

# ‘सहज’/‘SAHAJ’

(परिशोधित/Revised)

## भविष्य निधि वापसी एवं पेंशन दावा के लिए CLAIM FOR PF REFUND AND PENSION

(सभी प्रकार के भविष्य निधि एवं पेंशन दावा के लिए)  
(For all kinds of PF and Pension claims)

1. सदस्य का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) \_\_\_\_\_  
Name of the member (In block letter)
2. पिता/पति का नाम \_\_\_\_\_  
Father's/Husband's name
3. को० खा० भविष्य निधि लेखा संख्या \_\_\_\_\_  
CMPF A/C No.
4. दावेदार का नाम \_\_\_\_\_  
Name of the Claimant
5. सदस्य के साथ संबंध \_\_\_\_\_  
Relationship with the member
6. आधार संख्या \_\_\_\_\_  
Aadhar No.
7. मोबाइल नं० \_\_\_\_\_  
Mobile No.
8. ई-मेल आईडी \_\_\_\_\_  
E-mail ID
9. सदस्य का जन्म तिथि (फार्म बी के अनुसार) \_\_\_\_\_  
Date of Birth of the Member (as per form B)
10. नियुक्ति की तिथि \_\_\_\_\_  
Date of Appointment
11. समाप्ति की तिथि \_\_\_\_\_  
Date of Cessation
12. समाप्ति के कारण सेवा-निवृत्ति/शारीरिक अनुपयुक्त/विकलांग/बरखास्त/  
Reason for Cessation Superannuation/Medically unfit/Disabled/Dismissed/  
छंटनी/इस्तीफा/स्वैच्छिक निवृत्ति/मृत्यु  
Retrenched/Resigned/Voluntary retirement/Death
13. मृत्यु के तिथि (यदि आवश्यक) \_\_\_\_\_  
Date of death (where applicable)
14. सेवा के विवरण \_\_\_\_\_  
Detail of Service

स्थापना का नाम Name of Esstt.	नियोजन के अवधि Period of employment	से From	तक To

15. परिवार का विवरण (कोलियरी के रेकार्ड अनुसार)  
Details of family (as per colliery record)

भविष्य निधि वापसी के लिए / For PF Refund

क्र. सं. SI No.	नाम Name	संबंध Relation-ship	जन्म तिथि/सदस्य की मृत्यु के समय उम्र Date of Birth/Age at the time of member's death	सदस्य की मृत्यु के समय वैवाहिक स्थिति Marital status at the time of member's death	अभियुक्ति(माता-पिता की पराश्रितता और विवाहित पुत्री का पति जीवित है या नहीं बताया जाय) Remarks (Parent's dependency and husband of married daughter is alive or not to be shown)

पेंशन के लिए / For Pension

(पुत्रों और अविवाहित पुत्रियों का उल्लेख किया जाये जिनकी उम्र 25 वर्ष से कम हो।)  
(Sons and unmarried daughters below 25 years only to be mentioned)

क्र. सं. SI No.	नाम Name	संबंध Relation-ship	जन्म तिथि Date of Birth	अवयस्क होने की स्थिति में अभिभावक का नाम और पता Name of guardian with full address in case of minor

प्रमाणित किया जाता है कि सदस्य के परिवार के कोयला खान भविष्य निधि योजना के अनुच्छेद -2 (एच) में परिभाषित उपर उल्लिखित सदस्यों के अतिरिक्त अन्य और कोई सदस्य नहीं है।

Certified that the member has left no members of the family as defined in the para 2(h) of CMPF scheme and CMPS-98 other than those whose names are specified in point No. 15


कोलियरी प्रबंधक या प्राधिकृत  
Signature of the Manager /

अधिकारी का हस्ताक्षर  
Authorised Officer

16. सदस्य के स्थायी पता  
Permanent address

ग्राम \_\_\_\_\_ पो0 \_\_\_\_\_  
At/Vill: \_\_\_\_\_ P.O. \_\_\_\_\_  
थाना \_\_\_\_\_ जिला \_\_\_\_\_  
P.S.: \_\_\_\_\_ Dist. \_\_\_\_\_  
राज्य \_\_\_\_\_ पिन \_\_\_\_\_  
State: \_\_\_\_\_ PIN \_\_\_\_\_

17. सदस्य के वर्तमान पता  
Present address

ग्राम \_\_\_\_\_ पो0 \_\_\_\_\_  
At/Vill: \_\_\_\_\_ P.O. \_\_\_\_\_  
थाना \_\_\_\_\_ जिला \_\_\_\_\_  
P.S.: \_\_\_\_\_ Dist. \_\_\_\_\_  
राज्य \_\_\_\_\_ पिन \_\_\_\_\_  
State: \_\_\_\_\_ PIN \_\_\_\_\_

18. प्रेषण का विवरण :  
Remittance details

भविष्य निधि वापसी/पेंशन के लिए (एकल बचत बैंक खाता सं. या संयुक्त एफ/एस मोड केवलदंपति के साथ) :  
FOR P.F. Refund/Pension (Single S.B. account or if joint 'F' & 'S' mode with spouse only)

(विधवा/विधुर की अवस्था में एकल बचत बैंक खाता केवल)  
(In case of Widow/Widower Single S.B. account only)

(i) खाताधारक का नाम \_\_\_\_\_  
Name of account holder

(ii) बचत बैंक खाता सं. (अंको में) \_\_\_\_\_  
S.B. A.C. No. (in figures)

(iii) बैंक का नाम \_\_\_\_\_  
Name of Bank

शाखा \_\_\_\_\_ आईएफएससी सं. \_\_\_\_\_  
Branch IFSC No. \_\_\_\_\_

(iv) बैंक का पता \_\_\_\_\_  
Address of Bank

पिन \_\_\_\_\_  
PIN \_\_\_\_\_

19. निधि वापसी के लिए नाबालिग की ओर से घोषणा/  
Declaration for PF Refund on behalf of minor(s)

नाबालिग की ओर से भविष्य निधि की राशि का भुगतान कृपया मुझे किया जाय। इस संदर्भ में मैं प्रमाणित करता हूँ कि नाबालिग/गों जो कि स्त. सं. 15 क्र.स. ....मेरे साथ रह रहा है एव उसका/की सहायता और देखभाल मेरे द्वारा की जा रहा/रही है। उसका/की भविष्य निधि राशि का भुगतान किया जाता है, तो इसे सर्वोत्तम हित एवं लाभ के लिए व्यय किया जाएगा।

(In case of minor surviving members)

The amount of Provident Fund money on behalf of minor (s) may please paid to me in this connection I certify that the minors(s) as at Col. 15 Sl No. ....is/are living with me and is/are being looked after and supported by me. The provident fund money of his/her/their so paid to me will be spent in his/her/their best interest and profit.

Date/दिनांक:

Place/स्थान:

दावेदार का हस्ताक्षर या बाएँ/दाहिने अंगूठे का निशान  
Signature/LTI/RTI of the claimant