

March 2010  
2010-2011

CR

1235  
Asst. P.F. Commissioner  
Andhra Pradesh, Hyderabad



COMBINED CHALLAN A/C. NO.1,2,10,21 & 22  
STATE BANK OF INDIA  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION  
(USE SEPARATE CHALLAN FOR EACH MONTH)

0411110031

B.NO.

ESTABLISHMENT CODE NO.:

AP/HYD/72365

A CACCOUNT GROUP NO.:

PAID BY CHEQUE/CASH

DUES FOR THE MONTH OF:

Employees Share

12/06 TO 08/11

DATE OF PAYMENT

0 7 1 0 2 0 1 1

Employer Share

12/06 TO 08/11

Total No. of Subscribers

[ ]

[ ]

[ ]

Total Wages Due

A/c.1

41722

A/c.10

41722

A/c.21

41722

S.NO.	PARTICULARS	A/C NO.1	A/C NO.2	A/C NO.10	A/C NO.21	A/C NO.22	TOTAL
AMOUNT (in Rupees) .....							
PART - 01							
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	1532		3475	209		5216
2.	EMPLOYEES' SHARE OF CONT.	5007					5007
3.	ADM. CHARGES		458			4	462
4.	INSP. CHARGES						
5.	PENAL DAMAGES						
6.	MISC. PAYMENT						
	TOTAL	6539	458	3475	209	4	10685

(Amount in words.... Ten Thousand Six Hundred Eighty Five Only

NAME OF ESTABLISHMENT..... M/s.  
ADDRESS... M/s. PARAMOUNT BUILDERS  
SECUNDERABAD.

NAME OF THE DEPOSITOR .....  
SIGNATURE OF THE DEPOSITOR .....

NAME OF THE BANK...HDFC BANK.

(TO BE FILLED IN BY EMPLOYER)

CHEQUE NO..... 885593

(For Banks use only)  
Amount Received Rs. 10685  
For Cheques only.....  
Date of Presentation.....  
Date of Realisation.....  
Branch Name.....  
Branch Code No.....

No. 1752093  
No. 1752093  
SBI 0847  
21 NOV 2011  
CASH TRANSFER  
Journal No.  
Checker ID No.  
HYD MAIN Branch 880711  
INITIALS

41636

17/07/10

*CP*

Asst. P.F. Commissioner  
Andhra Pradesh, Hyderabad.

230



COMBINED CHALLAN A/C. NO.1,2,10,21 & 22  
STATE BANK OF INDIA  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION  
(USE SEPARATE CHALLAN FOR EACH MONTH)

0411110026

16828

B.NO.

ESTABLISHMENT CODE NO.:

AP/HYD/72365

A C COUNT GROUP NO.:

PAID BY CHEQUE/CASH

DUES FOR THE MONTH OF:

Employees Share

12/06 TO 08/11

DATE OF PAYMENT

0 7 1 0 2 0 1 1

Employer Share

12/06 TO 08/11

Total No. of Subscribers

A/c.1 { [ ]

A/c.10 { [ ]

A/c.21 { [ ]

Total Wages Due

A/c.1

{ 46931

A/c.10

{ 46931

A/c.21

{ 46931

S.NO.	PARTICULARS	AMOUNT (in Rupees) .....					TOTAL
		A/C NO.1	A/C NO.2	A/C NO.10	A/C NO.21	A/C NO.22	
PART - 01							
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	1723		3909	235		5867
2.	EMPLOYEES' SHARE OF CONT.	5632					5632
3.	ADM. CHARGES		515			5	520
4.	INSP. CHARGES						
5.	PENAL DAMAGES						
6.	MISC. PAYMENT						
TOTAL		7355	515	3909	235	5	12019

(Amount in words.... Twelve Thousand Nineteen Only

NAME OF ESTABLISHMENT..... M/s.  
ADDRESS... M/s. PARAMOUNT BUILDERS  
SECUNDERABAD.

NAME OF THE DEPOSITOR .....  
SIGNATURE OF THE DEPOSITOR.....

NAME OF THE BANK...HDFC BANK .

(TO BE FILLED IN BY EMPLOYER)

CHEQUE NO.....

(For Banks use only)

Amount Received Rs. 12019/

For Cheques only.....

Date of Presentation.....

Date of Realisation.....

Branch Name.....

Branch Code No.....

Stamp: SBI 1723651 HYD MAIN  
Stamp: SBI 0847  
Stamp: 21 NOV 2011  
Stamp: CASH/TRANSFER  
Stamp: Journal No.  
Stamp: Checker ID No.

DATE 18-07-11

MAY  
2010

CP

1236

Asst. P.F. Commissioner  
Andhra Pradesh, Hyderabad.



COMBINED CHALLAN A/C. NO.1,2,10,21 & 22  
STATE BANK OF INDIA  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION  
(USE SEPARATE CHALLAN FOR EACH MONTH)

0411110032

B.NO.

ESTABLISHMENT CODE NO.:

AP/HYD/72365

A CCOUNT GROUP NO.:

PAID BY CHEQUE/CASH

DUES FOR THE MONTH OF:

Employees Share

12/06 TO 08/11

DATE OF PAYMENT

0 7 1 0 2 0 1 1

Employer Share

12/06 TO 08/11

Total No. of Subscribers

[ ]

[ ]

[ ]

Total Wages Due

A/c.1

38735

A/c.10

38735

A/c.21

38735

S.NO.	PARTICULARS	A/C NO.1	A/C NO.2	A/C NO.10	A/C NO.21	A/C NO.22	TOTAL
AMOUNT (In Rupees) .....							
PART - 01							
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	1421		3227	194		4842
2.	EMPLOYEES' SHARE OF CONT.	4648					4648
3.	ADM. CHARGES		426			4	430
4.	INSP. CHARGES						
5.	PENAL DAMAGES						
6.	MISC. PAYMENT						
	TOTAL	6069	426	3227	194	4	9920

(Amount in words.... Nine Thousand Nine Hundred Twenty Only)

NAME OF ESTABLISHMENT..... M/s.  
ADDRESS... M/s. PARAMOUNT BUILDERS  
SECUNDERABAD.

NAME OF THE DEPOSITOR .....  
SIGNATURE OF THE DEPOSITOR.....

NAME OF THE BANK...HDFC BANK.

(TO BE FILLED IN BY EMPLOYER)

CHEQUE NO..... 885592

(For Banks use only)  
Amount Received Rs. 9920  
For Cheques only.....  
Date of Presentation.....  
Date of Realisation.....  
Branch Name.....  
Branch Code No.....

Stamp: SBI 0847 CASH TRANSFER Journal No. Checker ID No. 21 NOV 2011. HYD MAIN Branch 07-11. Initials



**COMBINED CHALLAN OF A/C NO. 01, 02, 10, 21 & 22 (Without ECR)  
(STATE BANK OF INDIA)  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION  
HYDERABAD**

120503032000007

TRRN: 1201205003154  
Employer E-Sewa

ESTABLISHMENT CODE & NAME : APHYD0072365000 PARMOUNT BUILDERS  
ADDRESS : 5-4-187/3&4,SHOHAM MANSION,2ND FLOOR, M.G.ROAD,SECUNDERABAD.HYDERABAD617AP

Dues for the wage month of:06/2010

TOTAL SUBSCRIBERS:	A/C.01 11	A/C.10 11	A/C.21 11
TOTAL WAGES:	A/C.01 38013	A/C.10 38013	A/C.21 38013

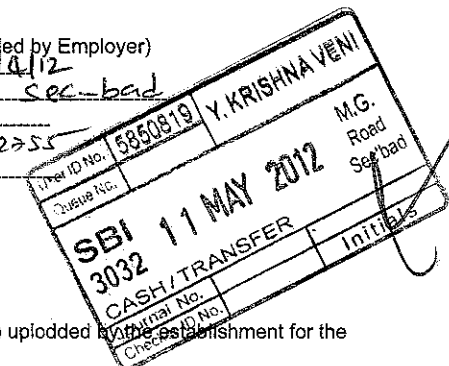
SL.	PARTICULARS	A/C.01	A/C.02	A/C.10	A/C.21	A/C.22	TOTAL
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	1395	-	3166	190	-	4751
2.	EMPLOYEE'S SHARE OF CONT.	4562	-	-	-	-	4562
3.	ADMIN CHARGES	-	418	-	-	22	440
4.	INSPECTION CHARGES	-	0	-	-	0	0
5.	PENAL DAMAGES	0	0	0	0	0	0
6.	MISC PAYMENTS (INTEREST U/S 7Q)	0	0	0	0	0	0
<b>GRAND TOTAL (IN WORDS) :Rupees Nine Thousand Seven Hundred and Fifty-Three Only</b>							<b>9753</b>

**FOR BANKS USE ONLY**

Amount Received Rs. \_\_\_\_\_  
Date of presentation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
Date of Realisation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
SBI Branch Name \_\_\_\_\_  
SBI Branch Code \_\_\_\_\_

**FOR ESTABLISHMENT USE ONLY (To be manually filled by Employer)**

Cheque/DD No. 503366 Date: 9/4/12  
Cheque/DD drawn bank & Branch M.G. Road Sec. bad  
Name of the Depositor Hemendra  
Date of Deposit 9/5 Mobile No. 9030012855  
Signature of the Depositor \_\_\_\_\_



(This is a system generated challan generated on 09/05/2012 11:58, the particulars shown in this challan are populated from the Electronics Challan Return (ECR) uplodded by the establishment for the specified month and year. Remittance can be made through a local Cheque/DD in any designated branch of SBI)



120503032000008

**COMBINED CHALLAN OF A/C NO. 01, 02, 10, 21 & 22 (Without EGR)**  
**(STATE BANK OF INDIA)**  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION**  
**HYDERABAD**

TRRN: 1201205003153  
Employer E-Sewa

ESTABLISHMENT CODE & NAME : APHYD0072365000 PARMOUNT BUILDERS  
ADDRESS : 5-4-187/3&4,SHOHAM MANSION,2ND FLOOR, M.G.ROAD,SECUNDERABAD.HYDERABAD617AP

Dues for the wage month of:07/2010

TOTAL SUBSCRIBERS:	A/C.01 11	A/C.10 11	A/C.21 11
TOTAL WAGES:	A/C.01 38571	A/C.10 38571	A/C.21 38571

SL.	PARTICULARS	A/C.01	A/C.02	A/C.10	A/C.21	A/C.22	TOTAL
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	1416	-	3213	193	-	4822
2.	EMPLOYEE'S SHARE OF CONT.	4628	-	-	-	-	4628
3.	ADMIN CHARGES	-	424	-	-	22	446
4.	INSPECTION CHARGES	-	0	-	-	0	0
5.	PENAL DAMAGES	0	0	0	0	0	0
6.	MISC PAYMENTS (INTEREST U/S 7Q)	0	0	0	0	0	0
GRAND TOTAL (IN WORDS) :Rupees Nine Thousand Eight Hundred and Ninety-Six Only							9896

**FOR BANKS USE ONLY**

Amount Received Rs. \_\_\_\_\_  
Date of presentation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
Date of Realisation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
SBI Branch Name \_\_\_\_\_  
SBI Branch Code \_\_\_\_\_

**FOR ESTABLISHMENT USE ONLY (To be manually filled by Employer)**

Cheque/DD No. 503367 Date: 8/5/12  
Cheque/DD drawn bank & Branch M.G. Road Sec-6  
Name of the Depositor Paavren  
Date of Deposit 9/5 Mobile No. 90300123  
Signature of the Depositor [Signature]

M.G. KRISHNA VENI  
M.G. Road  
Sec-6

Queue No. \_\_\_\_\_  
SBI 3032 11 MAY 2012  
CASH / TRANSFER  
Journal No. \_\_\_\_\_  
ID No. \_\_\_\_\_  
Initials \_\_\_\_\_

(This is a system generated challan generated on 09/05/2012 11:56, the particulars shown in this challan are populated from the Electronics Challan Return (ECR) uploaded by the establishment for the specified month and year. Remittance can be made through a local Cheque/DD in any designated branch of SBI)



