

**राष्ट्रीय समेकित नाशीजीव प्रबन्धन केन्द्र, नई दिल्ली**  
**NATIONAL CENTRE FOR INTEGRATED PEST MANAGEMENT, NEW DELHI**

**सामान्य भविष्य निधि खाते में से राशि निकाल/आहरण हेतु आवेदन**  
**APPLICATION FOR WITHDRAWAL FROM GPF A/C**

1. अभिदाता का नाम/Name of the subscriber :
2. सा.भ.नि. खाता संख्या/GPF A/c No. :
3. पद/Designation :
4. वेतन/Pay : रु./Rs.
5. सेवा नियुक्ति की तिथि एवं सेवा निवृत्ति की तिथि  
Date of joining service and the date of superannuation :
6. आवेदन की तिथि को अभिदाता के खाते में जमा राशि  
Balance at the credit of subscriber on the date of application : रु./Rs.
  - i) विवरण के अनुसार वर्ष ----- का अंतिम शेष  
Closing balance as per statement for the year..... : रु./Rs.
  - ii) ----- से ----- अवधि का मासिक अंशदान  
Credits from -----to----- on a/c of monthly subscription : रु./Rs.
  - iii) अंतिम शेष(i) के बाद निधि में वापसी की राशि  
Refunds made to the Fund after the closing Balance (i) above : रु./Rs.
  - iv) ----- से ----- अवधि के दौरान आहरित राशि  
Withdrawals during the period from----- to ----- : रु./Rs.
  - v) आवेदन की तिथि को खाते में जमा शेष राशि  
Net balance at credit on the date of application : रु./Rs.
7. आहरण के लिए आवेदन की राशि/Amount of withdrawal required : रु./Rs.
8. अ) राशि निकालने का कारण :
  - a) Purpose for which withdrawal is required
  - ब) नियम जिसके तहत आवेदन किया गया है :
    - b) Rules under which the request is covered
9. क्या इसी प्रयोजन के लिए पहिले भी राशि निकाली गई थी? :  
अगर हाँ, तो निकाली गई राशि एवं वर्ष का उल्लेख करें  
Whether any withdrawal was taken for the same purpose earlier.  
If so, indicate the amount and the year
10. लेखा अधिकारी का नाम जो भविष्य निधि खाते का हिसाब रखता है :  
Name of the Accounts Officer maintaining the Provident Fund A/c

दिनांक/Date:

**आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of Applicant**  
नाम/Name:  
पदनाम/Designation:  
अनुभाग/शाख/Section/Branch: