



ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿ ಸಂಸ್ಥೆ / ಕರ್ಮಚಾರಿ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿ ಸಂಗಠನ  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION

ಪ್ರ.ವ.ಕ. 2 (ಬೆಂಗಳೂರು)  
Form No. 2 (Revised)

ವಿನಾಯಿತಿಗೊಳಿಸಿದ / ವಿನಾಯಿತಿಗೊಳಿಸಿದ ಉದ್ಯಮಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗಾಗಿ  
ಸಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮತ್ತು ಘೋಷಣೆಯ ಪ್ರ. ಪತ್ರ

NOMINATION AND DECLARATION FORM  
FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಯನಿಧಿ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಮಿಕರ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಗಳ ಮೇರೆಗೆ ಘೋಷಣೆ ಮತ್ತು ಸಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಪ್ರ.ಪತ್ರ  
Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme  
(ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಯನಿಧಿ ಯೋಜನೆ 1952ರ ಪ್ಯಾರಾಗ್ರಾಫ್ 33 ಮತ್ತು 61 ಮತ್ತು ಕಾರ್ಮಿಕರ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆ 1995ರ ಕಂಟ್ರಿಕ್ 18)  
(Paragraph 33 & 61 of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995)

- ಹೆಸರು (ಬಹಿ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)  
Name (in block letters).....
- ತಂದೆಯ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು (ಒಬ್ಬನಿಗಿರುವುದಾದಲ್ಲಿ)  
Father's/Husband's name  
(in case of married women).....
- ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ  
Date of Birth .....
- ಲಿಂಗ : ಪುರುಷ  ಸ್ತ್ರೀ   
Sex Male Female .....
- ಪ್ರವಾಹಿತ ಸ್ಥಿತಿ  
Marital Status .....
- ಖಾತೆ ಸಂ. ಕೆ.ಎನ್./ಬಿ.ಎನ್./  
Account No. KN / BN/
- ಪ್ರಾಯಸ್ಥಿತಿ/ದೇಶೀಯ ವಿಳಾಸ/  
Permanent Address : .....
- ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ವಿಳಾಸ/Temporary Address : .....

ಭಾಗ - ಎ (ಕಾ. ಭ. ಯೋ.) PART - A (EPF)

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು (ಗಳನ್ನು) ನಾನು ನಿರ್ದೇಶಿಸಿದ್ದೇನೆ / ಈ ಮೂಲಕ ಮಾಡಿದ್ದ ನಾನು ನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ನಾನು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಯನಿಧಿಯ ನನ್ನ ಲೆಕ್ಕದಲ್ಲಿ ಜಮೆಯಾಗಿರುವ ಮೊಬಲಗನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು, ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು (ಗಳನ್ನು) ನಾನು ನಿರ್ದೇಶಿಸಿದ್ದೇನೆ.  
I hereby nominate the person (s)/cancel the nomination made by me previously and nominate the person(s), mentioned below to receive the amount standing to my credit in the Employees' Provident Fund, in the event of my death :

ಸಾಮನಿರ್ದೇಶಿತ (ನ) (ರ) ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ Name & Address of the Nominee /s	ಸದಸ್ಯರೊಡನೆ ಇರುವ ಸಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಸಂಬಂಧ Nominee's relationship with the member	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ Date of Birth	ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಸಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರಿಗೆ ನಿಗದಿತ ಭವಿಷ್ಯನಿಧಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಚಿತವಾದುದರ ಪರಿಮಿತಿಯು ಮಾಡತಕ್ಕ ಒಟ್ಟು ಮೊಬಲಗು ಅಥವಾ ಅದರ ಪಾಲು Total amount or share of accumulation in Provident Fund to be paid to each nominee	ಸಾಮನಿರ್ದೇಶಿತನು ಅಥವಾ ಪಂಚಾಯನಾದರೆ, ಸಾಮನಿರ್ದೇಶಿತನ ಅಪ್ಪೆ/ಪ್ರಪಂಚಿಕನ ಅಥವಾ ಯಾರು ಮೊಬಲಗನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದಾದ ಪಾಲಕನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ If the nominee is a minor, name, relationship & address of the guardian who may receive the amount during the minority of nominee
1	2	3	4	5

- ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಯನಿಧಿ ಯೋಜನೆ 1952ರ ಕಂಟ್ರಿಕ್ 2(ಬಿ)ಯಲ್ಲಿ ಪರಿಭಾಷಿಸಲಾದಂತೆ ನಾನು ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲವೆಂದು ಮತ್ತು ಈ ತರುವಾಯ ನಾನು ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊಂದಿದರೆ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಸಾಮನಿರ್ದೇಶನವು ರದ್ದಾಗಿದೆಯೆಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.  
\* Certified that I have no family as defined in para 2(g) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 and should I acquire a family hereafter the above nomination should be deemed as cancelled.
- ನನ್ನ ತಂದೆ/ತಾಯಿ ನನ್ನನ್ನು ಆಶ್ರಯಿಸಿದ್ದಾರೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ್ದೇನೆ.  
\* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.