**COMBINED CHALLAN OF A/C NO. 01, 02, 10, 21 & 22 (Without ECR)  
(STATE BANK OF INDIA)  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION  
HYDERABAD**

CRN:- 12050303200005

TRRN: 1201205003160  
Employer E-Sewa

ESTABLISHMENT CODE & NAME : APHYD0072365000 PARMOUNT BUILDERS  
ADDRESS : 5-4-187/3&4,SHOHAM MANSION,2ND FLOOR, M.G.ROAD,SECUNDERABAD.HYDERABAD617AP

Dues for the wage month of:08/2010

TOTAL SUBSCRIBERS:	A/C.01 10	A/C.10 10	A/C.21 10
TOTAL WAGES:	A/C.01 31327	A/C.10 31327	A/C.21 31327

SL.	PARTICULARS	A/C.01	A/C.02	A/C.10	A/C.21	A/C.22	TOTAL
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	1150	-	2610	157	-	3917
2.	EMPLOYEE'S SHARE OF CONT.	3759	-	-	-	-	3759
3.	ADMIN CHARGES	-	345	-	-	19	364
4.	INSPECTION CHARGES	-	0	-	-	0	0
5.	PENAL DAMAGES	0	0	0	0	0	0
6.	MISC PAYMENTS (INTEREST U/S 7Q)	0	0	0	0	0	0

GRAND TOTAL (IN WORDS) :Rupees Eight Thousand and Forty Only 8040

**FOR BANKS USE ONLY**

Amount Received Rs. \_\_\_\_\_  
Date of presentation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
Date of Realisation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
SBI Branch Name \_\_\_\_\_  
SBI Branch Code \_\_\_\_\_

**FOR ESTABLISHMENT USE ONLY** (To be manually filled by Employer)

Cheque/DD No. 503368 Date: 3-5-12  
Cheque/DD drawn bank & Branch: SBI M.G. Road  
Name of the Depositor: Hemant  
Date of Deposit: 9-5-12 Mobile No. 95504728  
Signature of the Depositor: \_\_\_\_\_

5850819	Y. KRISHNA VENI
3032	11 MAY 2012
CASH / TRANSFER	M.G. Road Sec'bad
Journal No.	Initials
Checker ID No.	



COMBINED CHALLAN OF A/C NO. 01, 02, 10, 21 & 22 (Without ECR)  
(STATE BANK OF INDIA)  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION  
HYDERABAD

120503032000011

TRRN: 1201205003166  
Employer E-Sewa

ESTABLISHMENT CODE & NAME : APHYD0072365000 PARMOUNT BUILDERS  
ADDRESS : 5-4-187/3&4,SHOHAM MANSION,2ND FLOOR, M.G.ROAD,SECUNDERABAD.HYDERABAD617AP

Dues for the wage month of:09/2010

TOTAL SUBSCRIBERS: A/C.01 10 A/C.10 10 A/C.21 10  
TOTAL WAGES: A/C.01 32366 A/C.10 32366 A/C.21 32366

SL.	PARTICULARS	A/C.01	A/C.02	A/C.10	A/C.21	A/C.22	TOTAL
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	1188	-	2696	162	-	4046
2.	EMPLOYEE'S SHARE OF CONT.	3884	-	-	-	-	3884
3.	ADMIN CHARGES	-	356	-	-	20	376
4.	INSPECTION CHARGES	-	0	-	-	0	0
5.	PENAL DAMAGES	0	0	0	0	0	0
6.	MISC PAYMENTS (INTEREST U/S 7Q)	0	0	0	0	0	0

GRAND TOTAL (IN WORDS) :Rupees Eight Thousand Three Hundred and Six Only

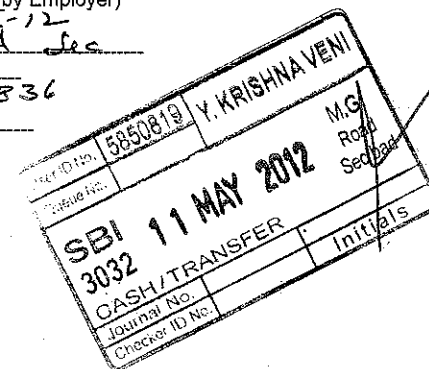
8306

**FOR BANKS USE ONLY**

Amount Received Rs. \_\_\_\_\_  
Date of presentation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
Date of Realisation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
SBI Branch Name \_\_\_\_\_  
SBI Branch Code \_\_\_\_\_

**FOR ESTABLISHMENT USE ONLY (To be manually filled by Employer)**

Cheque/DD No. 503369 Date: 3-5-12  
Cheque/DD drawn bank & Branch: SBI M.G. Road Sec  
Name of the Depositor: Hemendra  
Date of Deposit: 9-5-12 Mobile No. 9550472836  
Signature of the Depositor: \_\_\_\_\_





**COMBINED CHALLAN OF A/C NO. 01, 02, 10, 21 & 22 (Without ECR)**  
**(STATE BANK OF INDIA)**  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION**  
**HYDERABAD**

120503032000012

TRRN: 12 01205003171  
Employer E-Sewa

ESTABLISHMENT CODE & NAME : APHYD0072365000 PARMOUNT BUILDERS  
 ADDRESS : 5-4-187/3&4,SHOHAM MANSION,2ND FLOOR, M.G.ROAD,SECUNDERABAD.HYDERABAD617AP

Dues for the wage month of: 10/2010

TOTAL SUBSCRIBERS:	A/C.01 9	A/C.10 9	A/C.21 9
TOTAL WAGES:	A/C.01 30322	A/C.10 30322	A/C.21 30322

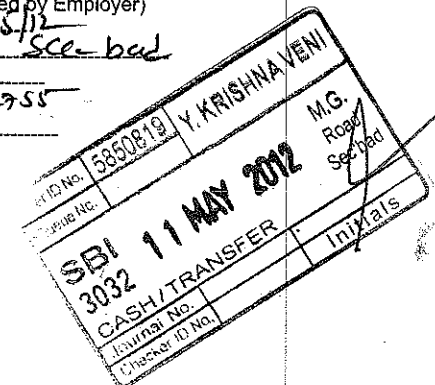
SL.	PARTICULARS	A/C.01	A/C.02	A/C.10	A/C.21	A/C.22	TOTAL
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	1113	-	2526	152	-	3791
2.	EMPLOYEE'S SHARE OF CONT.	3639	-	-	-	-	3639
3.	ADMIN CHARGES	-	334	-	-	16	350
4.	INSPECTION CHARGES	-	0	-	-	0	0
5.	PENAL DAMAGES	0	0	0	0	0	0
6.	MISC PAYMENTS (INTEREST U/S 7Q)	0	0	0	0	0	0
<b>GRAND TOTAL (IN WORDS) :Rupees Seven Thousand Seven Hundred and Eighty Only</b>							<b>7780</b>

**FOR BANKS USE ONLY**

Amount Received Rs. \_\_\_\_\_  
 Date of presentation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
 Date of Realisation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
 SBI Branch Name \_\_\_\_\_  
 SBI Branch Code \_\_\_\_\_

**FOR ESTABLISHMENT USE ONLY (To be manually filled by Employer)**

Cheque/DD No. 503320 Date: 31/5/12  
 Cheque/DD drawn bank & Branch M.G. Road Sec. bad  
 Name of the Depositor Deaveen  
 Date of Deposit 31/5/12 Mobile No. 9030012955  
 Signature of the Depositor \_\_\_\_\_







**COMBINED CHALLAN OF A/C NO. 01, 02, 10, 21 & 22 (Without ECR)  
(STATE BANK OF INDIA)  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION  
HYDERABAD**

1205030320000010

TRRN: 1201205003175  
Employer E-Sewa

ESTABLISHMENT CODE & NAME : APHYD0072365000 PARMOUNT BUILDERS  
ADDRESS : 5-4-187/3&4,SHOHAM MANSION,2ND FLOOR, M.G.ROAD,SECUNDERABAD.HYDERABAD617AP

Dues for the wage month of:11/2010

TOTAL SUBSCRIBERS:	A/C.01 8	A/C.10 8	A/C.21 8
TOTAL WAGES:	A/C.01 25342	A/C.10 25342	A/C.21 25342

SL.	PARTICULARS	A/C.01	A/C.02	A/C.10	A/C.21	A/C.22	TOTAL
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	930	-	2111	127	-	3168
2.	EMPLOYEE'S SHARE OF CONT.	3041	-	-	-	-	3041
3.	ADMIN CHARGES	-	279	-	-	16	295
4.	INSPECTION CHARGES	-	0	-	-	0	0
5.	PENAL DAMAGES	0	0	0	0	0	0
6.	MISC PAYMENTS (INTEREST U/S 7Q)	0	0	0	0	0	0
<b>GRAND TOTAL (IN WORDS) :Rupees Six Thousand Five Hundred and Four Only</b>							<b>6504</b>

**FOR BANKS USE ONLY**

Amount Received Rs. \_\_\_\_\_  
Date of presentation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
Date of Realisation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
SBI Branch Name \_\_\_\_\_  
SBI Branch Code \_\_\_\_\_

**FOR ESTABLISHMENT USE ONLY (To be manually filled by Employer)**

Cheque/DD No. 503372 Date: 3/5/12  
Cheque/DD drawn bank & Branch M.G. Road SCC-bad  
Name of the Depositor Praveen  
Date of Deposit 4/5 Mobile No. 9032217953  
Signature of the Depositor \_\_\_\_\_

Y. KRISHNA VENI

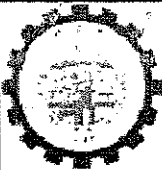
M.G. Road Sec'bad

**SBI 11 MAY 2012**

CASH/ TRANSFER

Journal No. \_\_\_\_\_ Initial: \_\_\_\_\_  
Checker ID No. \_\_\_\_\_

User ID No. 5850819  
Queue No. \_\_\_\_\_



**COMBINED CHALLAN - A/C. NO. 1, 2, 10, 21 & 22**

ORIGINAL  
DUPLICATE  
TRIPPLICATE  
QUADRUPPLICATE

**EMPLOYER'S PROVIDENT FUND ORGANIZATION**  
(USE SEPARATE CHALLANS FOR EACH MONTH)

ESTABLISHMENT CODE NO.: 72365 ACCOUNT GROUP NO.: \_\_\_\_\_ PAID BY CHEQUE/ CASH Cheque

DUES FOR THE MONTH OF: \_\_\_\_\_  
Employee Share 

M	M	Y	Y	Y	Y
1	2	2	0	1	0

  
Employer Share 

M	M	Y	Y	Y	Y
1	2	2	0	1	0

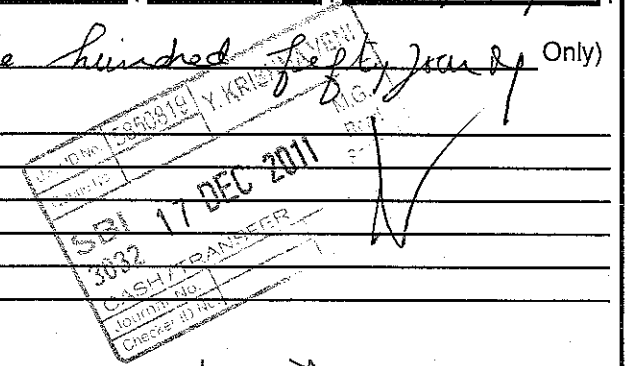
  
DATE OF PAYMENT 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

Total No. of Subscribers: \_\_\_\_\_  
Total Wages Due: \_\_\_\_\_  
A/c 1 { 08  
27101 }  
A/c 10 { 08  
27101 }  
A/c 21 { 08  
27101 }

