

பதிவு எண்.....  
(அலுவலகக் குறிப்புக்காக மட்டும்)  
பंजीकरण संख्या.....  
(केवल कार्यालय के इस्तेमाल के लिए)  
Regn. No.....  
(for office use only)



அனைத்து படிவங்களும் இலவசமாக வழங்கப்படுகிறது.  
सभी प्रपत्र निशुल्क दिए जाते हैं।  
ALL FORMS SUPPLIED AT FREE OF COST.

**KINDLY FURNISH M.I.C.R. No.**

தயவுசெய்து எம்.ஐ.சி.ஆர். நெம்பரை எழுதவும்

	Employer	Claimant
Phone No.		
E-mail		

## 1952-ஆம் ஆண்டு தொழிலாளர் வருங்கால வைப்பு நிதித் திட்டம்

படிவம் 19

1952 - ஆம் ஆண்டு தொழிலாளர் வருங்கால வைப்பு நிதித்திட்டத்தில் சேர்ந்துள்ள உரிய வயதடைந்த உறுப்பினர் தொழிலாளர் வருங்கால வைப்புநிதிப் பாக்கிகளைக் கோருவதற்கான படிவம் (பாரா - 72(5))  
(வழிமுறைகளைக் காண்க)

कर्मचारी भविष्य निधि योजना 1952

फार्म 19

कर्मचारी भविष्य निधि प्राप्त राशियों का दावा करने के लिए कर्मचारी भविष्य योजना, 1952 के वयस्क सदस्य द्वारा इस्तेमाल किये जाने वाला फार्म (पैरा - 72(5))  
(संदर्भ के लिए "हिदायतें" देखें)

## EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952

FORM 19

FORM TO BE USED BY A MAJOR MEMBER OF THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952  
FOR CLAIMING THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUND DUES (Para 72(5))  
(Refer To "INSTRUCTIONS")

- உறுப்பினர் பெயர் (தனித்தனி எழுத்துக்களில்)  
सदस्य का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)  
Name of the member (in Block Letters)
- தந்தையார் பெயர் (திருமணமான மகளிராயின் கணவர் பெயர்)  
पिता का नाम (अथवा विवाहित महिला के मामले में पति का नाम)  
Father's Name (or husband's name in the case of married woman)
- உறுப்பினர் கடைசியாகப் பணிபுரிந்த  
தொழிற்சாலை / நிறுவனத்தின் பெயரும் முகவரியும்  
उस फैक्टरी / स्थापना का नाम और पता जिसमें कर्मचारी इससे पहले  
नौकरी करता था  
Name & Address of the Factory / Establishment in  
which the member was last employed.
- கணக்கு எண்  
खाता संख्या TN / /  
Account No. TN /
- பணியிலிருந்து விலகிய நாள்  
सेवा छोड़ने की तारीख  
Date of leaving service
- பணியிலிருந்து விலகியதற்கான காரணம்  
सेवा छोड़ने का कारण  
Reasons for leaving service

7. முழு முகவரி (தனித்தனி எழுத்துக்களில்) .....  
 திரு / திருமதி / செல்வி .....  
 த.பெ. / க. பெ. ....  
 पूरा डाक पता .....  
 (स्पष्ट अक्षरों में) .....  
 श्री / श्रीमती / कुमारी .....  
 पुत्र / पुत्री / पत्नी .....

Full Postal address (in Block Letters): Shri / Smt. / Kumari

S/O. D/O. W/O. ....

Phone :

அஞ்சல் குறியீட்டு எண்.

पिन

PIN CODE

--	--	--	--	--	--

Email :

8. தொகை அனுப்பப்படவேண்டிய முறை  
 प्रेषण का तरीका  
 (भुगतान कैसे किया जाए)  
 MODE OF REMITTANCE :

விருப்பப்படி கீழ்வரும் கட்டத்துக்குள் ஒன்றைக் குறியிடுக

जिसे चुनना हो उसे एक खाने में 'सही' का निशान लगाए :

Put a "tick" in the box against the one opted :



தன் செலவில் அஞ்சல் பணவிடை

(रु. 2,000/- வரை மட்டுமே பட்டுவாடா செய்யப்படும்)

(क) मेरे खर्चे पर डाक मनीआर्डर द्वारा  
 (केवल 2,000 रु तक भुगतें)

(e) By postal money order at my cost  
 (Payable upto Rs.2,000/- only)

பணம் பெற வேண்டியவரின் வங்கி அல்லது அஞ்சலகக்  
 கணக்கில் சேர்க்கவும்

மின்னணு பட்டுவாடா பற்றிய விவரங்களை வழிமுறை  
 குறிப்பில் பார்க்கவும்.

