

उ.प्र. पं. दीन दयाल उपाध्याय पशुचिकित्सा विज्ञान विश्वविद्यालय एवं गो अनुसंधान संस्थान, मथुरा ।

भविष्य निर्वाह निधि हेतु नाम निर्देशन (Nomination For G.P.F)

सं० 1857/सैंतीस-2-2003-2(39)/2002 दि० 28.05.03 एवं सं०-1858/सैंतीस-2-2003-2(39)/2002दि० 28.05.03 एवं संख्या 1302/सैंतीस-2-2013-3(2/12 दिनांक 21.04.2014 तथा सं०-638/37-3-2019-5(08)/2018 दिनांक 26.07.2019 एवं विश्वविद्यालय के परिनियमावली के अध्याय x तथा परिनियम सं०-7(2) के अधीन अनुमन्य सामान्य भविष्य निधि स्वीकारने हेतु।

एदत द्वारा मैं नीचे लिखें व्यक्ति/व्यक्तियों को उस धनराशि को उस दशा में प्राप्त करने के लिए नामित करता/करती हूँ जो मेरी उक्त निधि में जमा हो, जिसके देय होने के पूर्व मृत्यु हो जाय या देय होने पर जिसका भुगतान मुझे न हुआ हो और मेरी मृत्यु हो जाये, का भुगतान उनके नाम के सम्मुख लिखित रीति से किया जायें।

क्रम संख्या	नामित व्यक्ति का पूरा नाम	पता	कर्मचारी से सम्बन्ध	जन्मतिथि	अंश (शेयर)	आकस्मिकतायें जिनके होने पर नाम निर्देशन अमान्य हो जायेगा।	उस व्यक्ति का पूरा नाम, आयु, अंश (शेयर), पता और सम्बन्ध यदि कोई हो, जिसे उस दशा से नाम निर्दिष्ट व्यक्ति का अधिकार प्राप्त हो जायेगा जबकि कर्मचारी से पहले उसकी मृत्यु हो जाये।
1.							
2.							
3.							
4.							

दिनांक

दो साक्षियों के हस्ताक्षर—

1—हस्ताक्षर

पूरा नाम

पता

2—हस्ताक्षर

पूरा नाम

पता

कर्मचारी के हस्ताक्षर

कर्मचारी का नाम/पदनाम

(प्रति हस्ताक्षर) कार्यालयाध्यक्ष के हस्ताक्षर, पद और नाम/कार्यालय मोहर

\*नामित व्यक्ति/व्यक्तियों के निम्नलिखित दस्तावेजों में जो उपलब्ध हो संलग्न करे।

आधार कार्ड/झाईविंग लाईसेन्स/वोटर आई.डी. कार्ड।