

कोयला खान भविष्य निधि
COAL MINES PROVIDENT FUND

प्रपत्र "क"
Form "A"

(कोयला खान में नियोजित व्यक्ति द्वारा घोषणा)
(Declaration by person employed in a Coal Mine)

- | | |
|---|---|
| <p>1. नाम : (स्पष्ट अक्षरों में)
Name.....
(In block capitals)</p> <p>2. लिंग
Sex.....</p> <p>3. जाति अथवा उपनाम
Caste or Surname.....</p> <p>4. धर्म
Religion.....</p> <p>5. पेशा
Occupation.....</p> <p>6. ऊंचाई
Height.....</p> <p>7. पिता का नाम
Father's Name.....</p> <p>8. पति का नाम (विवाहित महिलाओं के संबंध में)
Husband's Name.....
(For married women)</p> <p>9. वैवाहिक स्थिति
Marital Status.....
(क्या अविवाहित, अविवाहिता, विवाहित, विधवा अथवा विधुर है?)
(Whether bachelor, spinster, married, widow or widower?)</p> | <p>10. जन्म तिथि (शब्दों में)
Date of birth (in words)
दिन महीना वर्ष
Date.....month.....year.....</p> <p>11. पहचान का चिन्ह
Marks of Identification.....</p> <p>12. स्थायी पता
Permanent Address.....
डाकघर
Post Office.....
ग्राम
Village.....
थाना
Police Station.....
जिला
District.....
प्रदेश अथवा राज्य
Province or State.....</p> |
|---|---|

मैं घोषणा करता हूँ कि मैं/मेरा आश्रित पूर्व में कोयला खान भविष्य निधि का सदस्य नहीं रहा हूँ/रहे हैं एवं मैं एतद् द्वारा निर्देश देता हूँ कि कोयला खान भविष्य निधि में जमा मेरी/मेरे आश्रित की राशि मेरी/मेरे आश्रित की मृत्यु हो जाने के समय निम्न व्यक्ति/व्यक्तियों को उनके नाम के सामने दर्शायी गयी राशि के अनुसार भुगतान की जाय:

I declare that I have/my ward has not previously a member of the Coal Mines Provident Fund and I hereby direct that the amount of my/my ward's credit in the Coal Mines Provident Fund at the time of my/my ward's death shall be paid to the following person(s) in the manner shown against their names :

नामजद व्यक्ति अथवा व्यक्तियों का नाम एवं पता (स्पष्ट अक्षरों में) Name and address of the nominee or nominees (In Block Capitals)	नामजद व्यक्ति का सदस्य के साथ संबंध Nominee's relation with the member	नामजद व्यक्ति की उम्र Age of nominee	नामजद व्यक्ति को निधि के संचय से दी जानेवाली राशि अथवा अंश Amount of Share accumulations in the fund to be paid to the nominee

लेखा
Account No.....

दिनांक
Date.....

नियोजित व्यक्ति अथवा उसके अभिभावक का
हस्ताक्षर अथवा बायें हाथ के अंगूठे का निशान
Signature or left hand thumb impression
of the person employed or his guardian

मैं एतद द्वारा निर्देश देता हूँ कि मेरे उपरोक्त नामजद व्यक्ति/व्यक्तियों के आवश्यकता की अवधि में मेरी मृत्यु हो जाने की अवस्था में कोयला खान भविष्य निधि योजना का प्रयोजन के लिए उस व्यक्ति को जिनका विवरण नीचे दिया गया है उपरोक्त नामजद व्यक्ति का अभिभावक समझा जाय।

I hereby direct that in the event of my death during the minority of my above named nominee(s) the person whose particulars are given below shall be deemed to be the guardian of the minor nominee(s) for the purpose of the Coal Mines Provident Fund scheme.

अभिभावक का नाम और पता Name and address of the Guardian	अभिभावक की उम्र Age of the Guardian	अभिभावक का सदस्य के साथ संबंध Relationship of the Guardian with the member

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण की प्रविष्टि के पढ़ने के बाद/मेरे द्वारा प्रविष्टि पढ़कर सुना दिए जाने के बाद कोयला खदान में नियोजित.....
.....द्वारा/उसके अभिभावक.....के द्वारा हस्ताक्षर किया गया।

Certified that the above declaration has been signed by/by the guardian of.....employed
in my Coal Mine before me after he has read the entries/the entries have been read over to him by me.

प्रबंधक अथवा अन्य पदाधिकारी का हस्ताक्षर
Signature of the Manager or other Officer

पदनाम.....
Designation

कोयला खान की पंजीयन संख्या
Regd. No. of Coal Mine.....

कोयला खान का नाम और पता
Name & Address of the Coal Mine

दिनांक

Date