



भाकृअनुप – भारतीय जल प्रबंधन संस्थान
ICAR-Indian Institute of Water Management

भुवनेश्वर-७५१०२३, ओडिशा, भारत

Bhubaneswar-751 023, Odisha, India



जी.पी.एफ़. से अग्रिम लेने के लिए / Advance from G. P. Fund

1. अंशदाता का नाम :
Name of the subscriber
 2. पदनाम एवं कर्म.सं./Designation & Emp. No. :
 3. मूल वेतन/Basic Pay :
 4. खाता संख्या/Account Number :
 5. आवेदन की तारीख पर अंशदाता के खाते में नीचे बताए अनुसार जमा शेष :
Balance at credit on the date of application as below :
 - क) वर्ष के लिए विवरण के अनुसार जमा शेष रुपये.....
Closing balance as per statement for the year..... Rs.....
 - ख) अंशदान/Subscription
रु./Rs..... दिनांक from..... से to..... तक
रु./Rs..... दिनांक from..... से to..... तक
रु./Rs..... दिनांक from..... से to..... तक
रु./Rs..... दिनांक from..... से to..... तक
 - ग) वापसी/Refund
रु./Rs..... दिनांक from..... से to..... तक
रु./Rs..... दिनांक from..... से to..... तक
रु./Rs..... दिनांक from..... से to..... तक
रु./Rs..... दिनांक from..... से to..... तक
 - कुल /Total रुपये/Rs.....
 - घ) आहरण/Withdrawals : रुपये/Rs.....
 - ड) क्रेडिट पर नया शेष और सत्यापित रुपये/Rs.....
Net balance at credit and verified
6. पर बकाया अग्रिम की रुपये राशि
Outstanding Advance as on Rs.....

डॉ.डी.ओ. द्वारा सत्यापित शेष/Verified Credit by D.D.O.

7. अर्पेकित अग्रिम की राशि

रुपये Rs..

Amount of advance required

क) जिस उद्देश्य के लिए अग्रिम अर्पेकित है :

Purpose for which advance is required

ख) जिस नियम के तहत अनुरोध आता है :

Rule under which advance is covered

ग) यदि अग्रिम गृह निर्माण के उद्देश्य के लिए चाहिए तो निम्नलिखित सूचना दी जाती है

If advance is required for House Building purposes etc. the following information may be given :

1. प्लॉट की अवस्थिति और आमाप :

Location and measure of plot

2. क्या प्लॉट फ्री होल्ड है या पट्टे पर है :

Plot is freehold or leasehold

3. निर्माण की योजना :

Plan for construction

4. यदि फ्लैट या प्लॉट की खरीद सोसायटी से :

की गई है तो सोसायटी का नाम, अवस्थिति और आमाप आदि।

If the flat or plot being purchased from Society, Name of society, location and measurement etc.

5. निर्माण की लागत :

Cost of construction

6. यदि फ्लैट की खरीद डीडीए या अन्य किसी आवासीय बोर्ड आदि से की गई है तो उसकी अवस्थिति, आमाप आदि दिए जाएं।

If the purchase of flat is from D.D.A. or Housing Board etc. the details with cost

घ) यदि अग्रिम बच्चों की शिक्षा के लिए चाहिए तो निम्नलिखित विवरण दिए जाएं :

If the advance is required for education of children, the following details may be given :

1. पुत्र/पुत्री का नाम :

Name of son/doughter

2. श्रेणी, संस्थान और कॉलेज जहां अध्ययन कर रहे हैं।
Class, Institute, College where studying

3. क्या छात्रावास में रहते हैं?
A Day Scholar or Hosteller

ड) यदि अग्रिम परिवार के बीमार व्यक्तियों के उपचार के लिए अपेक्षित है तो निम्नलिखित विवरण दिए जाएं :
If the advance is required for treatment of illing family members, the following details may be given.

1. रोगी का नाम और उनका संबंध
Name of patient and relationship

2. अस्पताल/डिस्पेंसरी/डॉ. का नाम, जहां रोगी का उपचार चल रहा है
Name of the Hospital/dispensary/Doctor

3. क्या बाह्य/आंतरिक रोगी हैं
Whether Outdoor or Indoor

4. क्या प्रतिपूर्ति उपलब्ध है या नहीं
Whether reimbursement is admissible or not

टिप्पणी : 8(ग) से (ड) के अन्तर्गत अग्रिम के मामले में, दस्तावेजी साक्ष्य का कोई भी प्रमाण पत्र आवश्यक नहीं होगा।
Note: In case of advance under 8(c) to 8(e) no certificate of evidence would be required.

9. समेकित साक्ष्य की राशि (मद 6 से 8) मासिक किस्तों की संख्या पर जिसमें
(समेकित अग्रिम) का भुगतान किस्तों में पुनर्भुगतान किए जाने का प्रस्ताव है।
Amount of consolidated advance and the number of monthly installments in which it is to be recovered.
(..... installments of Rs..... each).
10. अंशदाता की विशिष्ट परिस्थितियों के पूरे विवरण, जो कि अस्थायी अग्रिम के लिए आवेदन का औचित्य सिद्ध करते हैं।
Full particulars of the peculiar circumstances of the subscriber justifying the application for temporary advance.

मैं प्रमाणित करता हूँ कि ऊपर दिए गए विवरण सही हैं और मेरे जानकारी और विश्वास के अनुसार नहीं हैं और कुछ भी छिपाया नहीं गया है।

I certify that particulars given above are correct and complete to the best of my knowledge and belief and that nothing has been concealed by me.

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of Applicant

पदनाम/Designation.....

अनुभाग/Section.....

दिनांक/Date :

यह प्रमाणित किए जाने पर कि श्री द्वारा प्रस्तुत की गई सूचना सही है, इसे अग्रेषित कर दिया गया।

I certify that particulars given above are correct and complete to the best of my knowledge and belief and that nothing has been concealed by me

अनुभाग प्रभारी/Division Officer

□□