

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ
ಕ್ರಮಾಂಕ
Serial No.

Inward No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



ಕಾರ್ಮಿಕರ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆ - ೧೯೯೫
ಕರ್ಮಚಾರಿ ಪೆನ್ಷನ್ ಯೋಜನೆ - 1995
EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995

ನಮೂನೆ 10 ಸಿ (ಕಾ.ಪಿ.ಯೋ) ಪ್ರಪತ್ರ 10 ಸಿ (ಕ.ಪೆ.ಯೋ) Form 10 C (EPS)

ಅರ್ಜಿಯು ಕಾರ್ಮಿಕರ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆ, 1995ರ ಸದಸ್ಯರಿಂದ ಹಣ ವಾಪಸಾತಿ/ಯೋಜನಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆಯಲು/ಉಪಯೋಗಿಸಲು
ಕರ್ಮಚಾರಿ ಪೆನ್ಷನ್ ಯೋಜನೆ 1995 ಕೆ ಸದಸ್ಯರ ದ್ವಾರಾ ವಾಪಸಾತಿ ಸುವಿಧಾ / ಯೋಜನಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೆ ದಾಖಲೆ ಮಾಡಲು ಕೆ ಲಿಫೆ
Form to be used by a member of the Employee's Pension Scheme, 1995 for claiming Withdrawal Benefit/Scheme Certificate

(ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವ ಮೊದಲು ಸೂಚನೆಯನ್ನು ನೋಡಿ) / (आवेदन भरने से पहले सूचना देखें)

(Read the Instruction carefully before filling up this form)

- ಅ) ಸದಸ್ಯನ ಹೆಸರು (ಬಿಡಿ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)
सदस्य का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
Name of the Member (in Block Letters) : _____
ಆ) ಅರ್ಜಿದಾರನ ಹೆಸರು
दावेदार / आवेदक (कों) का नाम
Name of the Claimant (s) : _____
- ಜನನ ದಿನಾಂಕ / जन्म तिथि
Date of Birth :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- ಅ) ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / पिता का नाम
Father's Name : _____
ಆ) ಗಂಡನ ಹೆಸರು / पति का नाम
Husband's/Spouse's Name
(ಅನ್ವಯವಾಗುವುದಾದರೆ ಲಾಗು ಹೇತು) : _____
- ಸದಸ್ಯನು ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು
सदस्य द्वारा काम किया हुआ संस्था का नाम
Name of the establishment in which
the Member was last employed : _____
- ಕೋಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ
कोड संख्या व लेखा संख्या
Code No. and Account No. :

क्षेत्र	उ.क्षे. का.	स्थापना कोड	लेखा संख्या
Region	SRO Code	Estt Code	A/c. No.
K N			

Universal Account Number (UAN) : _____
- ಕೆಲಸ ಬಿಡಲು ಕಾರಣ ಮತ್ತು ಕೆಲಸ ಬಿಟ್ಟ ದಿನಾಂಕ
काम छोड़ने के लिए कारण व काम छोड़ने का दिनांक
Reason for leaving service and Date of Leaving: _____
- ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ / पूरा पता
Full Postal Address : _____
ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರಿ/ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ / सुश्री
Shri/Smt./Kumari : _____
ಅವರ ಮಗ/ ಪತ್ನಿ/ ಮಗಳು ಕೆ ಪುತ್ರ / पत्नी / पुत्री
S/o. W/o. /D/o. : _____
Email ID : _____

Mobile Phone Number									

9. ಹಣ ವಾಪಸಾತಿ ಬದಲು ಯೋಜನಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆಯಲು ಬಯಸುವಿರಾ ?
नकद वापसी के बदले में योजना प्रमाण पत्र प्राप्त करना चाहते हैं क्या ? (समुचित काल में निशान लगाए) (अनुवर्ण पत्र को देखें)
Are you willing to accept Scheme Certificate in lieu of withdrawal benefits ?
(Please tick appropriate column)
Refer instruction sheet)

