



कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम १९५२ (पैरा ३५ एवं ४२)

और कर्मचारी पेंशन स्कीम, १९९५ (पैरा १९)

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARA 35 & 42) AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST

प्रपत्र ३ ए (संशोधित)

(केवल कटौत प्राप्त स्थापनाओं के लिए)

FORM 3A (Revised)

(For unexempted establishments only)

अप्रैल २००७ से ३१ मार्च २००८ तक की चालू अवधि के लिए अंशदान कार्ड

Contribution Card for Currency Period From 1st April 2007 to 31st March 2008

M/s. MEHTA AND MODI HOMES

6-4-187/3, & 4, II FLOOR,

SOHAM MANSION, M. G. ROAD, SECUNDERABAD - 500 003

1. लेखा सं. A.P. Account No. AP/HYD/56008/48
2. नाम/उपनाम (सब अक्षरों में) Name/Surname A. SURESH
3. पिता/पति का नाम Father's/Husband's Name

4. फैक्टरी/स्थापना का नाम और पता Name & Address of the Factory/Establishment
5. अंशदान की दायित्व दर Statutory rate of contribution
6. कर्मचारी के अंशदान कोई स्वेच्छिक उच्चारण, यदि कोई हो Voluntary higher rate of employee's contribution if any

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् राशि... प्रकटी की कर्मचारी भविष्य निधि लेखा सं. 1 और पेंशन निधि लेखा सं. 10...
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card, i.e. Rs. 23674 has already been repaid in EPF A/c No.1 and Pension Fund A/c No.10.

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त वारिष्ठा के अंशदान 3 और 4-क एवं 4-ख के अंशदान दर्शाए गये कुल अंशदान और कॉलम 2 में दर्शाई गई कुल मजदूरी पर निर्धारित दर...
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols.3 & 4a & 4b of the overleaf table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions to the nearest rupee under the rules.

For MEHTA & MODI HOMES

दिनांक/Date 20

Note: 1. चालू अवधि के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम विप्रेतन के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेजे जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कॉलम 7 (क) और (ख) के अंशदान नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भर जाए।
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).

2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.भ.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कॉलम 4 (क) के अंशदान दर्शाए जाए।
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Code No./A/c. No. AP/HYD-56008-49
Name of the Member A. SURESH
Name of the Establishment M/s. MEHTA AND MODI HOMES

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%
Voluntary rate (if any)

CONTRIBUTION अंशदान

Table with columns: For the year (Months), WORKER'S SHARE (Amount of Wages, EPF), EMPLOYER'S SHARE (EPF difference, Pension Fund Contribution), Ref. of Advance, No. of days/period of non-contributing service (if any), Remarks. Rows include March, April, May, June, July, August, September, October, November, December, January, February, March, and TOTAL.

For MEHTA & MODI HOMES

Authorized Signatory

Date: Signature of Authorized Official

Name of the Member

Name of the Establishment

U.I.D. - 56 008 - 48  
A. SURESH  
M/s. MEHTA AND MODI HOMES

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%  
Voluntary rate (if any)



CONTRIBUTION अंशदान

For the year Months	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 8.5% to 10% 6.5% to 7.2%	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April							
May							
June							
July							
August							
September							
October							
November							
December							
January	5030	604	185	419			
February	5030	604	185	419			
Feb. paid in March	5030	604	185	419			
TOTAL	15090	1812	555	1257			

(a) Date of leaving service, if any.  
(b) Reasons for leaving service, if any.

M/s. MEHTA & MODI HOMES

Signature of Authorized Official Signatory  
Seal of the Establishment



कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 34 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 34 एवं 42) और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

प्रपत्र 3 ए (संशोधित)  
(केवल अनप्लाइड स्थापनाओं के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unapplied establishments only)

अप्रैल 20... 07... से 31 मार्च 20... 08... तक की चालू अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 20... to 31st March 20...

1. लेखा सं. A.P. Account No. AP/1470/56008/49  
2. नाम/उपनाम (ब्लॉक अक्षरों में) Name/Surname K. VISHWESH  
(in block letters)  
3. पिता/पति का नाम Father's/Husband's Name

4. फेक्टरी/स्थापना का नाम और पता Name & Address of the Factory/Est. M/s. MEHTA AND MODI HOMES  
5. अंशदान की स्थानिक दर 6-4-187, 3 & 4, II FLOOR, SOHAM MANSION, M. G. ROAD, SECUNDERABAD-500 003  
6. Statutory rate of contribution 12%  
7. कर्मचारी के अंशदान कोई स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो