

**सामान्य भविष्य निधि से आंशिक आहरण के लिए आवेदनपत्र का प्रोफार्मा**  
**PROFORMA FOR APPLICATION FOR PART FINAL WITHDRAWAL FROM**  
**GENERAL PROVIDENT FUND MINISTRY OF AGRICULTURE/ICAR/NRRI**  
**OFFICE**

भाकृअनुप-एनआरआरआई के सामान्य भविष्य निधि खाता संख्या \_\_\_\_\_ से आंशिक अंतिम  
आहरण के लिए आवेदनपत्र (निधि का नाम उल्लेख करें)

**Application for part-final withdrawal from GPF Account No. ICAR-NRRI \_\_\_\_\_**  
**(enter the name of the fund)**

1. अंशदाता का नाम *Name of the Subscriber* :
2. खाता संख्या *Account No.* : *ICAR-NRRI \_\_\_\_\_*
3. पदनाम *Designation* :  
(विभागीय प्रत्यय सहित)
4. वेतन एवं ग्रेड वेतन *Pay & Grade Pay* : रु. *Rs.*
5. भाकृअनुप सेवा में नियुक्ति की तारीख :  
*Date of Joining in NRRI Service*
6. सेवानिवृत्ति की तारीख *Date of superannuation:*
7. आवेदन की तिथि को अंशदाता के खाते में कुल जमा राशि निम्न प्रकार है:-  
*Balance at the credit of the subscriber on the date of application as below:-*
  - i) वर्ष के विवरण के अनुसार जमा राशि : रु. *Rs.*  
*Closing balance as per statement for the year*
  - ii) मासिक अंशदान जमा \_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_ तक : रु. *Rs.*  
*Credit from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ on account of monthly subscription*
  - iii) उपर्युक्त (1) के अनुसार अंतशेष के बाद निधि में वापस की गई राशि : रु. *Rs.*  
*Refunds made to the fund after the closing balance vide (i) above*
  - iv) \_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_ तक की अवधि में निकाली गई राशि : रु. *Rs.*  
*Withdrawals during the period from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_*
  - v) आवेदन की तिथि से अंशदाता के खाते में जमा शुद्ध राशि : रु. *Rs.*  
*Net balance at the credit on date of application*
8. आहरण की जाने वाली आवश्यक राशि *Amount of withdrawal required* : रु. *Rs*

-2-

9. a) किस प्रयोजन के लिए राशि आवश्यक है *Purpose for which the withdrawal is required*  
b) नियम जिसके अंतर्गत अनुरोध किया गया है  
*Rule under which the request is covered : 15(1)*
10. क्या पहले भी इसी प्रयोजन के लिए कोई राशि निकाली गई थी, यदि हां तो राशि और वर्ष : रु. Rs  
*Whether any withdrawals if taken for the same purpose earlier, if so Indicate the amount and year.*
11. भविष्य निधि खाता राशि रखने वाले लेखा अधिकारी का नाम :  
*Name of the Accounts Officer maintaining the Provident Fund Account*

आवेदक का हस्ताक्षर एवं तारीख Signature of the Applicant with  
date

नाम Name :

पदनाम Designation :