दावा संखया .....
Claim No.

जीवित सदस्य को भरने के लिए
TO BE USED WHEN MEMBER IS ALIVE

कोयला खान भविष्य निधि की वापसी तथा लाभ की निकासी/सेवा निवृति लाभ/कोयला खान परिवार पेंशन के अर्न्तगत परिवार पेंशन अंशदान की वापसी के लिए फार्म

Claim form for refund of Coal Mines Provident Fund under C.M.P.F. Scheme and withdrawl Benefits/Retirement Benefit/Refund of Family Pension Contribution under Coal Mines Family Pension scheme 1971

भाग 1
(कोयला खान निधि, योजना)
(COAL MINES PROVIDENT FUND SCHEME)

(दावेदार द्वारा भरा जाएगा)
(To be filled by the claimant)

1. सदस्य का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
   Name of member (in block letters)
2. पिता/पति का नाम
   Father's/Husband's Name
3. को. ख. भ. नि. लेखा संख्या
   C.M.P.F. Account Number
4. स्थापना में नियोजन का विवरण
   Details of employment in establishment

स्थापना का नाम Name of Estt.	नियोजन की अवधि Period of Employment से / From	तक / To
	.....	

5. सदस्य का स्थायी पुरा पता
   Permanent address of the member

ग्राम ..... डाकघर.....
Vill. P.O.
थाना ..... जिला ..... राज्य.....
P.S. ..... Distt. ..... State .....
.....
.....

6. (क) सदस्य का वर्तमान पता जहाँ रकम भेजा जाना है।
   (a) Present full address of member
   Where remittance is required

ग्राम ..... डाकघर .....
Vill. ..... P.O. .....
थाना ..... जिला ..... राज्य .....
P.S ..... Distt. ..... State .....
.....
.....

(ख) स्थायी पते के
बावजुद इस पते पर दावे की रकम क्यों
मंगायी जा रही है। कारण बताऐं .....

(b) Reason for claiming the amount
at the address other than the
Permanent address