ಹೌದು
हाँ
Yes

ಇಲ್ಲ
नहीं
No

9. ಕುಟುಂಬದ ವಿವರ (ಹೆಂಡತಿ, ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ನಾಮಿನಿ)
परिवार का विवरण (पत्नी, बच्चे व मनोनीत)

Particulars of Family (Spouse, Children & Nominee)

ಹೆಸರು
नाम
Name

ಜನನ ದಿನಾಂಕ
जन्म तिथि
Date of Birth

ಸದಸ್ಯನೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧ
सदस्य से संबंध
Relationship with member

ಮೋಷಕನ ಹೆಸರು
पोषक का नाम
Name of the guardian

- ಎ) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು
परिवार के सदस्य
Family members

- ಬಿ) ನಾಮಿನಿ/मनोनीत / Nominee

10. ಸದಸ್ಯನು 58 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಾಗಿದ್ದು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸದೇ ಮರಣ ಹೊಂದಿದಲ್ಲಿ :
सदस्य का आयु 58 वर्ष होने के बाद आवेदन दिए बिना मृत हुआ हो तो
In case of death of member after attaining the age of 58 years without filing the claim

- a) ಸದಸ್ಯನ ಮರಣ ದಿನಾಂಕ /सदस्य का मृत्यु दिनांक :
Date of death of the member
- b) ಅರ್ಜಿದಾರನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯನೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧ :
आवेदक का नाम व सदस्य से उनका संबंध
Name of the Claimant(s) and relationship with the member

11. ಹಣ ಸಂದಾಯಿಸಬೇಕಾದ ರೀತಿ (ಮುಂದೆ ಸೂಚಿಸಿದ ಕಾಲನಲ್ಲಿ ✓ ಗುರುತಿಸಿ) :
भेजने का प्रकार (चयनित कोठरी में ✓ लगाए)
Mode of remittance (put tick ✓ in the box against the one opted)

- a) ಸಂಖ್ಯೆ 7ರಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಿದ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ನನ್ನದೇ ಖರ್ಚಿನಲ್ಲಿ ಮನಿಯಾಡರ್ ಮೂಲಕ (ರೂ.2000/-ವರೆಗಿನ ಪಾವತಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ) ☐
संख्या 7 में दर्शाए हुए पते पर अपने ही खर्च में धनादेश द्वारा (केवल रु.2,000/- तक देय)
By postal money order at my cost of the address given against item No. 7 Payable upto Rs. 2,000/- only

- b) ನನ್ನ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ(ಸೆಡ್ಡಲ್ಡ್ ಬ್ಯಾಂಕ್) ಕೆ ಅಕೌಂಟ್ ಪೇಯಿ ಚೆಕ್ ನ ಮುಖಾಂತರ ನನಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ☐
मुझे सूचना देकर सीधा अपने बचत बैंक खाता (अनुसूचित बैंक)में एकाउंट पेई चैक द्वारा जमा करने के लिए
Account payee cheque sent direct for credit to my S.B. A/c/ (Scheduled Bank)

ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ /ब. बैं. सं. : _____
S.B. A/c. No.

ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು /बैंक का नाम : _____
Name of the Bank

ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು /शाखा का पूर्ण पता : _____
Full Address of the Branch

- c) ಕೋರ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಪ್ರಣಾಲಿ ದ್ವಾರಾ ಮೇರೆ ಬ.ಬೆ. ಖಾತಾ ಮೇ ಇಲೆಕ್ಟ್ರಾನಿಕ್ ಜಮಾ ಕರಣೆ ಕೆ ಲೀಫೆ | By NEFT Payment to my SB A/c. through Core Banking System

- d) Mandatory : Please enclose attested copy of first page of pass Book / Cancelled MICR cheque leaf

ಸೂಚನೆ : ವಿವರಗಳುಳ್ಳ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಪುಸ್ತಕದ ಪ್ರಥಮ ಪುಟದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಉದ್ಯೋಗದಾತರ ಸಹಿಯೊಂದಿಗೆ ದಯವಿಟ್ಟು ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
सूचना : बचत बैंक के पास बुक की पहली पृष्ठ के जिराक्स प्रति को नियोजक द्वारा अनुप्रमाणित कर के कृपया संलग्न करें ।
Note : Please enclose xerox copy of first page of S.B. A/c. Pass Book duly attested by employer for ensuring that the cheque reaches to the correct party.