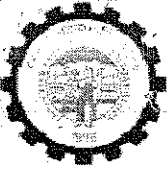
S. NO.	PARTICULARS	A/C NO. 1	A/C NO. 2	A/C NO. 10	A/C NO. 21	A/C NO. 22	TOTAL
		AMOUNT (in Rupees)					
1	EMPLOYER'S SHARE OF CONTRIBUTION	<u>995</u>		<u>2258</u>	<u>136</u>		<u>3389</u>
2	EMPLOYEE'S SHARE OF CONTRIBUTION	<u>3251</u>		<u>-</u>			<u>3251</u>
3	ADMINISTRATIVE CHARGES		<u>298</u>			<u>16</u>	<u>314</u>
4	INSPECTION CHARGES		<u>-</u>			<u>-</u>	<u>-</u>
5	PENAL DAMAGES	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
6	MISCELLANEOUS PAYMENT		<u>-</u>			<u>-</u>	<u>-</u>
	<b>TOTAL</b>	<u>4246</u>	<u>298</u>	<u>2258</u>	<u>136</u>	<u>16</u>	<u>5954</u>

**PARAMOUNT BUILDERS** Amount in words Rupees Six thousand nine hundred fifty four Only)  
NAME OF THE ESTABLISHMENT 187/3 & 4, IIInd Floor.  
ADDRESS Soham Mansion, M.G. Road, SECUNDERABAD-500 003. A.P.  
NAME OF THE DEPOSITOR Hemendra  
SIGNATURE OF THE DEPOSITOR [Signature]  
(For Bank use Only)  
Amount Received Rs. \_\_\_\_\_  
For Cheques Only: \_\_\_\_\_  
Date of Presentation: \_\_\_\_\_  
Date of Realisation: \_\_\_\_\_  
Branch Name: \_\_\_\_\_  
Branch Code No. \_\_\_\_\_



**(TO BE FILLED IN BY EMPLOYER)**

Name of the Bank: SBI - MRDad Cheque No.: 855382 Date: 24-7-11



**COMBINED CHALLAN - A/C. NO. 1, 2, 10, 21 & 22**

*Jan 11*

ORIGINAL  
DUPLICATE  
TRIPLICATE  
QUADRUPICATE

**EMPLOYER'S PROVIDENT FUND ORGANIZATION**  
(USE SEPARATE CHALLANS FOR EACH MONTH)

ESTABLISHMENT CODE NO.: AP/HYD/72365

ACCOUNT GROUP NO.: \_\_\_\_\_

PAID BY CHEQUE/ CASH CHEQUE

DUES FOR THE MONTH  
OF : \_\_\_\_\_

Employee Share 

M	M	Y	Y	Y	Y
0	1	2	0	1	1

DATE OF PAYMENT 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
			8	2	0	1	1

Employer Share 

0	1	2	0	1	1
---	---	---	---	---	---

Total No. of Subscribers: \_\_\_\_\_

A/c 1 { 

8.00
27646.00

 } A/c 10 { 

8.00
27646.00

 } A/c 21 { 

8.00
27646.00

 }

Total Wages Due: \_\_\_\_\_

S. NO.	PARTICULARS	A/C NO. 1	A/C NO. 2	A/C NO. 10	A/C NO. 21	A/C NO. 22	TOTAL
		AMOUNT (in Rupees)					
1	EMPLOYER'S SHARE OF CONTRIBUTION	1014.00		2303.00	138.00		3455.00
2	EMPLOYEE'S SHARE OF CONTRIBUTION	3318.00					3318.00
3	ADMINISTRATIVE CHARGES		304.00			16.00	320.00
4	INSPECTION CHARGES						0.00
5	PENAL DAMAGES	0.00					0.00
6	MISCELLANEOUS PAYMENT						0.00
	<b>TOTAL</b>	<b>4332.00</b>	<b>304.00</b>	<b>2303.00</b>	<b>138.00</b>	<b>16.00</b>	<b>7093.00</b>

(Amount in words Rupees Seven Thousand Ninety three Only

NAME OF THE ESTABLISHMENT PARAMOUNT BUILDERS  
ADDRESS 5-4-187/3 & 4, II nd Floor, Soham Mansion, M.G. Road, Secunderabad-003.

(For Bank use Only)

Amount Received Rs. \_\_\_\_\_

For Cheques Only: \_\_\_\_\_

Date of Presentation: \_\_\_\_\_

Date of Realisation: \_\_\_\_\_

Branch Name: \_\_\_\_\_

Branch Code No. \_\_\_\_\_

NAME OF THE DEPOSITOR \_\_\_\_\_

SIGNATURE OF THE DEPOSITOR \_\_\_\_\_

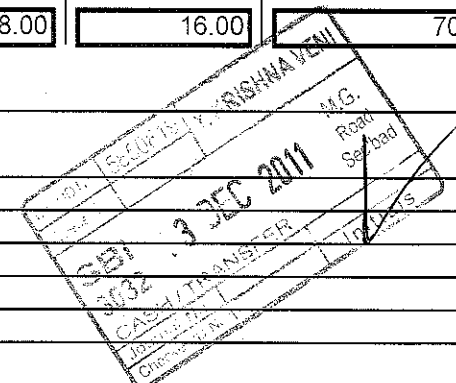
*Hareendhra*

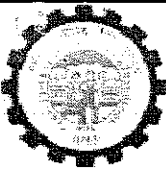
**(TO BE FILLED IN BY EMPLOYER)**

Name of the Bank : State Bank of India, M.G. Road, Sec-bad.

Cheque No. : 855387

Date : 12-12-11





**COMBINED CHALLAN - A/C. NO. 1, 2, 10, 21 & 22**

ORIGINAL  
DUPLICATE  
TRIPPLICATE  
QUADRUPPLICATE

**EMPLOYER'S PROVIDENT FUND ORGANIZATION**  
(USE SEPARATE CHALLANS FOR EACH MONTH)

*Feb 11*

ESTABLISHMENT CODE NO.: AP/HYD/72365

ACCOUNT GROUP NO.: \_\_\_\_\_

PAID BY CHEQUE/ CASH CHEQUE

DUES FOR THE MONTH OF: \_\_\_\_\_

Employee Share 

M	M	Y	Y	Y	Y
0	2	2	0	1	1

Employer Share 

M	M	Y	Y	Y	Y
0	2	2	0	1	1

DATE OF PAYMENT 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
			8	2	0	1	1

Total No. of Subscribers: \_\_\_\_\_

Total Wages Due: \_\_\_\_\_

A/c 1 { 

8.00
25348.00

 } A/c 10 { 

8.00
25348.00

 } A/c 21 { 

8.00
25348.00

 }

S. NO.	PARTICULARS	A/C NO. 1	A/C NO. 2	A/C NO. 10	A/C NO. 21	A/C NO. 22	TOTAL
		AMOUNT (in Rupees)					
1	EMPLOYER'S SHARE OF CONTRIBUTION	930.00		2111.00	127.00		3168.00
2	EMPLOYEE'S SHARE OF CONTRIBUTION	3042.00					3042.00
3	ADMINISTRATIVE CHARGES		279.00			16.00	295.00
4	INSPECTION CHARGES						0.00
5	PENAL DAMAGES	0.00					0.00
6	MISCELLANEOUS PAYMENT						0.00
	<b>TOTAL</b>	<b>3972.00</b>	<b>279.00</b>	<b>2111.00</b>	<b>127.00</b>	<b>16.00</b>	<b>6505.00</b>

(Amount in words Rupees Six Thousand Five Hundred Five Only Only)

NAME OF THE ESTABLISHMENT PARAMOUNT BUILDERS  
ADDRESS 5-4-187/3 & 4, II nd Floor, Soham Mansion, M.G. Road, Secunderabad-003.

(For Bank use Only)

Amount Received Rs. \_\_\_\_\_

For Cheques Only: \_\_\_\_\_

Date of Presentation: \_\_\_\_\_

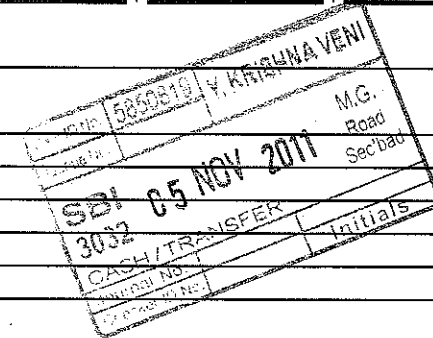
Date of Realisation: \_\_\_\_\_

Branch Name: \_\_\_\_\_

Branch Code No. \_\_\_\_\_

NAME OF THE DEPOSITOR \_\_\_\_\_

SIGNATURE OF THE DEPOSITOR \_\_\_\_\_



**(TO BE FILLED IN BY EMPLOYER)**

Name of the Bank : State Bank of India, M.G. Road, Sec-bad.

Cheque No. : 855398

Date : 12-8-11

अमुक्त स्थापनाओं के लिए  
 Un-exempted Establishments  
 का नाम और पता  
 Name and Address of the Estt.



प्रपत्र 12 ए (संशोधित) / Form 12 A (R)

**कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, १९५२**  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS AND MISC. PROVISIONS ACT, 1952**  
**EMPLOYEES' PENSION SCHEME [Para 20(4)]**

सभी प्रपत्र नि:शुल्क पृति किए जाते हैं।  
 This form supplied free of cost

(क.भ.नि. संगठन द्वारा भरा जाए  
 To be filled in by the EPFO)

**PARAMOUNT BUILDERS**

M/s.....5-4-187/3-3-4, Ind. Floor.  
 .....Sham Mansion, M.G. Road,  
 .....SECUNDERABAD-500.003. A.P.

1 अप्रैल, 200  
 Currency Period from 1st April, 200

11 से 31 मार्च, 200  
 to 31st March, 200 12

तक चालू अवधि

स्थापना की स्थिति  
 Establishment Status

ग्रुप कोड  
 Group Code

कोड सं.  
 Code No. **AP 72365**

Statement of contributions for the Month of  
 अंशदान की साविधिक दर  
 Statutory rate of contribution

**MARCH-2011**  
**12%**

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से बसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			1	2	3	4				
क.भ.नि. लेखा सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	27246	3270	999	3270	999	300	300	0	5	1	1	2	0	1	1
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No.10	27246	शून्य NIL	2270	शून्य NIL	2270	शून्य NIL	शून्य NIL	0	5	1	1	2	0	1	1
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No.21	27246	शून्य NIL	136	शून्य NIL	136	16	16	0	5	1	1	2	0	1	1

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees

(क / a) टेका / Contract

(ख / b) रोष / Rest

(ग / c) कुल योग / Total     08

बैंक का नाम व पता जहाँ

राशि विप्रेषित की गई है।

Name & Address of the bank in

which the amount is remitted

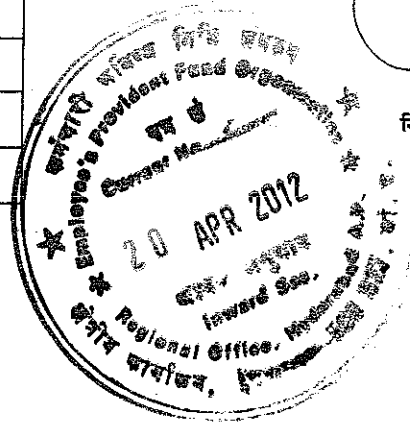
SBI M.G. Road Sec

अंशदाताओं का नवीरा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I
के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	8	-	-
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नए अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	-	-	-
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	-	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	8	-	-

For PARAMOUNT BUILDERS

*(Signature)*  
 Authorised Signatory

नियोक्ता के हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित  
 Signature of the Employer  
 with Official (Seal)





March-2011

फॉर्म -5 / FORM 5

कर्मचारी भविष्य निधि, 1952 (पैरा 36) (2) (क) और कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 (पैरा 20(4))

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 [Paragraph 36(2)(a)] AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME 1995 [PARA 20(4)]

..... सह,

के दौरान पहली बार कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी पेंशन निधि और कर्मचारी सहबद्ध बीमा निधि की सदस्यता को प्राप्त करने वाले कर्मचारीयों की विवरणी

Return of Employees qualifying for membership of the Employees' Provident Fund, Employees Pension Fund & Employees' Deposit Linked Insurance Fund for the first time during the month of .....

