

(नियुक्त द्वारा भरे जायेंगे जहाँ सदस्य नियुक्त थे)

(To be filled in by the employer where the member was last employed)

1. सदस्य की नियुक्ति तारीख
Date of appointment of the member
2. सदस्य की सेवा समाप्ति की तारीख
Date of termination of service of the member
3. सदस्य की सेवा समाप्ति का कारण
Reason for termination of service of the member
4. सेवा समाप्ति के समय सदस्य की
जन्म तिथि या आयु बी फार्म रजिस्टार के क्रम
संख्या के अनुसार
Date of birth of the member or his age at the
time of termination of service as per Sl. No. of 'B'
Form Register.

5. प्रलेख संलग्न
Documents enclosed

1. अंशदान पत्र
Contribution Card

वित्त वर्ष अवधि Currency period	रकम Amount	(रूपये) (Rupees)

- (ii) स्थायी अक्षमता का चिकित्सा प्रमाण पत्र हाँ / नहीं
Medical Certificate of Permanent disability Yes/No
- (iii) भारत से बाहर देशांतरण की घोषण हाँ / नहीं
Declaration for migration out of India Yes/No

6. कोई अन्य सूचना
Any other information

प्राधिकृत अधिकारी का हस्ताक्षर
Signature of Authorised Official

पदनाम

Designation

कोलियरी का रजिस्ट्रेशन संख्या

Regd. No. of Colliery

स्थान :

Place:

तारीख :

Date:

कार्यालय का मोहर :

Official Seal