(ख) मुझे सूचित करते हुए खाता आदाता बैंक द्वारा जिसे सीधे मेरे खाते में  
 जमा करा दिया जाए (अनुसूचित बैंक/डाकधर) ईसी.एस. द्वारा  
 भुगतान के लिए कृपया अनुदेश देखें ।

(b) By Account Payee Cheque sent direct for credit  
 to my account in the Scheduled Bank / or any  
 post office or any Co-operative bank including  
 Urban Co-operative Bank.

Payment through ECS, refer instructions.

வரிசை எண் 7-ல் கொடுத்துள்ள முகவரிக்கு  
 मद संख्या 7 में दिए गए पते पर

To the address given against item No.7

சேமிப்பு வங்கி கணக்கு எண். ....

கணக்கு புத்தகதாள் எண். ....

வங்கியின் பெயர். ....

கிளை. ....

கிளை அலுவலகத்தின் முழு முகவரி. ....

எம். ஐ. சி. ஆர். எண். ....

बैंक खाता संख्या. ....

बैंक का नाम. ....

शाखा. ....

शाखा का पूरा पता. ....

S.B. Account No. ....

Ledger Folio No. ....

Name of the Bank. ....

Branch. ....

Full Address of the Branch. ....

.....

.....

PIN Code .....

MICR No. ....

தொழிலதிபரின் மூலமாக

(घ) नियोक्ता द्वारा

(d) Through the employer.



आदाता का विवरण

Payee's Details



**குறிப்பு :**

உறுப்பினர் பணியிலிருந்து விலகிய பின்பு தொழிலாளர் வைப்பு நிதித் திட்டம் 1952 அமலில் உள்ள எந்த நிறுவனத்திலும் தொடர்ந்து வேலையில் சேராமல் இருந்தால் தன்னுடைய வைப்பு நிதிக்கணக்கை முடிக்க விலகிய தேதியிலிருந்து இரண்டு மாதங்களுக்கப் பின்பு பாரத்தை அனுப்ப வேண்டும். [ காண்க : பாரா 69(1) (e) மற்றும் பாரா 69(2) ]

रिप्पणी:

क.भ.नि. योजना, 1952 के अनुच्छेद 69 के उप अनुच्छेद 1 और 2 के अधीन निपटान के लिए आवेदन प्रस्तुत किया जाना है, दावा, नौकरी छोड़ने के तिथि से दो महीने के बाद प्रस्तुत किया जाना चाहिए, बशर्ते सदस्य उस स्थापना में सेवारत नहीं है जिसपर अधिनियम लागू है।

NOTE:

In the case of submission of applications for settlement under clause (e) of sub-paragraph (1) and clause (2) of paragraph 69 of the E.P.F. Scheme, 1952 the claim should be submitted after two months from the date of leaving service provided the member continues to remain un-employed in an establishment to which the Act applies.

வருவாய் முத்திரை தலை ஓட்டி அனுப்பப்பெற்ற முன் இரகீது  
टिकट लगी अग्रिम रसीद

ADVANCE STAMPED RECEIPT

(மேலே 8(பி) & (சி) குறித்தவர்கள் மட்டுமே பூர்த்தி செய்ய வேண்டும்)  
(उपर्युक्त 8 (ख) एवं (ग) के मामलों में ही प्रेषित किया जाए)  
(To be furnished only in case of 8(b) & (c) above)

வருங்கால வைப்புநிதி ஆணையரிடமிருந்து..... உள்ள துணை வட்டார /  
துணை கணக்கு அலுவலகத்தில் பொறுப்பு வகிக்கும் அதிகாரியிடமிருந்து எனது வருங்கால வைப்பு நிதிக்கணக்கைத் தீர்த்துக் கொண்ட  
முறையில் எனது சேமிப்பு வங்கிக் கணக்கில் வைப்பீடு செய்யப்பட்டிருந்த \*ரூபாய்.....  
(ரூபாய்..... மட்டும்) பெற்றுக் கொண்டேன்.

क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त / ..... के उप-क्षेत्रीय कार्यालय उप - लेख - कार्यालय के  
प्रभारी अधिकारी द्वारा मेरे भविष्य निधि खाते के निपटाने के संबंध में मेरे बचत बैंक में जमा द्वारा मैंने .....  
रूपए ..... रूपए (शब्दों में) की धनराशि प्राप्त की।

Received a sum of \*Rs..... (Rupees.....).....from

Regional Provident Fund Commissioner / Officer - in Charge of Sub-Regional Office / Sub Account Office  
.....by deposit in my Savings Bank Account towards the settlement of my Provident Fund Account.

