

साधारण अभिदायी भविष्य निधि से अन्तिम संदाय/अग्रिम/अन्य प्रत्याहरण या निक्षेप सहबद्ध बीमा स्कीम के अधीन संदाय के निकाले जाने के लिए बिल * (*जो लागू न हो उसे काट दें और प्रत्येक निधि के अधीन प्रत्येक वर्ग के आहरण के लिए अलग-अलग बिल तैयार करें)

Bill for withdrawal of Final Payment/Advance/Other withdrawals from G.P.F./C.P.F. or Payment under Deposit Linked Payment Insurance Scheme* (*Delete whichever is inapplicable & prepare separate bills for each category of drawal under each fund)

मंत्रालय/विभाग/कार्यालय

Ministry/Department/Office of

वेतन एवं लेखा अधिकारी द्वारा समायोज्य

Adjustable by PAO

..... बिल संख्या क्रम संख्या Bill No.

तिथि Dated

क्रम संख्या Serial No. (1)	अभिदाता का नाम और वेतन Name of Subscriber and Pay (2)	भविष्य निधि खाता संख्या Provident Fund A/c No. (3)	मंजूरी/प्राधिकार पत्र संख्या और तारीख No. & Date of Sanction/Letter of Authority (4)	अंतिम/संदाय/अग्रिम/अन्य प्रत्याहरण/निक्षेप सहबद्ध बीमा स्कीम के अधीन संदाय Final Payment/Advance Other Withdrawals Payment under Deposit Linked Ins. Scheme (5)	संदाय राशि Amount Payable (6)

योग/Total

संदाय के लिए अपेक्षित शुद्ध (शब्दों) में
Net amount required for payment (in words)

वर्गीकरण के लिए स्थान
Space for Classification

संदाय प्राप्त राशि/Received Payment
हस्ताक्षर/Signature

आहरण अधिकारी का पद नाम
Desig. of Drawing Officer

स्थान Station

तारीख Dated

रुपये की राशि के लिए पारित/Passed for payment of Rs. (Rupees

चैक सं. द्वारा संदाय/
Payment through Cheque No.

चैक द्वारा धन निकालने वाला आहरण और संचितकर्ता अधिकारी/Cheque drawing DDO
वेतन एवं लेखा अधिकारी/Pay & Accounts Officer

स्वीकृत/Admitted

जांच की गई और ब्रोडशीट/लेजर कार्ड में प्रविष्टि की गई
Examined & entered in Broadsheet/Ledger Card

पर आक्षेप/Objected

आक्षेप के कारण/Reasons for Objection

कनिष्ठ/ज्येष्ठ लेखापाल
Jr./Sr. Acctt.

कनिष्ठ लेखा अधिकारी
Jr. AO

वे.एवं ले.अधिकारी
PAO

वेतन और लेखा अधिकारी
Pay & Accounts Officer

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने अपना समाधान कर लिया है कि नीचे उल्लिखित अपवादों को छोड़ कर (अभिदाताओं के नाम और प्रत्येक की बाबत इस बिल से कटौती द्वारा प्रतिवत्त राशि उपदर्शित करते हुए) संबंधित अभिदाताओं के पक्ष में इस पक्ष में इस तारीख से 1 मास/ 2 मास/ 3 मास पूर्व के आहरण किए गए बिलों में सम्मिलित सभी राशियां समुचित व्यक्तियों को संवितरित कर दी गई है और यह कि उनके विस्तारण प्रत्येक 20 रुपये से अधिक संदाय के लिए राजस्व स्टाम्प सहित जो सम्यक रूप से रद्द कर दी गई है मेरे कार्यालय में फाइल किए गए बिल की कार्यालय प्रति में प्राप्त कर लिए गए हैं।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि इसी कारण पहले निकाली गई राशि का अभिदाता द्वारा उसी प्रयोजन के लिए उपयोग किया गया है, जिसके लिए वह अंशयित थी और वह कि सुसंगत प्रीमियम की रसीद/रसीदों को सम्यक रूप से मुख्यांकित कर दिया गया है।

1. Certified that I have satisfied myself that all sums included in such bills drawn 1 month/ 2 months 3 months previous to this date in favour of respective subscribers with the exception of those detailed below (indicating subscribers and amount in respect of each refund by deduction from this bill) have been disbursed to the proper persons, and that their acquittances have been taken in the office copy of bills filed in my office (with the receipt stamp duly cancelled) for every payment in excess of Rs. 20 Certified also that the amount withdrawn previously on the same account has been utilised by the subscriber for the purpose for which it was intended and that the relevant premium receipt/ receipts has/ have been duly enfaced.
2. प्रमाणित किया जाता है धन निकालने की तारीख को अभिकर्ता के खाते में अति शेष से इस बिल में लिखी राशि का संदाय हो सकता है और यह कि इस बिल के अनुसार प्रत्याहरण आदि से संबंधित पी.बी.आर. फोलियो में लिख दिये गये हैं।
2. Certified that the balance at the credit of the subscriber on date of the withdrawal covers the sum drawn in the bill and that withdrawals etc. as per this bill have been noted in the respective P.B.R. folios.
3. पुरातन/असंदर्भित, नहीं छापीं
3. Obsolete. Not Printed.
4. प्रमाणित किया जाता है कि विशेष सहबद्ध बीमा स्कीम के अधीन शोध्यों की बाबत इस बिल में दावाकृत राशि वित्त मंत्रालय व्यय विभाग से समय समय पर यथासंशोधित का. ज्ञापन सं. 9 (10) स्था. 5 (बी) 175 तारीख 8 जनवरी 1975 में अधिकारित मापदंडों के अनुसार है।
4. Certified that the amount claimed in this bill on account of dues under the Deposits Linked Insurance Scheme is in accordance with the scale laid down in Ministry of Finance, Department of Expenditure OM No. 9 (10) - EV. (b) / 75 dated the 8th January, 1975 as amended from time to time.
5. प्रमाणित किया जाता है कि समूह "घ" कर्मचारियों की बाबत किए गए सभी ऐसे प्रत्याहरण ऐसे कर्मचारियों से संबंधित ब्रोडशीट और लेजर कार्ड में सम्यक रूप से प्रविष्ट कर दिए गए हैं।
5. Certified that all such drawls made in respect of Group D staff have been duly entered in the Broadsheet and Ledger Cards in respect of such staff.

हस्ताक्षर/Signature.....

पदनाम/Designation.....

यदि एक से अधिक पॉलिसी लिखी जानी है तो ब्यौरे दीजिए।

* Give details here if more than one policy has to be cited.