

राज्य रेलवे भविष्य निधि से अग्रिम राशि के लिए आवेदन पत्र
APPLICATION FOR ADVANCE FROM STATE RAILWAY PROVIDENT FUND

1. अंशदाता का नाम टि. नं.
Name of the Subscriber T. No.
2. क्षेत्र संख्या 3. पदनाम 4. वेतन रु.
Account No. Designation Pay Rs.
5. आवेदन की तारीख को अंशदाता के खाते में कुल जमा राशि निम्न प्रकार है :-
Balance at credit of the subscriber on the date of application is as below :-
 - (i) वर्ष 20..... के लेखा विवरण के अनुसार इति शेष
Closing balance as per statement for the year 20
 - (ii) जमा राशि दिनांक से तक अंशदान रु.
Credit from to subscription Rs.
 - (iii) अग्रिम / अग्रिमों की राशियों की वापसी
Refund of advance / advances
 - (iv) दिनांक से तक की अवधि के दौरान प्रत्याहरण
Withdrawals during the period from to
 - (v) के नामे बकाया शुद्ध धनराशि
Net balance at credit Rs.
6. अग्रिम / अग्रिमों की बकाया राशि :-
Amount of advance / advances outstanding :-
मंजूरी की तारीख को लिए गए अग्रिम की राशि :-
Amount of advance taken on date of sanction :-
(1) (1)
(2) (2)
7. मांगे गए अग्रिम की रकम रु.
Amount of advance required Rs.
8. (क) किस प्रयोजन के लिए अग्रिम चाहिए (a) Purpose for which the advance is required
- (ख) नियम जिनके अंतर्गत आवेदन अधिमान्य होता है। (b) Rules under which the request is covered
- (घ) यदि भवन निर्माण आदि प्रयोजनों के लिए अग्रिम मांगा जाता है तो निम्नलिखित सूचना दी जाए :-
(c) If advance is sought for House Building, etc. following information may be given :-
(i) प्लॉट की जगह तथा उसका माप :-
Location and measurement of the Plot :-
(ii) क्या यह प्लॉट पूर्ण स्वामित्व में है अथवा पट्टे पर है :-
Whether plot is freehold or on lease
(iii) निर्माण का नक्शा :-
Plan for construction
(iv) यदि फ्लैट अथवा प्लॉट हाउस बिल्डिंग समिति से खरीदा जा रहा है तो उस समिति का नाम, फ्लैट अथवा प्लॉट का स्थान तथा उसका माप, आदि
If the Flat or Plot being purchased is from a House Building Society, the name of Society, the Location and Measurements etc.

Service By: Gen. Secy. J.R.Bhosale -Western Railway Employees' Union-Grant Road (East) Station building, Mumbai.

- (v) निर्माण की लागत Cost of Construction
- (vi) यहि फ्लैट दिल्ली विकास प्राधिकरण (डी. डी. ए.) अथवा अन्य किसी आवासीय बोर्ड आदि से खरीदा जाता है तो स्थान, परिधान आदि का उल्लेख किया जाए । If the purchase of Flat is from Delhi Development Authority or any Housing Board, etc., the location, dimension etc. may be given.

- (घ) यदि अग्रिम संतान के शिक्षण के प्रयोजन के लिए मांगा जाए तो निम्नलिखित विवरण दिए जाएं :-
(d) If advance required for education of children following details may be given :-

- (i) पुत्र / पुत्री का नाम :-
Name of Son / Daughter
- (ii) कक्षा तथा संस्थान / कॉलेज जहां अध्ययन कर रहा हो
Class and Institution / College where studying
- (iii) क्या वह दिवा छात्र है अथवा छात्रावास में रहता है । :-
Whether a day scholar or hostler.

- (ङ) यदि अग्रिम परिवार के किसी रोगी सदस्य के उपचार के लिए मांगा जाए तो निम्नलिखित विवरण दिए जाएं :-
(e) Advance is required for treatment ailing family member, following details may be given :-

- (i) रोगी सदस्य का नाम और उसके साथ संबंध
Name of the Patient and relationship
- (ii) अस्पताल / औषधालय / उस डॉक्टर का नाम जहाँ रोगी का उपचार चल रहा है :-
Name of the Hospital / Dispensary / Doctor where the patient is undergoing treatment.
- (iii) वह बहिरंग अथवा अंतरंग रोगी है
Whether Outdoor / Indoor patient
- (iv) क्या उसे प्रतिपूर्ति स्वीकार्य है अथवा नहीं
Whether reimbursement available or not

नोट :- 8 (ग) से 8 (ङ) के अधिन अग्रिम के मामले में किसी दस्तावेजी साक्ष्य अथवा प्रमाण-पत्र की आवश्यकता नहीं होगी ।
Note :- In case of advance under 8 (c) to 8 (e) no certificate or documentary evidance would be required.