इसे प्रपत्र 2 (कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन निधि) के साथ आयुक्त को भेजा जाए। / To be sent to the Commissioner with Form 2 (EPF & EPS)

फैक्टरी/स्थापना का नाम एवं पता

Name & Address of the Factory / Estt.....

PARAMOUNT BUILDERS

5-4-187/3 & 4, 11th Floor.

कोड संख्या/Code No.

API 72365

क्र.सं. Sl.No.	लेखा सं. Account No.	कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Employee (in block capitals)	कर्मचारी का नाम (या विवाहित की स्थिति में पति/ पत्नी का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Sex	निधि का सदस्य बनने की तिथि Date of joining the Fund	निधि के सदस्य बनने की तिथि पर पिछली सेवा की कुल अवधि (स्कीम प्रमाण पत्र संलग्न करें यदि लगा हो)/ Total period of previous service as on the date of joining the Fund (Enclose Scheme Certificate if applicable)	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9

PARAMOUNT BUILDERS

5-4-187/3 & 4, 11th Floor.

Soham Mansion, M.G. Road,

SECUNDERABAD-500 003, A.P.

नियोक्ता या अन्य प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर (Stamp of the Factory / Establishment)

दिनांक :

Date :

अमुक्त स्थापनाओं के लिए  
\* Uri-exempted Establishments  
का नाम और पता

**PARAMOUNT BUILDERS**  
5-4-187/3 & 4, IInd Floor.

M/s. **Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003. A.P.**



प्रपत्र 12 ए (संशोधित) / Form 12 A (R)

**कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, १९५२**  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS AND MISC. PROVISIONS ACT, 1952**  
**EMPLOYEES' PENSION SCHEME [Para 20(4)]**

सभी प्रपत्र नि:शुल्क पुरति किए जाते हैं।  
This form supplied free of cost

(क. भ. नि. संगठन द्वारा भरा जाए  
To be filled in by the EPFO)

1 अप्रैल, 2001  
Currency Period from 1st April, 2001

से 31 मार्च, 2001

तक चालू अवधि

11

to 31st March, 2001

12

के महीने के अंशदान का विवरण

Statement of contributions for the Month of

अंशदान की सांविधिक दर

Statutory rate of contribution

12 %

कोड सं.  
Code No.

**A P 7 2 3 6 5**

स्थापना की स्थिति  
Establishment Status  
ग्रुप कोड  
Group Code

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			0	4	1	1	2	0	1	1
क.भ.नि. लेखा. सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	300 18	3602	1103	3602	1103	330	330	0	4	1	1	2	0	1	1
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No.10	300 18	शून्य NIL	2500	शून्य NIL	2500	शून्य NIL	शून्य NIL	0	4	1	1	2	0	1	1
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	300 18	शून्य NIL	150	शून्य NIL	150	14	14	0	4	1	1	2	0	1	1

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees

(क / a) ठेका / Contract

(ख / b) शेष / Rest

(ग / c) कुल योग / Total

0 0 0 7

बैंक का नाम व पता जहाँ

राशि विप्रेषित की गई है।

Name & Address of the bank in  
which the amount is remitted

SBI M.G. Road Sec

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I.
के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	08	-	-
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नये अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	03	-	-
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	04	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	07	-	-

For PARAMOUNT BUILDERS

Authorised Signatory

नियोक्ता के हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित  
Signature of the Employer  
with Official (Seal)



April  
2011

फर्म -5/ FORM 5

कर्मचारी भविष्य निधि, 1952 (पैरा 36) (2) (क) और कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 (पैरा 20(4))

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 [Paragraph 36(2)(a)] AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME 1995 [PARA 20(4)]

नाह,

के दौरान पहली बार कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी पेंशन निधि और कर्मचारी सहबद्ध बीमा निधि की सदस्यता को प्राप्त करने वाले कर्मचारीयों की विवरणी

Return of Employees qualifying for membership of the Employees' Provident Fund, Employees Pension Fund & Employees' Deposit Linked Insurance Fund for the first time during the month of ..... इसे प्रपत्र 2 (कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन निधि) के साथ आयुक्त को भेजा जाए। / To be sent to the Commissioner with Form 2 (EPF & EPS)

फैक्टरी/स्थापना का नाम एवं पता

Name & Address of the Factory / Estt.....

5-4-187/3 & 4, IInd Floor.

कोड संख्या/Code No.

AP/ 72365

Scham Mansion, M.G. Road,

SECUNDERABAD-500 003, A.P.

क्र.सं. Sl.No.	लेखा सं. Account No.	कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Employee (in block capitals)	माता या पिता का नाम (या विवाहित की स्थिति में पति/ पत्नी का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Sex	निधि का सदस्य बनने की तिथि Date of joining the Fund	निधि के सदस्य बनने की तिथि पर पिछली सेवा की कुल अवधि (स्कीम प्रमाण पत्र संलग्न करें यदि लागू हो) / Total period of previous service as on the date of joining the Fund (Enclose Scheme Certificate if applicable)	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	72365/53	M.MALLESWARI	Nagi Reddy		F	1-4-11		
2	72365/54	P.HARRY DANIEL	C. Philip	21-9-66	M	1-4-11		
3	72365/55	M.WAGARTUNA	BASWARAJ	21-7-82	M	1-4-11		

PARAMOUNT BUILDERS

5-4-187/3 & 4, IInd Floor.

Scham Mansion, M.G. Road,

SECUNDERABAD-500 003, A.P.

दिनांक :  
Date :

निचोक्ता या अन्य प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर (फैक्टरी / स्थापना की मोहर)  
Signature of the Employer or other Authorised Officer (Stamp of the Factory / Establishment)



\* अयुक्त स्थापनाओं के लिए  
\* Un-exempted Establishments  
का नाम और पता  
Name and Address of the Estt.



प्रपत्र 12 ए (संशोधित) / Form 12 A (R)

**कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, १९५२**  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS AND MISC. PROVISIONS ACT, 1952**  
**EMPLOYEES' PENSION SCHEME [Para 20(4)]**

सभी प्रपत्र नि:शुल्क पूर्ति किए जाते हैं।  
This form supplied free of cost

(क.भ.नि.संगठन द्वारा भरा जाए  
(To be filled in by the EPFO)

**PARAMOUNT BUILDERS**  
M/s.....5-4-187/3 & 4, IInd Floor,  
Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003. A.P.

1 अप्रैल, 200  
Currency Period from 1st April, 200

11 से 31 मार्च, 200  
to 31st March, 200 12

तक चालू अवधि

स्थापना की स्थिति  
Establishment Status  
ग्रुप कोड  
Group Code

कोड सं.  
Code No. **AP 42365**

Statement of contributions for the Month of  
अंशदान की साविधिक दर  
Statutory rate of contribution

**MAR-2011**  
**-12%**

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)			
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			04	11	20	11
1	2	3		4		5	6	7			
क.भ.नि. लेखा. सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	29512	3541	1083	3541	1083	325	325	04	11	20	11
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No.10	29512	शून्य NIL	2458	शून्य NIL	2458	शून्य NIL	शून्य NIL	04	11	20	11
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	29512	शून्य NIL	148	शून्य NIL	148	14	14	04	11	20	11

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees

(क / a ) ठेका / Contract

(ख / b ) शेष / Rest

(ग / c) कुल योग / Total     07

बैंक का नाम व पता जहाँ

राशि विप्रेषित की गई है।

Name & Address of the bank in  
which the amount is remitted

**SBI MG Road Sec**

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I
के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	07	—	—
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नव अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	—	—	—
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	—	—	—
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	07	—	—

FOR PARAMOUNT BUILDERS

Authorised Signatory

नियोक्ता के हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित  
Signature of the Employer  
with Official (Seal)



May 2011

फर्म -5 / FORM 5

कर्मचारी भविष्य निधि, 1952 (पैरा 36) (2) (क) और कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 (पैरा 20(4))

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 [Paragraph 36(2)(a)] AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME 1995 [PARA 20(4)]

के दौरान पहली बार कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी पेंशन निधि और कर्मचारी सहबद्ध बीमा निधि की सदस्यता को प्राप्त करने वाले कर्मचारियों की विवरणी

Return of Employees qualifying for membership of the Employees' Provident Fund, Employees Pension Fund & Employees' Deposit Linked Insurance Fund for the first-time during the month of .....

इसे प्रपत्र 2 (कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन निधि) के साथ आयुक्त को भेजा जाए। / To be sent to the Commissioner with Form 2 (EPF & EPS)

फैक्टरी/स्थापना का नाम एवं पता

Name & Address of the Factory / Estt. ....

PARAMOUNT BUILDERS

5-4-187/3 & 4, IInd Floor.

कोड़ संख्या/Code No. AP1 192365

Soham Mansion, M.G. Road,

SECUNDERABAD-500 003, A.P.

क्र.सं. Sl.No.	लेखा सं. Account No.	कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Employee (in block capitals)	कर्मचारी का नाम (या विवाहित की स्थिति में पति/पत्नी का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Sex	निधि का सदस्य बनने की तिथि Date of joining the Fund	निधि के सदस्य बनने की तिथि पर पिछली सेवा की कुल अवधि (स्कीम प्रमाण पत्र संलग्न करें यदि लागू हो) / Total period of previous service as on the date of joining the Fund (Enclose Scheme Certificate if applicable)	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9

PARAMOUNT BUILDERS  
5-4-187/3 & 4, IInd Floor.  
Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003, A.P.

दिनांक :  
Date : \_\_\_\_\_

नियोक्ता या अन्य प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर (फैक्टरी / स्थापना की मोहर)  
Signature of the Employer or other Authorised Officer (Stamp of the Factory / Establishment)

अमुक्त स्थापनाओं के लिए  
Un-exempted Establishments  
का नाम और पता  
and Address of the Est.

**PARAMOUNT BUILDERS**  
5-4-187/3 & 4, IInd Floor.  
Sonam Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003, A.P.



प्रपत्र 12 ए (संशोधित) / Form 12 A (R)

**कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, १९५२**  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS AND MISC. PROVISIONS ACT, 1952**  
**EMPLOYEES' PENSION SCHEME [Para 20(4)]**

सभी प्रपत्र नि:शुल्क पूर्ति किए जाते हैं।  
This form supplied free of cost

(क.म.नि. संगठन द्वारा भरा जाए  
To be filled in by the EPFO)

M/s. 1 अप्रैल, 200  
Currency Period from 1st April, 200

11 से 31 मार्च, 200  
to 31st March, 200

तक चालू अवधि

स्थापना की स्थिति  
Establishment Status

ग्रुप कोड  
Group Code

कोड सं.  
Code No. **AP 42365**

के महीने के अंशदान का विवरण  
Statement of contributions for the Month of  
अंशदान की सांविधिक दर  
Statutory rate of contribution

JUNE-2011  
12%

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)			
		ग्रामिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			04	11	20	11
क.म.नि. लेखा. सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	28816	3458	1058	3458	1058	317	317	04	11	20	11
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No.10	28816	शून्य NIL	2400	शून्य NIL	2400	शून्य NIL	शून्य NIL	04	11	20	11
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	28816	शून्य NIL	144	शून्य NIL	144	3	3	04	11	20	11

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees  
(क /a) ठेका / Contract  
(ख / b) शेष / Rest  
(ग /c) कुल योग / Total

बैंक का नाम व पता जहाँ  
राशि विप्रेषित की गई है।  
Name & Address of the bank in  
which the amount is remitted

SBI MG Road Sec

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क.म.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I
के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	07	-	-
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नय अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	-	-	-
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	-	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	07	-	-

For PARAMOUNT BUILDERS

*(Signature)*  
Authorised Signatory

नियोक्ता के हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित  
Signature of the Employer  
with Official (Seal)



अमुक्त स्थापनाओं के लिए  
Un-exempted Establishments  
का नाम और पता  
Name and Address of the Estt.

