

पश्चिम मध्य रेल

WEST CENTRAL RAILWAY

G.P. 46

भविष्य निधि का भुगतान

PAYMENT OF PROVIDENT FUND

(डाक मनीआर्डर/चेक/बैंक ड्राफ्ट द्वारा भुगतान के लिये रुपये पानेवाले का प्राप्तिकरण)

(Payees letter of Authority for payment by Postal Money Order/Cheque/Bank Draft)

प्रति/To

दिनांक/Date _____ 20

वित्त सलाहकार एवं मुख्य लेखा अधिकारी/मुख्य कार्मिक अधिकारी

The Financial Adviser & Chief Accounts Officer/Chief Personnel Officer

रेलवे/Railway

प्रिय महोदय/Dear Sir,

निवेदन है कि मेरी भविष्य निधि, भविष्य निधि में विशेष अंशदान या / और उपदान की रकम मुझे डाक मनीआर्डर या

_____ बैंक के नाम चेक/बैंक ड्राफ्ट द्वारा रजिस्ट्री डाक से निम्नलिखित पते पर भेजी जाये ।

I request that my provident fund, special contribution to provident fund or/any gratuity money remitted to me by postal money order or by cheque/bank draft of _____ Bank sent by registered post at the following address.

उपर्युक्त पद्धति से भेजी गयी रकम के लिए मैं पूर्णतः जिम्मेदार हूँ और मनीआर्डर द्वारा भेजी गयी रकम अथवा रजिस्ट्री डाक द्वारा भेजे गये चेक या बैंक ड्राफ्ट के लिए जैसी भी स्थिति हो सरकार जिम्मेदार नहीं होगी । रकम की पावती संलग्न है ।

I agree that the remittance made in the aforesaid manner shall be at my sole risk and shall be incomplete discharge of Government from all liability on the money being remitted by money order or in the cheque or bank draft being forwarded by registered post, as the case may be. I enclose herewith a receipt for the amount.

स्टेशन /Station _____

दिनांक/Date _____ 20

भवदीय/Yours faithfully

(हस्ताक्षर या बायें अंगूठे का निशान)

(Signature or left thumb impression)

पदनाम /Designation _____

विभाग /Department _____

रूपया पानेवाला का पूरा नाम _____

Full name of the payee

पिता का नाम _____

Father's name

पूरा पता एवं दूरभाष संख्या _____

Full address & Telephone No _____

पावती /Receipt

_____ से भविष्य निधि/भविष्य निधि में विशेष अंशदान/उपदान की रकम के बारे में मेरे दावे के पूर्ण और अंतिम भुगतान के रूप में _____ रू. प्राप्त हुये ।

Received from _____ the sum of rupees _____ in full and final satisfaction of my claim to the Provident Fund amount/special contribution of Provident Fund/Gratuity.

पूरा पता /Full address

रूपया पानेवाले का हस्ताक्षर या बायें अंगूठे का निशान

Signature or left thumb impression of Payee

स्टेशन /Station _____

दिनांक/Date _____ 20