

.....भविष्य निधि/PROVIDENT FUND.....

अभिदाता का नामांकन/SUBSCRIBER'S NOMINATION

जब अभिदाता का परिवार हो तथा उनमें से किसी एक सदस्य को नामित करना चाहता हो ।
When the subscriber has a family and wishes to nominate one member thereof .

मैं एतद्वारा नीचे उल्लेखित व्यक्ति, जोभविष्य निधि..... नियमावली के नियम 2 में निर्धारित अनुसार मेरे परिवार का एक सदस्य है, को इस निधि के मेरे खाते में जमा राशि, मेरे मृत्यु की स्थिति में उससे पूर्व देय या दिया जाना है लेकिन भुगतान नहीं किया गया को प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ ।

I hereby nominate the person mentioned below who is a member of my family as defined in Rule 2 of the provident fundRules to receive the amount that may stand to my credit in the fund. In the event of my death before that amount has become payable, or having become payable has not been paid :-

अभिदाता के मृत्यु की अवस्था में मनोनित व्यक्ति का नाम तथा पता Name & Address of nominee in the event of the subscriber's death.	अभिदाता के साथ सम्बन्ध आयु Relationship with subscriber. Age.
ऐसी आकास्मिक अवस्था जिसके घटने पर नामांकन अवैध हो जाएगा Contingencies on the happening of which the nomination shall become invalid.	व्यक्ति का नाम, पता तथा सम्बन्ध, यदि कोई हो, जिन्हें उनके/उनकी उत्तराधिकारी की स्थिति में नामांकन का अधिकार दिया जाना है । Name, address & relationship of person, if any, to whom the right of the nominee shall pass, in the event of his/her pre decessing the subscriber.

दिनांक/Dated the

दिन की/day of

19

में/at

अभिदाता के हस्ताक्षर/Signature of Subscriber.

दो गवाहों का हस्ताक्षर/Signature of two witnesses :-

(1)

(2)

- * यहाँ आवश्यक शब्द सम्बन्धित निधि का नाम पूरे किए जाने हेतु जैसे सामान्य भविष्य निधि (केन्द्रीय सेवाएं) अंशदायी भविष्य निधि (भारत), रक्षा बचत भविष्य निधि इत्यादि, जैसा भी मामला हो, का उल्लेख करें ।
- * Here insert the words necessary to complete the name of the fund concerned, General Provident Fund (Central Services) Contributory Provident Fund(India), Defence Savings Provident Fund etc. as the case may be.

पहली अनुसूची
FIRST SCHEDULE
(नियम/Rule 5(3))

नामांकन फार्म/Form of Nomination

खाता सं/Account No.....

.....भविष्य निधिनियमावली.....
के नियम 2 में वर्णित अनुसार मेरा परिवार नहीं है, मैं एतद्वारा निम्नलिखित व्यक्ति को मेरे निधि में जमा राशि जो मेरी मृत्यु से पूर्व देय था या दिया जाना है, लेकिन भुगतान नहीं किया गया को प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ ।

I, having no family as defined in Rule 2 of the * Provident Fund Rules hereby nominate the person mentioned below to receive the amount that may stand to my credit in the fund, in the event of my death before that amount has become payable, or having become payable has not been paid.

नामित व्यक्ति का नाम तथा पता
Name and address of nominee

अभिदाता के साथ सम्बन्ध आयु
Relationship with subscriber Age

ऐसी आकास्मिक (‡) अवस्था जिसके घटने पर
नामांकन अवैध हो जाएगा
Contingencies(‡) on the happening of which the
nomination shall become invalid.

नाम, पता तथा व्यक्ति के साथ सम्बन्ध, यदि कोई
हो, जिसको उसके पूर्वाधिकारी से नामित व्यक्ति का
अधिकार दिया जाना हो ।
Name, address and relationship of the person, if
any, to whom the right of the nominee shall pass
in the event of his pre-deceasing the subscriber.

दिनांक/Dated this दिन/day of 19 को/at

दो गवाहों के हस्ताक्षर/Two witness to signature
1.
2.

