

सीएसआईआर- केन्द्रीय इलेक्ट्रॉनिकी अभियांत्रिकी अनुसंधान संस्थान, पिलानी (राजस्थान)

CSIR-Central Electronics Engineering Research Institute, Piloni (Rajasthan)

**भविष्य निधि अग्रिम (अप्रतिदेय) प्रपत्र / GPF Advance (Non-refundable) Form**

1. पहचानपत्र सं./ ID No. ....
2. लेखा सं. / Account No. ....
3. नाम / Name .....
4. पदनाम / Designation .....
5. क्षेत्र/प्रभाग/अनुभाग Area/Division/Section .....
6. कुल सेवा अवधि / Total length of service .....
7. अधिवर्षिता की तिथि/Date of Superannuation .....
8. कुल उपलब्ध धनराशि / Total Amount available .....
9. आवेदित अग्रिम / Advance applied ₹.....
10. अग्रिम/परिवर्तन का प्रयोजन Purpose of Advance/Change.....
11. दि.31.3.20..... को शेष राशिBalance as on31.3.20.....
12. शेष अग्रिम (यदि कोई है) तथा प्रयोजन जिसके लिए .....  
अग्रिम धन लिया गया था । .....  
Balance of Advance (If any) and purpose .....  
for which advance was drawn .....
13. अप्रतिदेय अग्रिम स्वीकृति हेतु औचित्य तथा अंशदाता की .....  
आर्थिक स्थितियों का पूर्ण विवरण .....  
Justification for sanctioning Non-ref. advance .....  
and details of financial conditions of the employee .....

दिनांक / Date .....

आवेदक के हस्ताक्षर / Signatures of Applicant

**(बिल अनुभाग द्वारा भरी जाने वाली सूचना To be filled in by Bill Section)**

1. मासिक अंशदान Monthly Contribution ₹.....
2. चालू वित्त वर्ष में कुल अंशदान राशि ₹.....  
Total contribution in current financial year .....
- (अ) नियमित अंशदान Regular Contribution ₹.....
- (ब) कुल धनराशि सहित प्रतिदेय अग्रिम तथा मासिक किस्तें ₹.....  
Total amount with Ref. Advance and monthly installments .....
3. वह माह जिसमें पिछले अग्रिम की अंतिम किस्त वापस की गई? .....  
Month in which last installment of previous advance was deposited .....
4. शेष अग्रिम धनराशि तथा मासिक किस्तें ₹.....  
Balance of advance and monthly installments .....

**सत्यापित Verified**

अनुभाग अधिकारी (वित्त एवं लेखा)  
Section Officer (F&A)

अनुभाग अधिकारी  
Section Officer

(स्थापना अनुभाग-II द्वारा भरा जाए / To be filled in by E II Section)

डॉ./श्री/श्रीमती/कु. .... को उनके सामान्य/अंशदायी भविष्य निधि खाता संख्या ..... से रु. .... अग्रिम/परिवर्तन हेतु नियम.....के अंतर्गत ..... संबंधी खर्चों को पूरा करने के लिए स्वीकृति दी जा सकती है। Amount of ₹..... may be sanctioned to Dr./Sh./Smt/Ms. .... from his/her GPF/CPF account No. .... to meet the expenditure for ..... under rule ..... of Advance/Change.

प्रमाणित किया जाता है कि माँगी गई उपर्युक्त अग्रिम धनराशि डॉ./श्री/श्रीमती/कु. .... के खाते में शेष धनराशि के 3/4 भाग की सीमा के अंतर्गत है तथा इन्हें सी एस आइ आर के पत्र सं016(139)/ 68 -स्थापना-1 दिनांक 26.8.1976 द्वारा निदेशक को प्रत्यायोजित शक्तियों के अंतर्गत अप्रतिदेय (नॉन- रिफंडेबल ) अग्रिम स्वीकृत किया जा सकता है। Certified that the required above advance is within the ¾ limits of balance amount in the account of Dr./Sh./Smt/Ms. .... and he/she may be sanctioned the non-refundable advance as per the powers delegated to the Director vide CSIR letter no. 16(139)/68-E-I, Dated 26.8.1976.

**विवरण :**

1.	31.3.20..... को खाते में शेष धनराशि Balance in Account as on 31.3.20.....	₹. ....
2.	पूरे वर्ष में जमा धनराशि Amount deposited in the year	₹. ....
3.	पिछले अग्रिम की शेष धनराशि Balance of previous advance	₹. ....
	<b>योग Total</b>	₹. ....
4.	स्वीकार्य अप्रतिदेय अग्रिम धनराशि Admissible non-ref advance अर्थात i.e. ₹. .... का 3/4 या or 1/2	₹. ....
5.	पिछले अग्रिम की धनराशि को घटाकर शेष धनराशि Balance after deducting previous advance	₹. ....
6.	आवेदित अप्रतिदेय अग्रिम Requested non-ref. advance	₹. ....

निदेशक, सीएसआईआर-सीरी से निवेदन है कि डॉ./श्री/श्रीमती/कु. .... को अप्रतिदेय अग्रिम धनराशि की स्वीकृति प्रदान करें। Director, CSIR-CEERI is requested to sanction non-refundable advance of ₹ ..... to Dr./Sh./Smt/Ms. ....

अ.अ. SO

प्र.अ. / AO

प्र. नि./ CoA