फोटो

सहायक

Assistant

## स्टील अथॉरिटी ऑफ इण्डिया लिमिटेड STEEL AUTHORITY OF INDIA LTD.

सेल/ सेल रिफ्रैक्ट्री यूनिट/ SAIL REFRACTORY UNIT

फोटो

Jr. Manarger/Asst. Manager\PF|

बोकारो स्टील सिटी/ BOKARO STEEL CITY भविष्य-निधि के लिए घोषणा एवं मनोनयन प्रपत्र(भविष्य निधि न्यास के नियम-7)

	DEC	CLARATION &	NOMINA	TION FORM FOR	R PF (RULE-7 OF PF	TRUST)
(1)	पूरा नाम (छापे के बड़े अक्षरों में)/ Name(in block letters)					
(2)	कर्मचारी सं0/ Staff No(3) लिंग/ Sex(4) पदनाम/ Designation					
(5)	धर्म / Relegion (6) विभाग / Deptt(7) अनुभाग / Section					
(8)	पिता/पति का नाम/ Father's/husband's Name(अ)/(a)					
(9)	जन्म तिथि की वर्ष एवं दिनांक/ Date & year of birth (10) वैवाहिक स्थिति(अविवाहित,					
	अविवाहिता, विवाहित, विधवायें)/ Marital status (whether bachelor, spinster, married, widow)					
(10)	पहचान चिन्ह/ Mark of identication					
(11)	स्थायी पता / Permanent address					
	मैं अपनी मृत्यु होने की स्थिति में निम्नांकित व्यक्ति/व्यक्तियों को निधि में अपने नाम पर जमा उस धनराशि को					
प्राप्त करने के लिए एतद् द्वारा मनोनित करता हूँ जो भुगतेय नहीं हुई है अथवा भुगतेय हो गई है लेकिन उसका भुगतान नहीं						
किया गया है और निर्देश देता हूँ कि उक्त धनराशि को कथित व्यक्तियों के बीच उनके नाम के सामने अंकित निम्नांकित						
तरीके से बांट दिया जाय।						
I hereby nominate the person/persons mentioned below to receive the amount standing to my credit the fund in the event to my death before the amount has become payable or having become payable, has not been paid and direct that the said amount shall be paid to the said person distributed amongest the said persons, in the manner shown below against their names.						
क्र.	मनोनीत व्यक्ति या		मनोनीत	प्रत्येक मनोनीत	विशेष स्थिति	किसी ऐसे व्यक्ति का नाम पता
स.	मनोनीत व्यक्तियों	मनोनीत व्यक्ति	व्यक्ति	व्यक्ति को निधि	जिसमें मनोनयन	और संबंध अंकित करें जिसको
	का पूरा नाम एवं स्थायी पता	का संबंध यदि कोई हो	की आयु	में जमा राशि में से मिलने वाले अंश की रकम	अवैध हो जाएगा	कि सदस्य से पहले मनोनीत व्यक्ति की मृत्यु हो जाने की स्थिति में मनोनीत का अधिकार दिया जा सके
SI. No.	Full name & Permanent Address of the nominee of nominees	Nominee's relationships if any, with the member	Age of the nominee	Amount of share of accumulation In the fund to be paid to rach nominee	Contingencies on the happening of which nomination shall become invalied	Name, address & Relationship of any on Whom the right of nominces Conferred in the event of his/her predeceasing member
1		4.90				
य	ਨਾ ਟੁਵਤਾਲਤ/Signat	ure of witness:			महस्य का दस्ता	भर /Signature of member
गवाह का हस्ताक्षर/Signature of witness: सदस्य का हस्ताक्षर /Signature of meml दिनांक/Date दिनांक/Date						it /oighttare of member
प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त मनोनयन श्री/श्रीमतीजो						
				J	ने के बाद हस्ताक्षर किय	
Certifie		ation as above				yed in after
				विभागीय प्र	प्रधान का हस्ताक्षर/Sign	ature of Head of the Deptt.
नाम(छापे के बड़े अक्षरों में)Name(in block letters)						
पदनाम/Designation						
			-	में अंति 		
महायक कनीय प्र0∕सहायक प्र <b>0</b> (भ0नि0)						