9. मासिक किश्तों की संख्या जिनमें रु की अग्रिम राशि वापस लौटाने का प्रस्ताव है
Number of monthly instalments, in which the advance of Rs. is proposed to be repaid
10. अंशदाता की आर्थिक परिस्थितियों के पूर्ण ब्यौरे जिससे प्रत्याहरण के लिए आवेदन-पत्र को उचित ठहराया जा सकता है ।
Full particulars of the pecuniary circumstances of the subscriber justifying the application for the temporary withdrawal

मैं प्रमाणित करता हूँ कि जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास है ऊपर दिये गए ब्यौरे सही हैं तथा मैंने इसमें कोई भी तथ्य नहीं छिपाया है ।
I certify that particulars given above are correct and complete to the best of my knowledge and belief and that nothing has been conceale by in.

.....
आवेदक के हस्ताक्षर Signature of the Applicant

शाखा Branch

ख. बिल संकलन अधिकारी द्वारा भरा जाये

B. To be filled up by Bill Compiling Officer

1. नियुक्ति की तारीख 2. जन्म तारीख 3. भविष्य निधि शुरू करने की तारीख
- Date of Appointment Date of Birth Date of Joining Provident Fund
4. भविष्य निधि लेखा संख्या अंशदायी रेलवे भविष्य निधि / गैर अंशदायी भविष्य निधि / स्वैच्छिक भविष्य निधि / P. F. Account No. CSRPF / NCSRPF / VPF
5. में रु. की राशि अंशदायी रेलवे भविष्य निधि / गैर अंशदायी भविष्य निधि / स्वैच्छिक भविष्य निधि में से पहले निकाली गई थी ।
Amount of previous withdrawal taken from CSRPF / NCSRPF / VPF in Rs.
6. (i) पहले निकाली गई राशि में से रु. बकाया है, इसमें लिए वेतन पत्रक से की गई वसूली भी शामिल है ।
Rs. outstanding from previous withdrawal after taking into account recovery made through pay-sheet for
(ii) किश्तों की वसूली हुई किश्ते बकाया रहीं
Number of Instalments recovered out of
7. रु. बकाया राशि नकद / चेक के जरिए मुख्य रोकड़िया को रसीद संख्या
ता के अनुसार जमा कर दी गई ।
The balance Rs. Remitted in cash / by cheque vide Chief Cashier
Receipt No. dated
8. (i) वेतन दर रु. Rate of Pay Rs.
(ii) अपेशित समयोपरि भत्ता / मिल भत्ता Assumed Overtime / Mileage Allowance Rs.
9. (क) कुल मासिक परिलब्धियाँ रु. (a) Total Monthly Emoluments Rs.
(ख) मासिक कटौतियाँ (b) Monthly Deductions
- | | | | |
|---|-------|-------|--------------|
| (i) अदालती कुर्कि Court Attachment | ..... | ..... | रु. Rs. |
| (ii) को-आपरेटिव क्रेडिट सोसायटी / अर्बन बैंक Co-operative Credit Society / Urban Bank | ..... | ..... | रु. Rs. |
| (iii) भविष्य निधि अंशदान Provident Fund Subscription | ..... | ..... | रु. Rs. |
| (iv) डाक जीवन बीमा पॉलीसी की किश्त Postal Premium on Life Insurance Policy | ..... | ..... | रु. Rs. |
| (v) भविष्य निधि अग्रिम राशि यदि मंजूर की गई हो और अदा कर दी गई हो
Provident Fund Advance, If sanctioned and paid | | | रु. Rs. |
| (vi) आयकर Income Tax | ..... | ..... | रु. Rs. |
| (vii) आयकर अधिभार Surcharge on Income-tax | ..... | ..... | रु. Rs. |
| (viii) ..... | ..... | ..... | रु. Rs. |
- कुल कटौतियाँ Total Deductions रु. Rs.
- भुगतान की शुद्ध राशि Net Amount Payable रु. Rs.
10. मासिक प्राप्ति 50 प्रतिशत के बराबर राशि रु. बनती है ।
Amount equal to 50 percent of monthly emolument Rs.