**PARAMOUNT BUILDERS**

M/s.....5-4-187/3 & 4, IInd. Floor.  
.....**Soham Mansion, M.G. Road,**  
.....**SECUNDERABAD-500.003.A.P.**

कोड सं. Code No. **A P 7 2 3 6 5**



प्रपत्र 12 ए (संशोधित) / Form 12 A (R)  
**कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, 1952**  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS AND MISC. PROVISIONS ACT, 1952**  
**EMPLOYEES' PENSION SCHEME [Para 20(4)]**

सभी प्रपत्र नि:शुल्क पूर्ति किए जाते हैं।  
This form supplied free of cost

(क.भ.नि.संगठन द्वारा भरा जाए)  
(To be filled in by the EPFO)

1 अप्रैल, 200 से 31 मार्च, 200 तक चालू अवधि  
Currency Period from 1st April, 200 **11** to 31st March, 200 **12**

के महीने के अंशदान का विवरण  
Statement of contributions for the Month of **JULY-2011**  
अंशदान की सांविधिक दर  
Statutory rate of contribution **12%**

स्थापना की स्थिति  
Establishment Status  
ग्रुप कोड  
Group Code

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			0	1	2	3	4	5	6	
क.भ.नि. लेखा. सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	27550	3306	1011	3306	1011	303	303	0	4	1	1	2	0	1	1
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No.10	27550	शून्य NIL	2295	शून्य NIL	2295	शून्य NIL	शून्य NIL	0	4	1	1	2	0	1	1
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	27550	शून्य NIL	138	शून्य NIL	138	3	3	0	4	1	1	2	0	1	1

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees  
(क /a) ठेका / Contract  
(ख / b) शेष / Rest  
(ग /c) कुल योग / Total **06**

बैंक का नाम व पता जहाँ  
राशि विप्रेषित की गई है।  
Name & Address of the bank in  
which the amount is remitted ..... **SBI MG Road Dec**

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I.
के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	07	—	—
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नए अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	—	—	—
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	01	—	—
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	06	—	—

For **PARAMOUNT BUILDERS**  
  
Authorized Signatory  
नियोक्ता के हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित  
Signature of the Employer  
with Official (Seal)



*July 2011*

फॉर्म -5/ FORM 5

कर्मचारी भविष्य निधि, 1952 (पैरा 36) (2) (क) और कर्मचारी पेन्शन स्कीम 1995 (पैरा 20(4))

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 [Paragraph 36(2)(a)] AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME 1995 [PARA 20(4)]

के दौरान पहली बार कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी पेंशन निधि और कर्मचारी सहबद्ध बीमा निधि की सदस्यता को प्राप्त करने वाले कर्मचारियों की विवरणी

Return of Employees qualifying for membership of the Employees' Provident Fund, Employees Pension Fund & Employees' Deposit Linked Insurance Fund for the first time during the month of **PARAMOUNT BUILDERS**

(कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी पेंशन निधि) के साथ आयुक्त को भेजा जाए। / To be sent to the Commissioner with Form 2 (EPF & EPS)

फैक्टरी/स्थापना का नाम एवं पता

Name & Address of the Factory / Est.

5-4-187/3 & 4, IInd Floor.

Soham Mansion, M.G. Road,

कोड संख्या/Code No. **API-72365**

SECUNDERABAD-500 003. A.P.

क्र.सं. Sl.No.	लेखा सं. Account No.	कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Employee (in block capitals)	माता या पिता का नाम (या विवाहित की स्थिति में पति/ पत्नी का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Sex	निधि का सदस्य बनने की तिथि Date of joining the Fund	निधि के सदस्य बनने की तिथि पर पिछली सेवा की कुल अवधि (स्कीम प्रमाण पत्र संलग्न करें यदि लागू हो)/ Total period of previous service as on the date of joining the Fund (Enclose Scheme Certificate if applicable)	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9

**PARAMOUNT BUILDERS**  
5-4-187/3 & 4, IInd Floor.  
Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003. A.P.

दिनांक : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_

नियोजता या अन्य प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर (फैक्टरी / स्थापना की मोहर)  
Signature of the Employer or other Authorised Officer (Stamp of the Factory / Establishment)

अमुक्त स्थापनाओं के लिए  
Un-exempted Establishments  
का नाम और पता

Address of the Estt.  
**PARAMOUNT BUILDERS**

Ms. 5-4-187/3 & 4, II<sup>nd</sup> Floor,  
Scham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003. A.P.



प्रपत्र 12 ए (संशोधित) / Form 12 A (R)

**कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, १९५२**  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS AND MISC. PROVISIONS ACT, 1952**  
**EMPLOYEES' PENSION SCHEME [Para 20(4)]**

सभी प्रपत्र नि:शुल्क पूर्ति किए जाते हैं।  
This form supplied free of cost

(क.प्र.नि.संगठन द्वारा भरा जाए  
To be filled in by the EPFO)

1 अप्रैल, 200  
Currency Period from 1st April, 200

11 से 31 मार्च, 200  
to 31st March, 200 12

तक चालू अवधि

स्थापना की स्थिति  
Establishment Status

ग्रुप कोड  
Group Code

कोड सं.  
Code No. **A P 7 2 3 6 5**

Statement of contributions for the Month of  
अंशदान की सांविधिक दर  
Statutory rate of contribution

AUG-2011  
12 %

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		ग्रामिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			5	6	7	8	9	10		
क.प्र.नि. लेखा. सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	44981	5398	1650	5398	1650	495	495	0	4	1	1	2	0	1	1
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No. 10	44981	शून्य NIL	3747	शून्य NIL	3747	शून्य NIL	शून्य NIL	0	4	1	1	2	0	1	1
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	44981	शून्य NIL	225	शून्य NIL	225	4	4	0	4	1	1	2	0	1	1

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees  
(क /a) ठेका / Contract  
(ख / b) शेष / Rest  
(ग /c) कुल योग / Total

बैंक का नाम व पता जहाँ  
राशि विप्रेषित की गई है।

Name & Address of the bank in  
which the amount is remitted

SBI M.G. Road Sec

अंशदाताओं का न्यौरा Details of Subscribers	क.प्र.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I.
के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	06	-	-
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नव अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	04	-	-
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	-	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	10	-	-

For PARAMOUNT BUILDERS  
FOR PARAMOUNT BUILDERS

Authorised Signatory

नियोक्ता के हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित  
Signature of the Employer  
with Official (Seal)



August  
2011

फॉर्म -5/ FORM 5

कर्मचारी भविष्य निधि, 1952 (पैरा 36) (2) (क) और कर्मचारी पेन्शन स्कीम 1995 (पैरा 20(4))

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 [Paragraph 36(2)(a)] AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME 1995 [PARA 20(4)]

के दौरान पहली बार कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी पेंशन निधि और कर्मचारी सहबद्ध बीमा निधि की सदस्यता को प्राप्त करने वाले कर्मचारियों की विवरणी

Return of Employees qualifying for membership of the Employees' Provident Fund, Employees Pension Fund & Employees' Deposit Linked Insurance Fund for the first-time during the month of

PARAMOUNT BUILDERS

5-4-187/3 & 4, IInd Floor,

Soham Mansion, M.G. Road,

कोड संख्या/Code No.

API 72365

फैक्टरी/स्थापना का नाम एवं पता

Name & Address of the Factory / Est.

क्र.सं. Sl.No.	लेखा सं. Account No.	कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Employee (in block capitals)	माता या पिता का नाम (या विवाहित की स्थिति में पति/ पत्नी का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Sex	निधि का सदस्य बनने की तिथि Date of joining the Fund	निधि के सदस्य बनने की तिथि पर पिछली सेवा की कुल अवधि (स्कीम प्रमाण पत्र संलग्न करें यदि लागू हो)/ Total period of previous service as on the date of joining the Fund (Enclose Scheme Certificate if applicable)	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	72365 56	M. ROOPA	Chadda Lal	27-1-82	F	1-8-11		
2	72365 57	PRAVEEN PATHAK	AT Pathak	14-4-78	M	1-8-11		
3	72365 58	S. NAYANITHA	Mallish	30/11/88	F	1-8-11		
4	72365 59	P. RATIKUMAR	Loti yellaiah	29-10-78	M	1-8-11		

PARAMOUNT BUILDERS  
5-4-187/3 & 4, IInd Floor,  
Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003. A.P.

दिनांक :

Date :

नियोक्ता या अन्य प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर (फैक्टरी / स्थापना की मोहर)

Signature of the Employer or other Authorised Officer (Stamp of the Factory / Establishment)



अमुक्त स्थापनाओं के लिए  
Un-exempted Establishments  
का नाम और पता  
Name and Address of the Estt.



प्रपत्र 12 ए (संशोधित) / Form 12 A (R)

सभी प्रपत्र नि:शुल्क पूरे किए जाते हैं।  
This form supplied free of cost

**PARAMOUNT BUILDERS**

**कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, १९५२**  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS AND MISC. PROVISIONS ACT, 1952**  
**EMPLOYEES' PENSION SCHEME [Para 20(4)]**

(क.भ.नि.संगठन द्वारा भरा जाए  
To be filled in by the EPFO)

M/s. 5-4-187/3 & 4, IInd.Floor.  
Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003, A.P.

1 अप्रैल, 200  
Currency Period from 1st April, 200

11 से 31 मार्च, 200  
to 31st March, 200 12

तक चालू अवधि

स्थापना की स्थिति  
Establishment Status  
ग्रुप कोड  
Group Code

कोड सं.  
Code No. **AP 42365**

के महीने के अंशदान का विवरण  
Statement of contributions for the Month of  
अंशदान की सांविधिक दर  
Statutory rate of contribution

SEPT-2011  
12 %

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			1	2	3	4	5	6	7	
क.भ.नि. लेखा. सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	47063	5648	1727	5648	1727	518	518	0	4	1	1	2	0	1	1
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No.10	47063	शून्य NIL	3920	शून्य NIL	3920	शून्य NIL	शून्य NIL	0	4	1	1	2	0	1	1
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	47063	शून्य NIL	235	शून्य NIL	235	5	5	0	4	1	1	2	0	1	1

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees  
(क / a ) ठेका / Contract  
(ख / b) शेष / Rest  
(ग / c) कुल योग / Total

बैंक का नाम व पता जहाँ  
राशि विप्रेषित की गई है।  
Name & Address of the bank in  
which the amount is remitted

SBI MA Road Sec

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I
के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	10	—	—
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नए अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	01	—	—
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	—	—	—
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	11	—	—

For PARAMOUNT BUILDERS

Authorised Signatory

नियोक्ता के हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित  
Signature of the Employer  
with Official (Seal)



SEPT  
2011

फॉर्म -5 / FORM 5

कर्मचारी भविष्य निधि, 1952 (पैरा 36) (2) (क) और कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 (पैरा 20(4))  
THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 [Paragraph 36(2)(a)] AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME 1995 [PARA 20(4)]

..... माह,  
Return of Employees qualifying for membership of the Employees' Provident Fund, Employees Pension Fund & Employees' Deposit Linked Insurance Fund for the first time  
during the month of .....

फैक्टरी/स्थापना का नाम एवं पता

Name & Address of the Factory / Estt.....

PARAMOUNT BUILDERS

5-4-187/3 & 4, IInd Floor.

Soham Mansion, M.G. Road,

SECUNDERABAD-500 003. A.P.

कोड संख्या/Code No.

AP/ 72365

क्र.स. Sl.No.	लेखा सं. Account No.	कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Employee (in block capitals)	माता या पिता का नाम (या विवाहित की स्थिति में पति/ पत्नी का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Sex	निधि का सदस्य बनने की तिथि Date of joining the Fund	निधि के सदस्य बनने की तिथि पर पिछली सेवा की कुल अवधि (स्कीम प्रमाण पत्र संलग्न करें यदि लागू हो) / Total period of previous service as on the date of joining the Fund (Enclose Scheme Certificate if applicable)	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	72365/60	G-SATISH KUMAR	Kushna	30/11/81	m	1-9-11		

PARAMOUNT BUILDERS

5-4-187/3 & 4, IInd Floor.

Soham Mansion, M.G. Road,

SECUNDERABAD-500 003. A.P.