- \* இந்த இடத்தை வெற்றிடமாக விட வேண்டும். வட்டார வருங்கால வைப்புநிதி ஆணையர் / பொறுப்பு வகிக்கும் அதிகாரி இதனை நிரப்புவர்.
- \* स्थान खाली छोड़ा जाए, यह क्षेत्रीय निधि आयुक्त/उप-क्षेत्रीय कार्यालय के प्रभारी अधिकारी द्वारा भरा जायगा।
- \* The space should be left blank which shall be filled in by Regional Provident Fund Commissioner / Officer - in Charge of SRO.

1 ரூபாய்  
வருவாய்  
முத்திரை தலை  
ஓட்டவும்  
1 रु की रसीद  
टिकट लगाएं  
Affix Rs. 1/-  
Revenue Stamp

உறுப்பினர் கையொப்பம்  
அல்லது இடக்கை பெருவிரல் அடையாளம்  
सदस्य के हस्ताक्षर/या/अंगुठे का निशान

Signature or Left hand thumb impression of the member.

(ஆணையர் அலுவலகப் பதிவுக்காக)  
(आयुक्त के कार्यालय में इस्तेमाल के लिए)  
(For the use of commissioner's Office)

முழுமையாக/பகுதியாக கணக்கு முடிக்கப்பட்டது  
படிவம் 21ஏ/24/2/9 (மாற்றப்பட்ட) மற்றும் பணம் வழங்கும் பதிவேட்டிலும் பதிவு செய்யப்பட்டது.  
खाते का पूर्ण / आंशिक निपटान हो गया,  
एफ - 21ए/24/2/9 और आहरण रजिस्टर में दर्ज कर लिया गया।  
A/c. settled in Part / Full  
Entered in F 21A/24/2/9 (Revised) & Withdrawal Register.

எழுத்தர்  
लिपिक  
Clerk

பிரிவு கண்காணிப்பாளர்  
अनुभाग पर्यवेक्षक  
Section Supervisor

ரூ.....க்கு உட்பட்டது.  
பணம் பட்டுவாடா எண் :  
.....ரुपये से नीचे

பி. ஆர். சன்க்யா.....  
Under Rs.....  
P.I. No.....

கணக்கு எண் .....  
காது சன்க்யா .....  
Account No. TN / .....  
நன்மைகளின் வகை .....  
हिल लाभ का स्वरुप .....  
Nature of benefit .....

பண அஞ்சல் / காசோலை  
मनिआर्डर / चैक  
M.O. / Cheque

பிரிவு  
अनुभाग  
Section

வழங்கும் தொகை ரூபாய்.....  
(எழுத்தில்).....  
रुपये ..... (शब्दों में रुपए) के भुगतान के लिए पारित ।  
Passed for payment for Rs. ....  
(in words) (Rupees).....

பண அஞ்சல் கமிஷன் தொகை.....  
(ஏதேனும் இருப்பின்)  
मनिआर्डर कमीशन (यदि हो) .....  
M.O. Commission (if any) Rs. ....  
பண அஞ்சல் மூலம் அனுப்பப்பட வேண்டிய  
நிகரத் தொகை .....  
मनिआर्डर द्वारा अदा की जाने वाली निवल राशि .....  
Net Amount to be paid by M.O. Rs. ....

உதவி கணக்கு அதிகாரி  
लेखा अधिकारी / स.भ.नि.आ.  
Accounts Officer / APFC  
நாள்  
तारीख  
Date :.....

(பணம் வழங்கும் பிரிவு பதிவுக்காக)  
(रोकड़ अनुभाग के इस्तेमाल के लिए)  
(FOR USE IN CASH SECTION)

.....நாளிட்ட .....ஆம் எண் காசோலையில் சேர்ப்பதன்  
மூலம் வழங்கப்பட்டது.....  
பணக்குறிப்பு புத்தக (வங்கி) கணக்கு எண் 1 பற்று எழுத வேண்டிய இனம் எண்.....  
चैक संख्या ..... ता. .... द्वारा भुगतान किया  
गया / देखें रोकड़ नही (बैंक) लेखा संख्या 1 डेबिट मद संख्या .....  
Paid by inclusion in Cheque No. .... dt ..... vide cash book (Bank)  
Account No. 1 Debit item No. ....

பிரிவு கண்காணிப்பாளர்  
अनुभाग पर्यवक्षक  
S.S.

உதவி கணக்கு அதிகாரி / உதவி ஆணையர்  
ले.अ. / स. आ.  
A.O / A.C.

வட்டார ஆணையர்  
क्षे. आ.  
R.C.

R.O. Chennai

குறிப்புரை  
अभ्युक्तियां  
Remarks

ஏற்பளிப்பு பெற்ற நாள்.....  
பரிசீலிக்கப்பட்ட நாள்.....  
..... को पावती प्राप्त की  
..... को सत्यापित की गई  
Acknowledgement received on .....  
Verified on .....