12. ನೀವು ಸದಸ್ಯರ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆ 1995ರ ಪ್ರಕಾರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿ ಪಿ.ಪಿ.ಓ ನಂಬರ್.....
यारिंद कोडलुಟ್ಟಿದೆ.....ಅಥವಾ ನೀವು ಯೋಜನಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದಿದ್ದೀರಾ? ಹಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣ
ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ತಿಳಿಸಿ.....
क्या आप कर्मचारी पेंशन योजना 1995 के अंतर्गत पेंशन प्राप्त कर रहे हैं। ऐसा है तो पी.पी.ओ संख्या सूचित करें.....
किस से जारी किया हुआ है.....या योजन प्रमाण पत्र का ब्यौरा.....
Are you availing pension under EPS 1995, If so, Indicate P.P.O. No.and by whom issued
.....or have you availed Scheme Certificate earlier, if so, indicate Scheme Certificate No.....
and by whom issued.....

13. पूर्व सेवाओं का ब्यौरा (अगर है तो)
Details of earlier services rendered (if any):

ಈ ಮೇಲಿನ ವಿವರಗಳು ನನಗೆ ತಿಳಿದ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವಾಗಿವೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

प्रमाणित किया जाता है कि प्रस्तुत ब्यौरा मेरी जानकारी के मुताबिक सच है ।

Certified that the particulars are true to the best of my knowledge
and I have gone through the above particulars & instructions.

दिनांक /दिनांक

DATE.....

ಸದಸ್ಯನ / ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟು ಗುರುತು

सदस्य / दावेदार के हस्ताक्षर / दाये/ बाएँ अंगूठ छाप

SIGNATURE / LEFT / RIGHT HAND THUMB IMPRESSION
OF THE MEMBER / CLAIMANT (S)

नाम NAME :

भ.नि.लेखा संख्या PF A/C. NO/ KN/

14. ಮುಂಗಡ ಪಾವತಿ ರಸೀದಿ / अग्रिम स्टैप रसीद ADVANCE STAMPED RECEIPT

(ಮೇಲಿನ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ 'ಬಿ'ಯನ್ನು ಸೂಚಿಸಿದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಕೊಡತಕ್ಕದ್ದು) (उपरोक्त संदर्भ में सिर्फ 'बी' के संबंध में प्रस्तुत करें)
(To be furnished only in case of 'b' above)

ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿ ಆಯುಕ್ತರು/ಕಾರ್ಯಾಚಾರಿ ಅಧಿಕಾರಿ, ಉಪ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಕಾರ್ಯಾಲಯ.....
ಇವರಿಂದ ರೂ.(ರೂಪಾಯಿ.....ಯನ್ನು) ನನ್ನ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಉಳಿತಾಯ

ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಪಿಂಚಣಿ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ಣಯವಾದ ಬಾಬು ಪಡೆದಿದ್ದೇನೆ.

मेरे पेंशन खाते में निर्धारित रकम को अपने बचत बैंक खाता में जमा करने द्वारा क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त / प्रभारी अधिकारी से
रु.....(रुपये.....प्राप्त किया)

Received a sum of Rs.(Rupees.....

.....Only) from Regional Provident Fund Commissioner / Officer-in-charge of
Sub-Regional Office.....by deposit in my Savings Bank A/c. towards the settlement of my Pension Fund Account.