* यहाँ आवश्यक शब्द सम्बन्धित निधि का नाम पूरे किए जाने हेतु जैसे सामान्य भविष्य निधि (केन्द्रीय सेवाएं) अंशदायी भविष्य निधि (भारत), रक्षा बचत भविष्य निधि इत्यादि, जैसा भी मामला हो का उल्लेख करें ।

* Here insert the words necessary to complete the name of the fund concerned-- General Provident Fund (Central Services), Contributory Provident Fund (India), Defence Savings Provident Fund, etc. as the case may be.

‡ जहाँ पर अभिदाता को कोई परिवार होने पर नामित करना है वहाँ उन्हें इस कॉलम में इस बात का उल्लेख करना होगा कि उनके परिवार नसाये जाने पर वह नामांकन अवैध ठहराया जाएगा ।

‡ Where a subscriber who has no family makes a nomination, he shall specify in this column that the nomination shall become invalid in the event of his subsequently acquiring a family.

पहली अनुसूची
FIRST SCHEDULE
(नियम/Rule 5(3))

नामांकन फार्म/Form of Nomination

खाता सं/Account No.....

मैं एतद्वारा निम्नलिखित व्यक्ति(यों) जो सामान्य भविष्य निधि(केन्द्रीय सेवायें) नियमावली, 1960 के नियम 2 में वर्णितानुसार मेरे परिवार के सदस्य है/सदस्य नहीं है को निम्न उल्लेखानुसार मेरे खाता में जमा राशि जो मेरी मृत्यु से पूर्व देय था या दिया जाना है, लेकिन भुगतान नहीं किया गया को प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ ।

I, hereby nominate the person(s) mentioned below who is/are member(s)/non-member(s) of my family as defined in Rule 2 of the General Provident Fund(Central Services) Rules, 1960, to receive the amount that may stand to my credit in the Fund as indicated below, in the event of my death before that amount has become payable or having become payable has not been paid.

नामित व्यक्ति(यों) का नाम तथा पता Name and full address of the nominee(s)	अभिदाता के साथ सम्बन्ध Relationship with the subscriber	नामित व्यक्ति(यों) की आयु Age of the nominee(s)	प्रत्येक नामित व्यक्ति को देय शेयर Share payable to each nominee	ऐसी आकास्मिक अवस्था जिसके घटने पर नामांकन अवैध हो जाएगा Contingencies on the happening of which the nomination will become invalid	नाम, पता तथा व्यक्ति के साथ सम्बन्ध, यदि कोई हो, जिसको उसके पूर्वाधिकारी से नामित व्यक्ति का अधिकार दिया जाना हो । Name, address and relationship of the person(s) if any to whom the right of nominee shall pass in the event of his/her predeceasing the subscriber	यदि नामित व्यक्ति नियम 2 परिवार के कोई सदस्य नहीं है, तो कारण बताएं । If the nominee is not a member of the family as provided in Rule 2, indicate the reasons
1	2	3	4	5	6	7

दिनांक/Dated this..... दिन/day of 20.....को/at.....

अभिदाता का हस्ताक्षर
Signature of the subscriber.....
नाम साफ अक्षरों में
Name in Block letters
पदनाम/Designation

दो गवाहों के हस्ताक्षर/ Two witnesses to signature
नाम और पता/Name and address

हस्ताक्षर/ Signature

- 1.
- 2.

(फार्म के पिछले भाग में)
(Reverse of the form)

मुख्य कार्यालय/वेतन एवं लेखा कार्यालय के उपयोग के लिए स्थान
Space for use by the Head of Office/Pay & Accounts Office

श्री/श्रीमती/कुमारी पदनाम द्वारा
नामित

Nomination by Shri/Smt./Kumari

Designation.....

नामांकन प्राप्ति की तिथि

Date of receipt of nomination.....

कार्यालय/वेतन एवं लेखा अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of the Office/Pay & Accounts Officer

पदनाम/Designation

दिनांक/Date