स्टेशन Station :- दिनांक Date :-

बिल संकलन अधिकारी के हस्ताक्षर तथा पदनाम
Signature of the Bill Compiling Officer with Designation

ग. सक्षम अधिकारी के आदेश C. Order of the Competent Authority

नियम 1321 आर 1 /रेलवे बोर्ड की तारीख संख्या

के पत्र के अनुसार के खाते रु. प्रदान करने की मंजूरी दी जाती है और इस राशि का भुगतान स्टेशन पर को पहचान दिखाने पर और उसकी उपस्थिति में करने की व्यवस्था करने के लिए वित्त सलाहकार और मुख्य लेखा अधिकारी / लेखा अधिकारी को अग्रपिप्त । अस्थायी रूप में निकाली गई राशि की वसूली (अक्षरों में) की समान मासिक किश्तों में की जाए ।
Sanction is accorded to the grant of Rs. on account of in terms of Rules 1321 R 1 / Railway Board's Letter No. dated and forwarded to F. A. & C. A. O. / Accounts Officer for arranging payment at Station in the presence and on the identification of the temporary withdrawal should be recovered in equal monthly instalments of Rs. each (in words).

Service By: Gen. Secy. J.R.Bhosale -Western Railway Employees' Union-Grant Road (East) Station building, Mumbai.

घ. लेखा कार्यालय के उपयोग के लिए D. For use in Accounts Office

लेखा बिल संख्या तारीख सी. ओ. 7 क्र. तारीख
 Account Bill No. dated C. O. 7 No. dated
 रुपये (अंको में) रुपये (अक्षरों में) की राशि पास की गई।
 Passed for Rs. (In Figures) Rupees (in Words)

विनिधान ALLOCATION

कुल राशि Gross Amount Rs. नामे Dr.

कटौतियां Deduction Rs. जमा Cr.

शुद्ध देय राशि रुपये (अंको में) रुपये (अक्षरों में)

शुद्ध राशि के भुगतान पर की पहचान दिखाने पर और उसकी उपस्थिति में किया जाए।

Net amount payable Rs. (in Figures) Rupees (in Words)

Payment should be made at in the presence and on the identification of

लेखा लिपिक Accounts Clerk

अधीनस्थ प्रमुख Sub-Head

लेखापाल Accountant

लेखा अधिकारी (म.नि.) Accounts Officer (PF)

च. वेतन विभाग के उपयोग के लिए E. For use in the Pay Department

वेतन विभाग
Pay Dept.

पी.एम.आर. सं. दिनांक
PMR No. Date

भुगतान की रकम
Amount of Payment

रोकड़िया संख्या
Cashier No.

रुपये (अंको में)
Received Rs. (In Figures)

रुपये (अक्षरों में) प्राप्त हुए
Rs. (In Words)

रोकड़ वही पन्ना सं बिल तारीख को मिला
Cash Book folio No. Bill received on date

भुगतान ता को शुरु ता को पुरा किया
Payment commenced on payment completed on

अदत्त राशि रु.
On Amount Unpaid Rs.

अदत्त सूची संख्या तारीख पी - 14 / चालान
Unpaid List No. Date P - 14 / Challan

क्र. तारीख पी - 4 / क्र. तारीख
No. Date P-4 No. Date

रोकड़िया के हस्ताक्षर तथा तारीख
Dated Signature of Cashier

रोकड़िया का नाम
Name of the Cashier

मण्डल भुगतान जिला क्र.
Division Pay District No.

साक्ष अधिकारी का प्रमाण पत्र Certificate by Witnessing Officers

राशि पानेवाले पुत्र/पुत्री/पत्नी
Payee S/o. D/o./Wife of

की शिनाख्त मेरे द्वारा की गई और रुपये
Identified by me and paid the sum of Rs.

की राशि रोकड़िया द्वारा मेरे सामने सही रूप में अदा की गई।
Correctly by the Cashier in my presence.

हस्ताक्षर और तारीख Dated Signature

नाम Name

पदनाम Designation

एक रुपया
राजस्व टिकट

One Rupee
Revenue Stamp