नियोजता या अन्य प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर (फैक्टरी/स्थापना का माह)  
Signature of the Employer or other Authorised Officer (Stamp of the Factory / Establishment)

मांक :

te : \_\_\_\_\_

अमुक्त स्थापनाओं के लिए  
Un-exempted Establishments  
का नाम और पता  
1e and Address of the Estt.



प्रपत्र 12 ए (संशोधित) / Form 12 A (R)

**कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, १९५२**  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS AND MISC. PROVISIONS ACT, 1952**  
**EMPLOYEES' PENSION SCHEME [Para 20(4)]**

सभी प्रपत्र नि:शुल्क पूर्ति किए जाते हैं।  
This form supplied free of cost

(क.भ.नि.संगठन द्वारा भरा जाए  
(To be filled in by the EPFO)

**PARAMOUNT BUILDERS**  
M/s.....**5-4-187/3 & 4, IIInd Floor,**  
**Soham Mansion, M.G. Road,**  
**SECUNDERABAD-500 003: A.P.**

1 अप्रैल, 200

से 31 मार्च, 200

तक चालू अवधि

Currency Period from 1st April, 200

11 to 31st March, 200 12

स्थापना की स्थिति  
Establishment Status

ग्रुप कोड  
Group Code

कोड सं. **AP 7 2 3 6 5**  
Code No.

के महीने के अंशदान का विवरण

Statement of contributions for the Month of

**Oct-2011**

अंशदान की सांविधिक दर

12 %

Statutory rate of contribution

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			1	2	3	4	5	6		
क.भ.नि. लेखा. सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	23943	2873	879	2873	879	263	263	2	4	1	1	2	0	1	1
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No.10	23943	शून्य NIL	1994	शून्य NIL	1994	शून्य NIL	शून्य NIL	2	4	1	1	2	0	1	1
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	23943	शून्य NIL	120	शून्य NIL	120	2	2	2	4	1	1	2	0	1	1

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees

(क / a) ठेका / Contract

(ख / b) शेष / Rest

(ग / c) कुल योग / Total

बैंक का नाम व पता जहाँ

राशि विप्रेषित की गई है।

Name & Address of the bank in

which the amount is remitted

**SBI MA Road Sec**

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I
क अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	11	-	-
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नए अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	01	-	-
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	07	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	05	-	-

**For PARAMOUNT BUILDERS**

*(Signature)*  
**Authorised Signatory**

नियोक्ता के हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित  
Signature of the Employer  
with Official (Seal)



8 OCT 2011

फॉर्म -5 / FORM 5

NJ

कर्मचारी भविष्य निधि, 1952 (पैरा 36) (2) (क) और कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 (पैरा 20(4))

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 [Paragraph 36(2)(a)] AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME 1995 [PARA 20(4)]

के दौरान पहली बार कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी पेंशन निधि और कर्मचारी सहबद्ध बीमा निधि की सदस्यता को प्राप्त करने वाले कर्मचारियों की विवरणी  
Return of Employees qualifying for membership of the Employees' Provident Fund, Employees Pension Fund & Employees' Deposit Linked Insurance Fund for the first time  
during the month of

फैक्टरी/स्थापना का नाम एवं पता  
Name & Address of the Factory / Estt.

पैरा 2 (कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन निधि) के साथ आयुक्त को भेजा जाए। / To be sent to the Commissioner with Form 2 (EPF & EPS)

PARAMOUNT BUILDERS  
5-4-187/3 & 4, 11th Floor,  
Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003, A.P.

कोड संख्या/Code No. AP/ 72365

क्र.सं. Sl.No.	लेखा सं. Account No.	कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Employee (in block capitals)	माता या पिता का नाम (या विवाहित की स्थिति में पति/ पत्नी का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Sex	निधि का सदस्य बनने की तिथि Date of joining the Fund	निधि के सदस्य बनने की तिथि पर पिछली सेवा की कुल अवधि (स्कीम प्रमाण पत्र संलग्न करें यदि लागू हो) / Total period of previous service as on the date of joining the Fund (Enclose Scheme Certificate if applicable)	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	2	3		5	6	7	8	9
1	72365/61	J. SRINIVAS	Ramesh Babu	8/6/85	m	1-10-11	-	

PARAMOUNT BUILDERS

5-4-187/3 & 4, 11th Floor

Soham Mansion, M.G. Road,

SECUNDERABAD-500 003, A.P.

निर्वाहक या अन्य प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर (फैक्टरी/स्थापना का पते)  
Signature of the Employer or other Authorised Officer (Stamp of the Factory / Establishment)

दिनांक :  
दिनांक :

\* अनुक्त स्थापनाओं के लिए  
Un-exempted Establishments  
का नाम और पता

16 and Address of the Estt.  
**PARAMOUNT BUILDERS**

M/s. **5-4-187/3 & 4, IInd Floor.**  
**Sopham Mansion, M.G. Road,**  
**SECUNDERABAD-500 003. A.P.**



प्रपत्र 12 ए (संशोधित) / Form 12 A (R)

**कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, १९५२**  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS AND MISC. PROVISIONS ACT, 1952**  
**EMPLOYEES' PENSION SCHEME [Para 20(4)]**

सभी प्रपत्र नि:शुल्क पूर्ति किए जाते हैं।  
This form supplied free of cost

(क.म.नि.संगठन द्वारा भरा जाए  
(To be filled in by the EPFO)

1 अप्रैल, 200  
Currency Period from 1st April, 200

11 से 31 मार्च, 200  
to 31st March, 200 12

तक चालू अवधि

के महीने के अंशदान का विवरण  
Statement of contributions for the Month of

NOV-2011

कोड सं.  
Code No. **A P 7 2 3 5 5**

अंशदान की सामाजिक दर  
Statutory rate of contribution

12 %

स्थापना की स्थिति  
Establishment Status  
ग्रुप कोड  
Group Code

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजा गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		ग्रहिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			1	2	3	4	5	6		
क.म.नि. लेखा. सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	23187	2482	852	2482	852	255	255	1	7	1	2	2	0	1	1
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No.10	23187	शून्य NIL	1931	शून्य NIL	1931	शून्य NIL	शून्य NIL	1	7	1	2	2	0	1	1
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	23187	शून्य NIL	116	शून्य NIL	116	2	2	1	7	1	2	2	0	1	1

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees

(क /a ) ठेका / Contract

(ख / b) शेष / Rest

(ग /c) कुल योग / Total     0 5

बैंक का नाम व पता जहाँ

राशि विप्रेषित की गई है।

Name & Address of the bank in

which the amount is remitted

SBI MA Road

अंशदाताओं का न्यौरा Details of Subscribers	क.म.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I.
के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	05	—	—
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नए अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	—	—	—
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	—	—	—
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	05	—	—

For PARAMOUNT BUILDERS

Authorized Signatory

नियोक्ता के हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित  
Signature of the Employer  
with Official (Seal)



Nov.  
2011

फ़ॉर्म -5 / FORM 5

कर्मचारी भविष्य निधि, 1952 (पैरा 36) (2) (क) और कर्मचारी पेन्शन स्कीम 1995 (पैरा 20(4))  
THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 [Paragraph 36(2)(a)] AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME 1995 [PARA 20(4)]

के दौरान पहली बार कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी पेन्शन निधि और कर्मचारी सहबद्ध बीमा निधि की सदस्यता को प्राप्त करने वाले कर्मचारियों की विवरणी  
Return of Employees qualifying for membership of the Employees' Provident Fund, Employees Pension Fund & Employees' Deposit Linked Insurance Fund for the first time  
during the month of .....

फैक्टरी/स्थापना का नाम एवं पता  
Name & Address of the Factory / Est.....

इसे प्रपत्र 2 (कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेन्शन निधि) के साथ आयुक्त को भेजा जाए। / To be sent to the Commissioner with Form 2 (EPF & EPS)

**PARAMOUNT BUILDERS**

5-4-187/3 & 4, IInd Floor,  
Soham Mansion, M.C. Road,

कोड संख्या / Code No. API 72365

SECUNDERABAD-500 003. A.P.

क्र.सं. Sl.No.	लेखा सं. Account No.	कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Employee (in block capitals)	(या विवाहित की स्थिति में पति/ पत्नी का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Sex	निधि का सदस्य बनने की तिथि Date of joining the Fund	निधि के सदस्य बनने की तिथि पर पिछली सेवा की कुल अवधि (स्कीम प्रमाण पत्र संलग्न करें यदि लागू हो) / Total period of previous service as on the date of joining the Fund (Enclose Scheme Certificate if applicable)	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9

**PARAMOUNT BUILDERS**  
5-4-187/3 & 4, IInd Floor.  
Soham Mansion, M.C. Road,  
SECUNDERABAD-500 003. A.P.

निधोक्त या अन्य प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर (फैक्टरी / स्थापना की मोहर)  
Signature of the Employer or other Authorised Officer (Stamp of the Factory / Establishment)

अमुक्त स्थापनाओं के लिए  
Un-exempted Establishments  
का नाम और पता  
Name and Address of the Estt.



प्रपत्र 12 ए (संशोधित) / Form 12 A (R)

कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, १९५२  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS AND MISC. PROVISIONS ACT, 1952  
EMPLOYEES' PENSION SCHEME [Para 20(4)]

सभी प्रपत्र नि:शुल्क पूर्ति किए जाते हैं।  
This form supplied free of cost

(क.प्र.नि.संगठन द्वारा भरा जाना  
To be filled in by the EPFO)

**PARAMOUNT BUILDERS**  
M/s..... 5/4-187/3 & 4, 11th Floor,  
Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003. A.P.

1 अप्रैल, 200  
Currency Period from 1st April, 200

11 से 31 मार्च, 200  
to 31st March, 200 12

तक चालू अवधि

के महीने के अंशदान का विवरण  
Statement of contributions for the Month of

DEC-2011

कोड सं.  
Code No. **AP 72365**

अंशदान की सामाजिक दर  
Statutory rate of contribution

12 %

स्थापना की स्थिति  
Establishment Status  
ग्रुप कोड  
Group Code

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			1	2	3	4	5	6		
क.प्र.नि. लेखा सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	23943	2874	878	2874	848	263	263	1	3	0	1	2	0	1	2
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No.10	23943	शून्य NIL	1994	शून्य NIL	1994	शून्य NIL	शून्य NIL	1	3	0	1	2	0	1	2
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	23943	शून्य NIL	120	शून्य NIL	120	2	2	1	3	0	1	2	0	1	2

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees  
(क /a) ठेका / Contract  
(ख /b) शेष / Rest  
(ग /c) कुल योग / Total

बैंक का नाम व पता जहाँ  
राशि विप्रेषित की गई है।  
Name & Address of the bank in  
which the amount is remitted

SBI MG Road Sec

अंशदाताओं का न्यौरा Details of Subscribers	क.प्र.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I
के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	05	-	-
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नव अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	-	-	-
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	-	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	05	-	-

For PARAMOUNT BUILDERS  
  
Authorised Signatory  
नियोक्ता के हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित  
Signature of the Employer  
with Official (Seal)



DEC  
2011

फ़ॉर्म -5 / FORM 5

कर्मचारी भविष्य निधि, 1952 (पैरा 36) (2) (क) और कर्मचारी पेन्शन स्कीम 1995 (पैरा 20(4))  
THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 [Paragraph 36(2)(a)] AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME 1995 [PARA 20(4)]

..... माह, के दौरान पहली बार कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी पेन्शन निधि और कर्मचारी सहबद्ध बीमा निधि की सदस्यता को प्राप्त करने वाले कर्मचारियों की विवरणी  
Return of Employees qualifying for membership of the Employees' Provident Fund, Employees Pension Fund & Employees' Deposit Linked Insurance Fund for the first-time  
during the month of ..... इसे फ़ॉर्म 2 के साथ आयोग (कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेन्शन निधि) के साथ आयुक्त को भेजा जाए। / To be sent to the Commissioner with Form 2 (EPF & EPS)

फ़ैक्टरी/स्थापना का नाम एवं पता

Name & Address of the Factory / Estt.....

