

सामान्य भविष्य निधि
GENERAL PROVIDENT FUND
प्रथम अनुसूची (नियम 5 (3)) First Schedule (Rule 5 (3))
नामांकन फार्म Form of Nomination

सामान्य भविष्य निधि खाता संख्या
 GPF Accounts No.

मैं सामान्य भविष्य निधि (केंद्रीय सेवाएं) नियम 1960 के नियम 2 की परिभाषा के अनुसार नीचे बताएं गए मेरे परिवार के सदस्य/सदस्यों को वह राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ, जो कि निधि में मेरे नाम जमा है तथा देय होने से पूर्व मेरी मृत्यु हो जाती है या देय हो चुकी हो, किन्तु जिसका भुगतान नहीं किया गया है।

I hereby nominate the persons mentioned below, who is a member of my family as defined in rule (2) of the General Provident Fund (Central Services) Rules, 1960 to receive the amount that may stand to my credit in the fund in the event of my death before that amount has become payable or having become payable has not been paid to any persons.

नामित व्यक्ति/ व्यक्तियों का पूरा नाम व पता Name & Full address of the Nominee	अंशदाता से संबंध Relationship with Subscriber	नामितो की उम्र Age of the	प्रत्येक नामित को देय अंश Share payable to nominee	यदि नामांकन अमान्य हो जाए Contingences on the appening of which the nomenation will become invalid	यदि नामित व्यक्ति की अंशदाता से पूर्व मृत्यु हो जाने की अवस्था में जिन व्यक्ति/ व्यक्तियों को यदि कोई हो जिस नामित को अधिकार दिया जाए, उसका नाम आयु एवं उससे संबंध Name, address & person(s) if any to whom the right of shall pass in the event of his/her predeceasing the subscriber	यदि नामित व्यक्ति नियम 2 में दी गई परिभाषा के अनुसार परिवार का सदस्य नहीं हैं, तो कारण बताएं if the nominee of the family as providend in Rule 2 indicate the reason
1	2	3	4	5	6	7

माह वर्ष दिनांक
Dated this ----- day of 200 at -----

अंशदाता के हस्ताक्षर
Signature of the Subscriber

स्पष्ट अक्षरो में नाम
Name in Block Letters-----
पदनाम/Designation-----
कार्यालय /Office-----

दो साक्षियों के हस्ताक्षर , नाम और पता
Two Witness signature, Name & Address

1. नाम / Name
पता / Address
2. नाम / Name
पता / Address

कार्यालय प्रमुख / वेतन और लेखा कार्यालय के उपयोग हेतु स्थान
Space for use by the Head of office / Pay & Accounts officer

श्री/श्रीमती/ कुमारी..... द्वारा नामांकन
Nomination by Sh./Smt./Kum-----

नामांकन प्राप्त होने की तारीख.....
Date of receipt of nomination-----

कार्यालय प्रमुख/वेतन एवं लेखा अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Head of office / Pay & Account officer

पदनाम / Designation -----
दिनांक / Date -----