

प्रारूप पी. एस. —4

Form PS - 4

(पैरा 5 का उप पैरा (1) और (2) देखिए)

(See Sub-Paragraphs (1) and (2) of Paragraph 5)

नाम-निर्देशन प्रारूप

NOMINATION FORM

1. नाम (स्पष्ट अक्षरों में) :
Name (in block letters)
2. कोयला खान भविष्य निधि लेखा संख्या :
Coal Mines Provident Fund Account No.
3. पिता/पति का नाम :
Father's/Husband's Name
4. वैवाहिक प्रास्थिति :
Marital Status
5. स्थायी पता : ग्राम..... डाकघर.....
Permanent Address Village Post Office
थाना..... जिला.....
Thana District
6. जन्म की तारीख : (शब्दों में) : तारीख..... माह..... वर्ष
Date of Birth (in words) Day Month Year

(@) मैं, सेवा में अपनी मृत्यु होने पर निम्नलिखित व्यक्ति/व्यक्तियों को बकाया प्रसुविधाएं प्राप्त करने के लिए नाम-निर्देशित करता हूँ।
I hereby nominate the person/persons as follows to receive the outstanding benefits on my death in service.

(@) मैं, अपनी मृत्यु पर प्रसुविधाएं प्राप्त करने के लिए पहले किए गए नाम-निर्देशन को रद्द करता हूँ और मेरी मृत्यु के पश्चात प्रसुविधाएं प्राप्त करने के लिए निम्नलिखित नया नाम-निर्देशन करता हूँ।
I hereby cancel the nomination made by me earlier and make fresh nomination as follows to receive the outstanding benefits on my death in services :

(@) जो लागू न हो उसे काट दें।
Delete whichever is not applicable.

नाम निर्देशिती/नाम निर्देशितियों के नाम और पते (स्पष्ट अक्षरों में) Name & Address of the nominee or nominee(s) in block letters	नाम निर्देशिती का सदस्य के साथ संबंध Nominee's relation with the Employee	नाम निर्देशिती की जन्म की तारीख Date of birth of the nominee	शेयर की रकम Amount of share

हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान
Signature or thumb impression

X मैं, यह घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त नामित नाम निर्देशिती (नाम निर्देशितियों) की अवयस्कता के दौरान मेरी मृत्यु होने पर वह व्यक्ति जिसकी विशिष्टियां नीचे दी गई हैं, अवयस्क नाम निर्देशिती (नाम निर्देशितियों) का संरक्षक होगा।

I hereby declare that in the event of my death during the minority of above named nominee(s) the person whose particulars are as follows shall be the guardian of the minor nominee(s).

X मैं, मेरे द्वारा पहले की गई घोषणा को रद्द करता हूँ और यह घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा ऊपर नामित नाम निर्देशिती (नाम निर्देशितियों) की अवयस्कता के दौरान मेरी मृत्यु की दशा में वह व्यक्ति, जिसकी विशिष्टियां नीचे दी गई है, अवयस्क नाम-निर्देशिती (नाम निर्देशितियों) का संरक्षक होगा।

I hereby cancel the earlier declaration of the guardian made by me and further declare that in the event of my death during the minority of my above named nominee(s) the person whose particulars are given as follows shall be the guardian of the minor nominee(s).

संरक्षक का नाम और पता Name and address of the Guardian	संरक्षक की आयु Age of the Guardian	संरक्षक का कर्मचारी से संबंध Relationship of the Guardian with the employee

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा.....कोलियरी में नियोजित..... द्वारा मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षरित की गई है। उसने उपरोक्त विशिष्टियां पढ़ ली है/ मेरे द्वारा उसे उपरोक्त विशिष्टियां पढ़कर सुना दी गई है।

Certified that the above declaration has been signed by employed in CCL HQs, Darbhanga House, Ranchi in my presence. He/she has read the above particulars/above particulars have been read over to him/her by me.

कोयला खान का रजि. सं.
Regd. No. of Coal Mine : Ran/12

तारीख :
Date

प्रबंधक या अन्य अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of the Manager or other Officer

हस्ताक्षर
Signature

कोयला खान का नाम और पता
Name & Address of the Coal Mines :
CCL Head Quarters, Darbhanga House,
Ranchi

X जो लागू न हो उसे काट दें।
Delete whichever is not applicable.