\* ಅನ್ವಯಿಸದುದನ್ನು ಹೊಡೆದು ಹಾಕಿ  
\* Strike out whichever is not applicable

ಚಂದಾದಾರನ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟನ ಗುರುತು  
Signature or thumb impression of the subscriber

FOR OFFICE USE ONLY

Di. of Joining E.P.F.	/	/19
Past Service _____ year		
Date of joining EPS	/	/19

ENTRIES VERIFIED		
D.A	S.S.	A.A.O



**ಭಾಗ - ಬಿ ( ಕಾ. ಪಿಂ. ಯೋ. ) ಕಂಡಿಕೆ 18 PART - B (EPS) Para 18**

ನಾನು ಕುಟುಂಬವಿಲ್ಲದವನಾಗಿ ಅವಧಿ ಪೂರ್ಣವಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಮೊದಲು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ವಿಧವೆ / ವಿಧಾರ / ಮಕ್ಕಳ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಾದ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳನ್ನು ಈ ಮೂಲಕ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಒದಗಿಸಿದ್ದೇನೆ.

I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive Widow / Widower / Children Pension in the event of my death :-

ಕ್ರ. ಸಂಖ್ಯೆ Sl.No	ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯನ ಹೆಸರು Name of the family member	ವಿಳಾಸ Address	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ Date of Birth	ಚಂದಾದಾರನೊಡನೆ ನಿರೂಪಿಸಬೇಕಾದ ಸಂಬಂಧ Relationship with member
1	2	3	4	5

\* \* ಕಾರ್ಮಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆ 1995ರ ಕಂಡಿಕೆ 2(vii)ರಲ್ಲಿ ಪರಿಭಾಷಿಸಲಾದಂತೆ ನಾನು ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲವೆಂದು ಮತ್ತು ಈ ತರುವಾಯ ನಾನು ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊಂದಿದರೆ, ಮೇಲ್ಕಂಡ ಪ್ರಪತ್ರದಲ್ಲಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವೆನೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

\*\* Certified that I have no family, as defined in para 2 (vii) of Employees' Pension Scheme, 1995 and should I acquire a family hereafter I shall furnish particulars thereon in the above form.

ನಾನು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಾಸಿಕ ವಿಧವೆ/ ವಿಧಾರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು ಯಾರೂ ಇಲ್ಲದಿರುವಾಗ ಈ ಕೆಳ ಕಂಡವರನ್ನು ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ( ಪಿ. ಯೋ. ಕಂಡಿಕೆ 16 (2) (ಜಿ) (i) ಮತ್ತು (ii) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ) ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿಸಿರುತ್ತೇನೆ.

I hereby nominate the following person for receiving the monthly Pension (admissible under para 16 (2) (g) (i) & (ii) in the event of my death without leaving any eligible family member for receiving pension.

ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಿತನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ Name & Address of the nominee	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ Date of Birth	ಚಂದಾದಾರನೊಡನೆ ನಿರೂಪಿಸಬೇಕಾದ ಸಂಬಂಧ Relationship with member

ದಿನಾಂಕ Date :

\* ಅನ್ವಯಿಸದವುಗಳನ್ನು ಹೊಡೆದು ಹಾಕಿ

\* Strike out which ever is not applicable.

ಚಂದಾದಾರನ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚೆತ್ತ ಗುರುತು  
Signature or thumb impression of the subscriber

**ನಿಯೋಜಕನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ  
CERTIFICATE BY EMPLOYER**

ನನ್ನ ಉದ್ಯಮ ಕಂಪ್ಲಿಯಲ್ಲಿ ನಿಯೋಜಿತರಾಗಿರುವ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರಿ..... ಯವರು ಮೇಲ್ಕಂಡ ಸಮೂಹಗಳನ್ನು ಓದಿದ ತರುವಾಯ / ಅವರಿಗೆ ಸಮೂಹಗಳನ್ನು ನಾನು ಓದಿ ಹೇಳಿದ ತರುವಾಯ, ಅವರು ಅವುಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿ, ನನ್ನ ಸಮ್ಮುಖದಲ್ಲಿ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಘೋಷಣೆಗೆ ಮತ್ತು ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನಕ್ಕೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ್ದಾನೆ/ಳಿ, ಹೆಚ್ಚೆತ್ತ ಗುರುತನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದಾನೆ/ಳಿ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

Certified that the above declaration and nomination has been signed/thumb impressed before me by Shri/Smt./Kum..... employed in my establishment after he/she has read the entries/ entries have been read over to him/her by me and got confirmed by him/her.

ನಿಯೋಜಕನ ಅಥವಾ ಉದ್ಯಮಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಅಧಿಕಾರ ಪಡೆದ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ  
Signature of the Employer or other authorised Officers of the establishment

ಪದನಾಮ /Designation

ದಿನಾಂಕ :  
Dated the .....

ಕಾರ್ಖಾನೆಯ/ ಉದ್ಯಮ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ ಅಥವಾ ಅದರ ರಬ್ಬರ್ ಮೊಹರು.  
Name & Address of the Factory/ Establishment or Rubber stamp thereof.