



राष्ट्रीय हथकरघा विकास निगम लिमिटेड
(भारत सरकार का उपक्रम, वस्त्र मंत्रालय)

फॉर्म- 19

रा.ह.वि.नि - कर्मचारी भविष्य निधि न्यास

भविष्य निधि योजना 1956 के निगम 72 (5) के अन्तर्गत
सेवा में,
अध्यक्ष
रा.ह.वि.नि
कर्मचारी भविष्य निधि न्यास

उचित माध्यम से -

1	सदस्य का नाम	
2	पता	
3	मोबाइल नंबर	
4	ई-मेल आई.डी	
5	भविष्य निधि खाता संख्या	
6	जन्म तिथि	
7	नियुक्ति तिथि	
8	सेवानिवृत्ति की तिथि	
9	सेवानिवृत्ति के समय पदनाम एवं कार्यालय	
10	पैन कार्ड संख्या (प्रति संलग्न करें)	
11	आधार कार्ड संख्या (प्रति संलग्न करें)	
12	सेवा छोड़ने का कारण (त्यागपत्र / सेवानिवृत्ति / मृत्यु)	
	(क) मृत्यु की दशा में मृत्यु का कारण- मृत्यु का स्थान, मृत्यु का समय, मृत्यु प्रमाण पत्र संलग्न करें-	
	(ख) मृत्यु से पूर्व सेवाकाल में रहने की अंतिम तिथि	
	(ग) क्या सदस्य मृत्यु के समय नियोक्ता की सेवा में सदस्य था	
13	सेवानिवृत्ति के बाद यदि विदेश में स्थायी रूप से रहने के लिये देशान्तरण - कर रहे हैं तो भारत से जाने की तिथि।	
14	सेवा अन्तराल (यदि कोई)	से / / तक / /



राष्ट्रीय हथकरघा विकास निगम लिमिटेड
(भारत सरकार का उपक्रम, वस्त्र मंत्रालय)

- मैं प्रमाणित करता हूँ/ करती हूँ कि उपर्युक्त पूर्ण विवरण मेरे जानकारी में सत्य है।
- मैं यह घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि अपने भविष्य निधि खाते में पूर्ण व अन्तिम आहरण के आवेदन देने की तिथि से / तत्काल बाद में किसी ऐसी फैक्ट्री / प्रतिष्ठान में जहाँ यह नियम लागू है, लगातार 6 माह से अधिक अवधि के लिये सेवायोजित नहीं हुआ हूँ।

तिथि

स्थान

आपका सद्भावी

सदस्य के हस्ताक्षर /
सदस्य के अंगूठे का निशान

- अग्रसारित / प्रमाणित कि उपर्युक्त घोषणा पर विभाग में कार्यरत द्वारा श्री / श्रीमती द्वारा दिनांक को मेरे सम्मुख हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान लगाया गया।
- कुल पूर्व सेवायें तथा आयु सहित भविष्य निधि न्यास का सदस्य बनने की तिथि -
- प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त भागीदार परिवार पेंशन योजना का सदस्य है / नहीं है।
- प्रमाणित किया जाता है कि मद संख्या: 1 से 14 पर दिये गये सभी विवरण सही हैं।

नियोक्ता के हस्ताक्षर
पदनाम -
मोहर -