राष्ट्रीय कृषि प्रमुख कीट ब्यूरो NATIONAL BUREAU OF AGRICULTURALLY IMPORTANT INSECTS हेब्बाल, बैंगलूर – 560 024 Hebbal, Bangalore – 560 024

सामान्य भविष्य निधि से अग्रिम के लिए प्रार्थना पत्र APPLICATION FOR ADVANCE FROM GENERAL PROVIDENT FUND

1.	अंशदाता	का नाम / Name of the Subscriber	:		
2.	खता सं.	/ Account No.	:		
3.	पदनाम /	Designation	:		
4.	वेतन /	Pav			
5.		न्त्र देने की तिथि में अंशदाता के खाते में शेष राशि निम्न प्रकार है।	· :		
		e at credit of the subscriber on the date of application			
	(i)	वर्ष के विवरण के अनुसार अंतशेष / Closing			
	(1)	balance as per statement for the year	•		
	(ii)	मासिक अंशदान के कारण से तक जमा			
	(11)	राशि / Credits from on	•		
		account to monthly subscription			
	(iii)	उपर्युक्त (1) के अनुसार अंतशेष के बाद निधि में वापस की गई	:		
	()	अग्रिम–वापसी / Refunds made to the fund after the			
		closing balance vide (i) above			
	(iv)	र सेतक की अवधि में निकाली गई राशि/	:		
		Withdrawals during the period			
		fromto			
	(v)	आवेदन की तिथि में खाते में कुल शेष / Net balance at	:		
_		credit on the date of application			
6.	अग्रिम राशि / अग्रिम बकाया / Amount of advance/advances outstanding :				
		अग्रिम राशि व स्वीकृति की तिथि /			
		nt of advance taken and date of sanction			
	` /				
7.		¥			
1.		में बकाया राशि /			
8.		e outstanding as on date गिर्गम राशि / Amount of advance required			
		त प्रयोजन के लिए अग्रिम चाहिए /	•		
9.		स प्रयोजन के लिए आग्रम चाहिए/ irpose for which advance required	:		
		npose for which advance required ना किस नियम के अंतर्गत है /			
	· /	,	•		
	Rules under which the request is required (c) अगर मकान बनाने इत्यादि के लिए अग्रिम प्रार्थित है तो निम्न जानकारी दें:				
	If advance is sought for House Building etc. following information may be given:				
	(i)	भूखंड की स्थिति व नाप/	:		
		Location & Measurement of the Plot	•		
	(ii)	भूखंड पूर्ण स्वामित्व अथवा पट्टे का है/ Whether plot is	:		
		free-hold or on lease			
	(iii)	निर्माण योजना / Plan for construction	:		
	(iv)	अगर फ्लैट या भूखंड गृह निर्माण सोसाइटी से खरीदा गया है	:		

		तो उसका स्थान, नाम इत्यादि / If the flat or plot being purchased is from a H.B. Society, the name of the Society, the location & measurements etc. निर्माण की कीमत / Cost of construction	
	(vi)	अगर फ्लैट विकास प्राधिकरण या गृह निर्माण बोर्ड आदि से खरीदा गया है तो उसका स्थान, विस्तार आदि दिया जाए/ If	:
		the purchase of flat is from DDA or any Housing Board etc. the location, dimension etc. may be given	
(d		अगर अग्रिम बच्चों की शिक्षा के लिए चाहिए तो निम्न विवरण दें:	
		If advance is required for education children following	ng details may be given:
	(i)	पुत्र / पुत्री का नाम / Name of the Son/Daughter	• •
	(ii)	कक्षा व महाविद्यालय / संस्था का विवरण /	
		Class and Institution/College where studying	
(अनावासी छात्र या छात्रावासी /	:
		Whether a day scholar or a hostler	A
(e		अगर अग्रिम परिवार के बीमार सदस्यों की इलाज के लिए अपेक्षित	<u> </u>
		If advance is required for treatment of ailing fam given:	ily members, following details may be
		बीमार का नाम व संबंध/ Name of the patient &	
		relationship	
	(ii)	जिस अस्पताल / डॉक्टर / डिस्पेन्सरी की चिकित्सा जारी है /	:
		उसका नाम/Name of the Hospital/Dispensary/	
		Doctor where the patient is undergoing treatment	
((iii)	क्या बाहरी रोगी है या भरती हुआ रोगी /	:
		Whether outdoor/indoor patient	
((iv)	क्या प्रतिपूर्ति उपलब्ध है या नहीं /	:
		Whether reimbursement available or not	
		8 (ई) के अंतर्गत अग्रिम हेतु कोई प्रमाण पत्र आवश्यक नहीं होगा।	
10. कु प्रर	ल अग्रि स्तावित	e of advance under 8(c) to 8(e), no certificate of docun ाम (मद 6 व 7) एवं मासिक किश्तों की संख्या जिनके द्वारा रू है। Amount of the consolidated advance (item 6&7 th the Rs consolidated advance is proposed to	के कुल अग्रिम कोकिश्तों में चुकाना () & number of the monthly installments
11. अं			
		की उन परिस्थितियों का विवरण व अस्थाई वापसी प्रार्थना का ' Full particulars of the pecuniary circumstances	:
		subscriber, justifying the application for the	
te	mpora	ary withdrawal	
	rs giv	णित करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान व विश्वास से सही ren above are correct and complete to the best of my me.	
			आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of applicant
		नाम / Name :.	
	पदनाम / Designation :		
		अनुभाग / प्रभाग / Se	ection/Division :
दिनांक / I	Date :		