5-4-187/3 & 4, IInd Floor,  
Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003. A.P.

कोड संख्या/Code No.

AP1 / 2365

क्र.स. Sl.No.	लेखा सं. Account No.	कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Employee (in block capitals)	माता या पिता का नाम (या विवाहित की स्थिति में पति/ पत्नी का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Sex	निधि का सदस्य बनने की तिथि Date of joining the Fund	निधि के सदस्य बनने की तिथि पर पिछली सेवा की कुल अवधि (स्कीम प्रमाण पत्र संलग्न करें यदि लागू हो) / Total period of previous service as on the date of joining the Fund (Enclose Scheme Certificate if applicable)	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9

PARAMOUNT BUILDERS  
5-4-187/3 & 4, IInd Floor,  
Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003. A.P.

दिनांक :  
Date : \_\_\_\_\_

नियोजक या अन्य प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर (फ़ैक्टरी / स्थापना की मोहर)  
Signature of the Employer or other Authorised Officer (Stamp of the Factory / Establishment)



अमुक्त स्थापनाओं के लिए  
Un-exempted Establishments  
का नाम और पता  
Name and Address of the Estt.

**PARAMOUNT BUILDERS**

M/s. 5-4-187/3 & 4, IInd Floor,  
Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003, A.P.



प्रपत्र 12 ए (संशोधित) / Form 12 A (R)

**कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, १९५२**  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS AND MISC. PROVISIONS ACT, 1952**  
**EMPLOYEES' PENSION SCHEME [Para 20(4)]**

सभी प्रपत्र नि:शुल्क प्रदान किए जाते हैं।  
This form supplied free of cost

(क.प्र.नि.संगठन द्वारा भरा जाए  
To be filled in by the EPFC)

1 अप्रैल, 200  
Currency Period from 1st April, 200

से 31 मार्च, 200  
to 31st March, 200

तक चालू अवधि

के महीने के अंशदान का विवरण  
Statement of contributions for the Month of  
अंशदान की सांनिधिक दर  
Statutory rate of contribution

11 12  
JAN-2012  
12 %

स्थापना की स्थिति  
Establishment Status  
ग्रुप कोड  
Group Code

कोड सं.  
Code No. **AP 12365**

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजा गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			1	2	3	4				
क.प्र.नि. लेखा. सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	23943	2874	878	2874	878	263	263	1	6	0	2	2	0	1	2
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No.10	23943	शून्य NIL	1994	शून्य NIL	1994	शून्य NIL	शून्य NIL	1	6	0	2	2	0	1	2
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	23943	शून्य NIL	120	शून्य NIL	120	2	2	1	6	0	2	2	0	1	2

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees

(क / a) ठेका / Contract

(ख / b) शेष / Rest

(ग / c) कुल योग / Total

बैंक का नाम व पता जहाँ

राशि विप्रेषित की गई है।

Name & Address of the bank in  
which the amount is remitted

SBI M.G. Road Sec

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क.प्र.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I
के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	05	-	-
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नए अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	-	-	-
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	-	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	05	-	-

For PARAMOUNT BUILDERS

Authorised Signatory

नियोक्ता के हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित  
Signature of the Employer  
with Official (Seal)



JAN  
2012

फॉर्म -5/ FORM 5

कर्मचारी भविष्य निधि, 1952 (पैरा 36) (2) (क) और कर्मचारी पेन्शन स्कीम 1995 (पैरा 20(4))  
THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 [Paragraph 36(2)(a)] AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME 1995 [PARA 20(4)]

27

..... माह,  
के दौरान पहली बार कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी पेन्शन निधि और कर्मचारी सहबद्ध बीमा निधि की सदस्यता को प्राप्त करने वाले कर्मचारीयों की विवरणी  
Return of Employees qualifying for membership of the Employees' Provident Fund, Employees Pension Fund & Employees' Deposit Linked Insurance Fund for the first time  
during the month of ..... इसे प्रपत्र 2 (कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेन्शन निधि) के साथ आयुक्त को भेजा जाए। / To be sent to the Commissioner with Form 2 (EPF & EPS)

फैक्टरी/स्थापना का नाम एवं पता

Name & Address of the Factory / Est.

PARAMOUNT BUILDERS

5-4-187/3 & 4, IInd Floor,

कोड संख्या/Code No.

API 72365

Soham Mansion, M.G. Road,

SECUNDERABAD-500 003. A.P.

क्र.सं. Sl.No.	लेखा सं. Account No.	कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Employee (in block capitals)	(या विवाहित की स्थिति में पति/ पत्नी का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Sex	निधि का सदस्य बनने की तिथि Date of joining the Fund	निधि के सदस्य बनने की तिथि पर पिछली सेवा की कुल अवधि (स्कीम प्रमाण पत्र संलग्न करें यदि लागू हो)/ Total period of previous service as on the date of joining the Fund (Enclose Scheme Certificate if applicable)	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Signature of the Employer or other Authorised Officer

PARAMOUNT BUILDERS

5-4-187/3 & 4, IInd Floor.

Soham Mansion, M.G. Road,

SECUNDERABAD-500 003. A.P.

दिनांक : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_

नियोक्ता या अन्य प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर (फैक्टरी / स्थापना की मोहर)  
Signature of the Employer or other Authorised Officer (Stamp of the Factory / Establishment)

अमुक्त स्थापनाओं के लिए  
Un-exempted Establishments  
का नाम और पता



प्रपत्र 12 ए (संशोधित) / Form 12 A (R)

सभी प्रपत्र नि:शुल्क पुरति किए जाते हैं।  
This form supplied free of cost

PARAMOUNT BUILDERS

कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, १९५२  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS AND MISC. PROVISIONS ACT, 1952  
EMPLOYEES' PENSION SCHEME [Para 20(4)]

(क.भ.नि. संगठन द्वारा भरना है)  
(To be filled in by the EPFO)

5-4-187/3 & 4, IInd Floor.  
Scham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003. A.P.

1 अप्रैल, 200  
Currency Period from 1st April, 200

11 से 31 मार्च, 200  
to 31st March, 200 72

तक चालू अवधि

स्थापना की स्थिति  
Establishment Status  
ग्रुप कोड  
Group Code

कोड सं. Code No. AP 72365

के महीने के अंशदान का विवरण  
Statement of contributions for the Month of  
अंशदान की साविधिक दर  
Statutory rate of contribution

FEB-2012  
12%

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजा गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			2	3	4	5				
क.भ.नि. लेखा. सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	23523	2823	863	2823	863	259	259	2	4	0	3	2	0	1	2
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No.10	23523	शून्य NIL	1959	शून्य NIL	1959	शून्य NIL	शून्य NIL	2	4	0	3	2	0	1	2
क.नि.स.जी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	23523	शून्य NIL	118	शून्य NIL	118	2	2	2	4	0	3	2	0	1	2

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees

(क / a) ठेका / Contract

(ख / b) शेष / Rest

(ग / c) कुल योग / Total 05

बैंक का नाम व पता जहाँ

राशि विप्रेषित की गई है।

Name & Address of the bank in  
which the amount is remitted

SBI M.G. Road Sec

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.जी. E.D.L.I.
के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	05	-	-
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नए अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	-	-	-
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	-	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	05	-	-

For PARAMOUNT BUILDERS

Authorized Signatory

नियोक्ता के हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित  
Signature of the Employer  
with Official (Seal)



FEB  
2012

फ़ॉर्म -5 / FORM 5

कर्मचारी भविष्य निधि, 1952 (पैरा 36) (2) (क) और कर्मचारी पेन्शन स्कीम 1995 (पैरा 20(4))

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 [Paragraph 36(2)(a)] AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME 1995 [PARA 20(4)]

..... माह,

के दौरान पहली बार कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी पेनशन निधि और कर्मचारी सहबद्ध बीमा निधि की सदस्यता को प्राप्त करने वाले कर्मचारियों की विवरणी

Return of Employees qualifying for membership of the Employees' Provident Fund, Employees Pension Fund & Employees' Deposit Linked Insurance Fund for the first time during the month of .....

इसे प्रपत्र 2 (कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी पेनशन निधि और कर्मचारी सहबद्ध बीमा निधि) के साथ भेजा जाए। / To be sent to the Commissioner with Form 2 (EPF & EPS)

फैक्टरी/स्थापना का नाम एवं पता

Name & Address of the Factory / Estt..... कोड संख्या/Code No. AP1-72355

PARAMOUNT BUILDERS  
5-4-187/3 & 4, IInd Floor,  
Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003, A.P.

क्र.स. S.I.No.	लेखा सं. Account No.	कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Employee (in block capitals)	माता या पिता का नाम (या विवाहित की स्थिति में पति/ पत्नी का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Sex	निधि का सदस्य बनने की तिथि Date of joining the Fund	निधि के सदस्य बनने की तिथि पर पिछली सेवा की कुल अवधि (स्कीम प्रमाण पत्र संलग्न करें यदि लागू हो) / Total period of previous service as on the date of joining the Fund (Enclose Scheme Certificate if applicable)	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9

PARAMOUNT BUILDERS  
5-4-187/3 & 4, IInd Floor.  
Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD 500 003, A.P.

दिनांक : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_

नियोक्ता या अन्य प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर (फैक्टरी / स्थापना की मोहर)  
Signature of the Employer or other Authorised Officer (Stamp of the Factory / Establishment)



**COMBINED CHALLAN OF A/C NO. 01, 02, 10, 21 & 22 (Without ECR)  
(STATE BANK OF INDIA)  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION  
HYDERABAD**

120503032000007

*2nd copies.*

TRRN: 1201205003154  
Employer E-Sewa

ESTABLISHMENT CODE & NAME : APHYD0072365000 PARMOUNT BUILDERS  
ADDRESS : 5-4-187/3&4,SHOHAM MANSION,2ND FLOOR, M.G.ROAD,SECUNDERABAD,HYDERABAD617AP

Dues for the wage month of:06/2010

TOTAL SUBSCRIBERS:	A/C.01 11	A/C.10 11	A/C.21 11
TOTAL WAGES:	A/C.01 38013	A/C.10 38013	A/C.21 38013

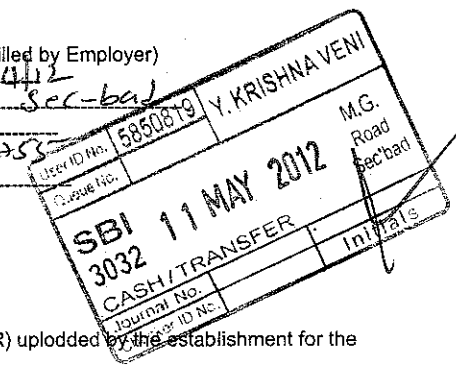
SL.	PARTICULARS	A/C.01	A/C.02	A/C.10	A/C.21	A/C.22	TOTAL
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	1395	-	3166	190	-	4751
2.	EMPLOYEE'S SHARE OF CONT.	4562	-	-	-	-	4562
3.	ADMIN CHARGES	-	418	-	-	22	440
4.	INSPECTION CHARGES	-	0	-	-	0	0
5.	PENAL DAMAGES	0	0	0	0	0	0
6.	MISC PAYMENTS (INTEREST U/S 7Q)	0	0	0	0	0	0
<b>GRAND TOTAL (IN WORDS) :Rupees Nine Thousand Seven Hundred and Fifty-Three Only</b>							<b>9753</b>

**FOR BANKS USE ONLY**

Amount Received Rs. \_\_\_\_\_  
Date of presentation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
Date of Realisation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
SBI Branch Name \_\_\_\_\_  
SBI Branch Code \_\_\_\_\_

**FOR ESTABLISHMENT USE ONLY (To be manually filled by Employer)**

Cheque/DD No. 503366 Date: 9/4/12  
Cheque/DD drawn bank & Branch M.G. Road Sec-bad  
Name of the Depositor Doraven  
Date of Deposit 9/5 Mobile No. 903002253  
Signature of the Depositor [Signature]