* (ಖಾಲಿ ಸ್ಥಳವನ್ನು ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿ ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿ ತುಂಬಿಸಲು ಖಾಲಿ ಬಿಡತಕ್ಕದ್ದು)

* (इस जगह को भविष्य निधि कार्यालय में भरने के लिए खाली छोड़ा जाये ।)

* (The space should be left blank which shall be filled by Regional Provident Fund
Commissioner/Officer-in-Charge)

ರೆವೆನ್ಯೂ ಸ್ಟಾಂಪ್ ಮೇಲೆ ಸದಸ್ಯನು ರುಜು / ಎಡಗೈ / ಬಲಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

राजस्व टिकट पर सदस्य का हस्ताक्षर / दाये / बाये अंगूठा छाप

Signature / Left / Right hand thumb impression of the member on the stamp.

ಸದಸ್ಯನ ಸಹಿ/ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟು
ಗುರುತು / सदस्य का
हस्ताक्षर / अंगूठा
निशान
Member signature/
thumb impression

15 नियोजक का अनुप्रमाणन ATTESTATION OF EMPLOYER

ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದ ಸದಸ್ಯನ ವಿವರಗಳು ಪ್ರಮಾಣವಾಗಿ ಸತ್ಯವಾಗಿವೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯನ /ಹಕ್ಕುದಾರರು ನನ್ನ ಸಮಕ್ಷಮದಲ್ಲಿ ರುಜು/ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ.
उपरोक्त सदस्य का ब्योरा मेरे जानकारी के मुताबिक सच है । तथा सदस्य /दावेदार मेरे सामने हस्ताक्षर /अंगूठा छाप लगाया है ।

Certified that the above particulars of the member given are correct and the member has signed/ Thumb impression before me

ಸದಸ್ಯನು ಸಂಬಳದ ವಿವರ ಮತ್ತು ಹಣ ಪಾವತಿಯಿರದ ಸೇವೆಯ ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ.

सदस्य का वेतन संबंधी ब्यौरा व बिना वेतन सेवा अवधि का विवरण निम्नवत है :

The details of wages and period of non contributory service of the member are as under :

(ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿ ಕಾರ್ಯಾಲಯಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸಿದ ಅವಧಿಯ ನಮೂನೆ 3ಎ/7 ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ)

(क्षेत्रीय भविष्य निधि कार्यालय को भेजा हुआ चालू वर्ष का 3ए/7 की प्रति अनुलग्नित है ।)

(Form 3A/7 (EPS) enclosed for the period for which it was not sent to Employees' Provident Fund Office)

ವೇತನ (ಮೂಲ ವೇತನ+ತುಟ್ಟಿಭತ್ಯೆ) 15-11-1995ರಲ್ಲಿದ್ದಂತೆ (ಅನ್ವಯಿಸುವುದಾದರೆ ಮಾತ್ರ) :

वेतन (मूल वेतन +मंहगाई भत्ता) 15-11-1995 तक (यदि लागू हो तो) :

Wages (Basic+DA) as on 15-11-1995 (if applicable) :

ಸೇವೆಯಿಂದ ಬಿಟ್ಟ ದಿನಾಂಕದಂದು ಇದ್ದವೇತನ :

सेवा छोड़ने के दिनांक का वेतन :

Wages as on the date of exit :

ಪಾವತಿಯಿರದ ಸೇವೆಯ ಅವಧಿ : ವರ್ಷ / ತಿಂಗಳು ದಿನಗಳು

बिना अंशादान की सेवा अवधि : वर्ष / माह दिन

Period of non contributory service : Year / Month No. of Days

from 1-3-71 to date of leaving service :

(आवश्यकता होने पर पृथक शीट लगाए)

(Please attach separate sheet if necessary) :

दिनांक /दिनांक/ Date

ಮಾಲಿಕರ / ಅಧಿಕೃತ ಅಧಿಕಾರಿಯ ರುಜು, ಮೊಹರು
नियोजक / प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर मोहर सहित
SIGNATURE OF EMPLOYER / AUTHORISED OFFICIAL
WITH SEAL

(ಆಯುಕ್ತರ ಕಛೇರಿಯ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ) (आयुक्त के कार्यालय में उपयोग के लिए/
(FOR USE OF COMMISSIONER'S OFFICE)

