

12. ऐच्छिक भुगतान का तरीका
Mode of payment desired

- (i) मनीआर्डर द्वारा
By Money Order
- (ii) चेक द्वारा
By Cheque
- (iii) पानेवाले के डाकघर बचत बैंक लेखे में जमा कराकर
By depositing in the payee's Postal Saving Bank Account
- (iv) राष्ट्रीय कृत बैंक की किसी शाखा में राशी को
दावेदार के बचत बैंक लेखे में जमा कराकर
By depositing the amount in payee's Saving Bank
account at any branch of nationalised Bank

दावेदार का हस्ताक्षर / अंगूठा निशान

Signature / L.T.I. of the claimant

13. प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक श्री/श्रीमती/कुमारी.....
Certified that Sri/Smt.Kumari
पिता/पति/पत्नी..... को, जो मेरे सामने
Son/wife/daughter of is known to me has been identified before me by
श्री/श्रीमती/कुमारी..... द्वारा पहचाने गये
Sri/Smt./Kumari whom I know for the
पिछले वर्ष महीने..... से जानता हूँ
last years months and that he / she
तथा मेरे ही सामने हस्ताक्षर किये गये / अंगूठा निशान लगाये गये और जहाँ तक मेरी जानकारी और विश्वास
है उनके द्वारा दिया गया विवरण सही है।
has signed/affixed thumb impression before me and that to the best of my knowledge and belief the
particulars furnished by him/her are correct.

दावेदार का हस्ताक्षर / अंगूठा निशान
Signature / L.T.I. of claimant

पहचानकर्ता का हस्ताक्षर
Signature of the Identifier

साक्ष्यकित अधिकारी का हस्ताक्षर
Signature of attesting officer
पदनाम :
Designation
पता :
Address
कार्यालय मोहर :
Official Seal

(नियोक्ता द्वारा भरा जाएगा जहाँ सदस्य ने अंत में काम किया था)

(TO BE FILLED IN BY THE EMPLOYER WHERE THE MEMBER WAS LAST EMPLOYED)

- सदस्य को आवंटित को. खा. भविष्य निधि लेखा संख्या
C.M.P.F. A/c No. allotted to the member
- सदस्य की नियुक्ति तिथि.....
Date of appointment of the member
- सदस्य की जन्म तिथि.....
Date of birth of the member
- सदस्य की मृत्यु तिथि.....
Date of death of the member
- कोलियरी रोल में सदस्य का नाम कब तक रखा गया उसकी तारीख.....
Date upto which the member's name was kept on colliery roll.
- प्रलेख संलग्न
Documents enclosed :
(i) अंशदान कार्ड
Contribution cards

| Period अवधि | Amount राशि |
|----------------|----------------|
| | |
| | |
| | |