



केन्द्रीय पटसन एवं समवर्गीय रेशा अनुसंधान संस्थान  
CENTRAL RESEARCH INSTITUTE FOR JUTE & ALLIED FIBRES  
(भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद)  
(Indian Council of Agricultural Research)  
नीलगंज, बैरकपुर, कोलकाता-700 120 : पश्चिम बंगाल  
NILGANJ : BARRACKPORE: KOLKATA-700120 : WEST BENGAL



**सामान्य भविष्य निधि से धन निकालने के लिए आवेदन-पत्र**  
**APPLICATION FOR WITHDRAWAL FROM GENERAL PROVIDENT FUND**

1. अभिदाता का नाम :  
Name of the subscriber :
2. लेखा संख्या :  
Account No. :
3. पदनाम कार्यालय सहित :  
Designation with office :
4. वेतन :  
Pay :
5. कार्य ग्रहण तिथि एवं सेवा निवृत्ति तिथि :  
Date of joining service and the date  
of retirement :
6. आवेदन तिथि को अभिदाता की जमा  
शेष राशि निम्न प्रकार है :-  
Balance at credit of the subscriber  
on the date of application as below :-
  - i) ..... वर्ष के विवरण के  
अनुसार अंत शेष :  
Closing balance as per statement :  
for the year : .....
  - ii) तारीख ..... से ..... :  
तक मासिक अभिदान से जमा राशि  
Credit from ..... to ..... :  
on account of monthly subscription :
  - iii) उपरोक्त (1) के अनुसार अंत शेष के बाद:  
भविष्य निधि में वापस की गई धनराशि  
Refunds made to the fund after the :  
closing balance, vide (1) above
  - iv) तारीख ..... से ..... तक:  
की अवधि के दौरान निकाली गई धनराशि  
Withdrawal during the period :  
from ..... to .....

- v) आवेदन तिथि को कुल जमा राशि :  
Net balance at credit on date of application :
7. कितनी धन राशि निकालना चाहते हैं :  
Amount of withdrawal required :
8. (क) किस प्रयोजन हेतु धन निकाला जा रहा है :  
(a) Purpose for which the withdrawal is required :  
(ख) किस नियम के अनुसार आवेदन किया गया है :  
(b) Rule under which the request is covered :
9. क्या पहले कभी इसी प्रयोजन हेतु धन निकाला गया है। यदि हाँ, तो धनराशि एवं वर्ष का उल्लेख करें। :  
Whether any withdrawal was taken for the purpose earlier. If so, indicate the amount and the year. :
10. भविष्य निधि का हिसाब रखने वाले लेखा अधिकारी का नाम : वित्त एवं लेखा अधिकारी, के.प.सं.रे.अ.सं.  
Name of the Accounts Officer maintaining the P.F. Account : Finance & Accounts Officer, CRIJAF

दिनांक / Date: \_\_\_\_\_

आवेदक का हस्ताक्षर  
Signature of the Applicant

नाम / Name: \_\_\_\_\_

पदनाम / Designation: \_\_\_\_\_

अनुभाग / शाखा / Section/Branch: \_\_\_\_\_

रु० ..... (..... रुपये) मात्र  
आंशिक आहरण राशि ..... नियम के अधीन मंजूर की गई।  
Sanctioned part withdrawal of Rs. .... (Rupees .....  
.....) only under rules.