ರೂ./ ರು. ಒಳಪಟ್ಟು ಪಿ.ಐ. ಸಂಖ್ಯೆ
Under.....P.I. No.....
.....ಮನಿಯಾಡರ್/ಚೆಕ್/ ಧನಾदेश / M.O./ Cheque
ರೂಪಾಯಿ / ರು./ರ.(ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) (शब्दों में) (In words).....
.....only) ಪಾವತಿಗೋಸ್ಕರ ಆದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ / के भुगतान के लिए पारित /Passed for payment
ಎಮ್.ಒ. ಕಮಿಷನ್.....ಎಂ.ಒ ಮುಖಾಂತರ ಹಣ ಪಾವತಿಯ ನಿವ್ವಳ ಪಾವತಿ.....
ಧನಾदेश बट्टा (अगर कुछ है तो).....धनादेश द्वारा देय असली रकम.....
M.O. Commission (if any).....net amount to be paid by M.O. towards withdrawal benefit

ಗುಮಾಸ್ತ लिपिक D.A.	ಮು. ಗುಮಾಸ್ತ अ.प. S.S.	ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ लेखाधिकारी A.O.
--------------------------	-----------------------------	------------------------------------

(ನಗದು ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ) / (रोकड़ अनुभाग के उपयोग के लिए)
(FOR USE IN CASH SECTION)

ನಗದು ಪುಸ್ತಕ (ब्यान्क) ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ 10ಕ್ಕೆ ಖರ್ಚು ಸಂಖ್ಯೆದಿನಾಂಕ.....ದ ಚೆಕ್ ಸಂಖ್ಯೆ
.....ಯ ಪಾವತಿಯನ್ನು ಸೇರಿಸಲಾಗಿದೆ.
ಕೇಶ ಬುಕ್ (बैंक) लेखा संख्या 10 के नामे मद संख्यादिनांक.....के चैक संख्या.....द्वारा
भुगतान के लिए पारित ।
Paid by inclusive in Cheque No.....dt.....vide Cash Book (Bank)
Account No. 10 Debit item No.....

ಮು. ಗು
अनुभाग पर्यवेक्षक / S.S

ಸ. ಆಯುಕ್ತ (ನಗದು)
सहायक आयुक्त (रोकड़)/A.C. (Cash)

ಯೋಜನಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲು ಇನ್‌ಪುಟ್ ಡಾಟಾ ಶೀಟ್ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.
योजना प्रमाण पत्र जारी करने हेतु इनपुट डाटा शीट लगवाया है ।
For issue of Scheme Certificate IDS is enclosed

ಗುಮಾಸ್ತ लिपिक D.A.	ಮು. ಗು अ.प. S.S.	ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ ले.अ. A.O.	ಸ. ಆಯುಕ್ತರು (ಲೆಕ್ಕ) स.भ.ति.आ (लेखा) APFC (A/cs)
--------------------------	------------------------	-------------------------------	---

(ಪಿಂಚಣಿ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ)
(पेंशन अनुभाग के उपयोग के लिए)
(FOR USE IN PENSION SECTION)

ನಿಯಂತ್ರಣ ಸಂಖ್ಯೆದೊಂದಿರುವ ಯೋಜನಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ದಿನಾಂಕ.....ರಂದು ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ
ಮತ್ತು ಯೋಜನಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನಿಯಂತ್ರಣ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಲಾಗಿದೆ.
नियंत्रण संख्या.....धारक योजना प्रमाण पत्र को दिनांकको जारी किया गया है । योजना
प्रमाण पत्र नियंत्रण रजिस्टर में लिखा गया है ।
Scheme Certificate bearing the Control No.....issued on.....and entered in the
Scheme Certificate Control Register.

ಗುಮಾಸ್ತ लिपिक / D.A.	ಮು. ಗು अ.प. / S.S.	ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ लेखाधिकारी / A.O.	ಸ. ಆಯುಕ್ತರು (ಪಿಂಚಣಿ) स. आयुक्त (पेंशन)/ APFC (Pension)
-------------------------	-----------------------	-----------------------------------	---