(This is a system generated challan generated on 09/05/2012 11:58, the particulars shown in this challan are populated from the Electronics Challan Return (ECR) uploaded by the establishment for the specified month and year. Remittance can be made through a local Cheque/DD in any designated branch of SBI)



120503032000008

**COMBINED CHALLAN OF A/C NO. 01, 02, 10, 21 & 22 (Without ECR)**  
**(STATE BANK OF INDIA)**  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION**  
**HYDERABAD**

TRRN: 1201205003153  
Employer E-Sewa

ESTABLISHMENT CODE & NAME : APHYD0072365000 PARMOUNT BUILDERS  
ADDRESS : 5-4-187/3&4,SHOHAM MANSION,2ND FLOOR, M.G.ROAD,SECUNDERABAD.HYDERABAD617AP

Dues for the wage month of:07/2010

TOTAL SUBSCRIBERS:	A/C.01 11	A/C.10 11	A/C.21 11
TOTAL WAGES:	A/C.01 38571	A/C.10 38571	A/C.21 38571

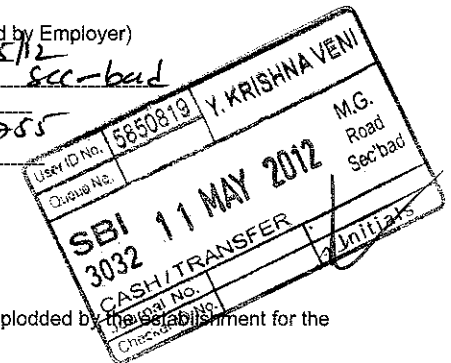
SL.	PARTICULARS	A/C.01	A/C.02	A/C.10	A/C.21	A/C.22	TOTAL
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	1416	-	3213	193	-	4822
2.	EMPLOYEE'S SHARE OF CONT.	4628	-	-	-	-	4628
3.	ADMIN CHARGES	-	424	-	-	22	446
4.	INSPECTION CHARGES	-	0	-	-	0	0
5.	PENAL DAMAGES	0	0	0	0	0	0
6.	MISC PAYMENTS (INTEREST U/S 7Q)	0	0	0	0	0	0
GRAND TOTAL (IN WORDS) :Rupees Nine Thousand Eight Hundred and Ninety-Six Only							9896

**FOR BANKS USE ONLY**

Amount Received Rs. \_\_\_\_\_  
Date of presentation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
Date of Realisation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
SBI Branch Name \_\_\_\_\_  
SBI Branch Code \_\_\_\_\_

**FOR ESTABLISHMENT USE ONLY (To be manually filled by Employer)**

Cheque/DD No. 503367 Date: 3/5/12  
Cheque/DD drawn bank & Branch M.G. Road Sec'bad  
Name of the Depositor Praveen  
Date of Deposit 4/5 Mobile No. 9030012955  
Signature of the Depositor \_\_\_\_\_



(This is a system generated challan generated on 09/05/2012 11:56, the particulars shown in this challan are populated from the Electronics Challan Return (ECR) uploaded by the establishment for the specified month and year. Remittance can be made through a local Cheque/DD in any designated branch of SBI)



**COMBINED CHALLAN OF A/C NO. 01, 02, 10, 21 & 22 (Without ECR)  
(STATE BANK OF INDIA)  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION  
HYDERABAD**

TRRN: 1201205003160  
Employer E-Sewa

ESTABLISHMENT CODE & NAME : APHYD0072365000 PARMOUNT BUILDERS  
ADDRESS : 5-4-187/3&4, SHOHAM MANSION, 2ND FLOOR, M.G. ROAD, SECUNDERABAD. HYDERABAD 617AP

Dues for the wage month of: **08/2010**

TOTAL SUBSCRIBERS:	A/C.01 10	A/C.10 10	A/C.21 10
TOTAL WAGES:	A/C.01 31327	A/C.10 31327	A/C.21 31327

SL.	PARTICULARS	A/C.01	A/C.02	A/C.10	A/C.21	A/C.22	TOTAL
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	1150	-	2610	157	-	3917
2.	EMPLOYEE'S SHARE OF CONT.	3759	-	-	-	-	3759
3.	ADMIN CHARGES	-	345	-	-	19	364
4.	INSPECTION CHARGES	-	0	-	-	0	0
5.	PENAL DAMAGES	0	0	0	0	0	0
6.	MISC PAYMENTS (INTEREST U/S 7Q)	0	0	0	0	0	0
<b>GRAND TOTAL (IN WORDS) : Rupees Eight Thousand and Fourty Only</b>							<b>8040</b>

**FOR BANKS USE ONLY**

Amount Received Rs. \_\_\_\_\_  
Date of presentation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
Date of Realisation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
SBI Branch Name \_\_\_\_\_  
SBI Branch Code \_\_\_\_\_

**FOR ESTABLISHMENT USE ONLY (To be manually filled by Employer)**

Cheque/DD No. 303368, Date: 3-5-12  
Cheque/DD drawn bank & Branch SBI MG Road  
Name of the Depositor He has  
Date of Deposit 9-5-12 Mobile No. 955042886  
Signature of the Depositor \_\_\_\_\_

120503632000005

SBI 11 MAY 2012		Y. KRISHNA VENI	
3032		M.G. Road Sec'bad	
CASH / TRANSFER		Initials	
Journal No.			
Checker ID No.			

120503032000011



COMBINED CHALLAN OF A/C NO. 01, 02, 10, 21 & 22 (Without ECR)  
(STATE BANK OF INDIA)  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION  
HYDERABAD

TRRN: 1201205003166  
Employer E-Sewa

ESTABLISHMENT CODE & NAME : APHYD0072365000 PARMOUNT BUILDERS  
ADDRESS : 5-4-187/3&4,SHOHAM MANSION,2ND FLOOR, M.G.ROAD,SECUNDERABAD.HYDERABAD617AP

Dues for the wage month of:09/2010

TOTAL SUBSCRIBERS: A/C.01 10 A/C.10 10 A/C.21 10  
TOTAL WAGES: A/C.01 32366 A/C.10 32366 A/C.21 32366

SL.	PARTICULARS	A/C.01	A/C.02	A/C.10	A/C.21	A/C.22	TOTAL
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	1188	-	2696	162	-	4046
2.	EMPLOYEE'S SHARE OF CONT.	3884	-	-	-	-	3884
3.	ADMIN CHARGES	-	356	-	-	20	376
4.	INSPECTION CHARGES	-	0	-	-	0	0
5.	PENAL DAMAGES	0	0	0	0	0	0
6.	MISC PAYMENTS (INTEREST U/S 7Q)	0	0	0	0	0	0

GRAND TOTAL (IN WORDS) :Rupees Eight Thousand Three Hundred and Six Only 8306

**FOR BANKS USE ONLY**

Amount Received Rs. \_\_\_\_\_  
Date of presentation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
Date of Realisation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
SBI Branch Name \_\_\_\_\_  
SBI Branch Code \_\_\_\_\_

**FOR ESTABLISHMENT USE ONLY** (To be manually filled by Employer)

Cheque/DD No. 503369 Date: 3-5-12  
Cheque/DD drawn bank & Branch SBI M.G. Road Sec  
Name of the Depositor Hemadoss  
Date of Deposit 9-5-12 Mobile No. 95504728  
Signature of the Depositor \_\_\_\_\_





120503032000012



COMBINED CHALLAN OF A/C NO. 01, 02, 10, 21 & 22 (Without ECR)  
(STATE BANK OF INDIA)  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION  
HYDERABAD

TRRN: 1201205003171  
Employer E-Sewa

ESTABLISHMENT CODE & NAME : APHYD0072365000 PARMOUNT BUILDERS  
ADDRESS : 5-4-187/3&4,SHOHAM MANSION,2ND FLOOR, M.G.ROAD,SECUNDERABAD.HYDERABAD617AP

Dues for the wage month of:10/2010

TOTAL SUBSCRIBERS: A/C.01 9 A/C.10 9 A/C.21 9  
TOTAL WAGES: A/C.01 30322 A/C.10 30322 A/C.21 30322

SL.	PARTICULARS	A/C.01	A/C.02	A/C.10	A/C.21	A/C.22	TOTAL
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	1113	-	2526	152	-	3791
2.	EMPLOYEE'S SHARE OF CONT.	3639	-	-	-	-	3639
3.	ADMIN CHARGES	-	334	-	-	16	350
4.	INSPECTION CHARGES	-	0	-	-	0	0
5.	PENAL DAMAGES	0	0	0	0	0	0
6.	MISC PAYMENTS (INTEREST U/S 7Q)	0	0	0	0	0	0

GRAND TOTAL (IN WORDS) :Rupees Seven Thousand Seven Hundred and Eighty Only 7780

**FOR BANKS USE ONLY**

Amount Received Rs. \_\_\_\_\_  
Date of presentation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
Date of Realisation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
SBI Branch Name \_\_\_\_\_  
SBI Branch Code \_\_\_\_\_

**FOR ESTABLISHMENT USE ONLY** (To be manually filled by Employer)

Cheque/DD No. 503370 Date: 3/5  
Cheque/DD drawn bank & Branch M.G. Road Sec-bad  
Name of the Depositor Praveen  
Date of Deposit 9/5 Mobile No. 903001255  
Signature of the Depositor [Signature]

Stamp: SBI 11 MAY 2012  
CASH / TRANSFER  
Journal No. \_\_\_\_\_  
Checker ID No. \_\_\_\_\_  
User ID No. \_\_\_\_\_  
Queue No. \_\_\_\_\_  
5850819 Y. KRISHNA VENI  
M.G. Road Sec'bad  
In/Cash

120507032000010



**COMBINED CHALLAN OF A/C NO. 01, 02, 10, 21 & 22 (Without ECR)**  
**(STATE BANK OF INDIA)**  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION**  
**HYDERABAD**

TRRN: 1201205003175  
 Employer E-Sewa

*2nd copy*

ESTABLISHMENT CODE & NAME : APHYD0072365000 PARMOUNT BUILDERS  
 ADDRESS : 5-4-187/3&4,SHOHAM MANSION,2ND FLOOR, M.G.ROAD,SECUNDERABAD.HYDERABAD617AP

Dues for the wage month of:11/2010

TOTAL SUBSCRIBERS:	A/C.01 8	A/C.10 8	A/C.21 8
TOTAL WAGES:	A/C.01 25342	A/C.10 25342	A/C.21 25342

SL.	PARTICULARS	A/C.01	A/C.02	A/C.10	A/C.21	A/C.22	TOTAL
1.	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	930	-	2111	127	-	3168
2.	EMPLOYEE'S SHARE OF CONT.	3041	-	-	-	-	3041
3.	ADMIN CHARGES	-	279	-	-	16	295
4.	INSPECTION CHARGES	-	0	-	-	0	0
5.	PENAL DAMAGES	0	0	0	0	0	0
6.	MISC PAYMENTS (INTEREST U/S 7Q)	0	0	0	0	0	0
<b>GRAND TOTAL (IN WORDS) :Rupees Six Thousand Five Hundred and Four Only</b>							<b>6504</b>

**FOR BANKS USE ONLY**

Amount Received Rs. \_\_\_\_\_  
 Date of presentation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
 Date of Realisation of Cheque/DD \_\_\_\_\_  
 SBI Branch Name \_\_\_\_\_  
 SBI Branch Code \_\_\_\_\_

**FOR ESTABLISHMENT USE ONLY (To be manually filled by Employer)**

Cheque/DD No. 303392 Date: 3/5/12  
 Cheque/DD drawn bank & Branch: M.G. Road Sec-bad  
 Name of the Depositor: Praveen  
 Date of Deposit: a/c Mobile No. 903001775  
 Signature of the Depositor: [Signature]

Stamp: **SBI 11 MAY 2012**  
 CASH / TRANSFER  
 Journal No. \_\_\_\_\_  
 Cheque ID No. \_\_\_\_\_  
 Y. KRISHNA VENI  
 M.G. Road Secbad  
 Initials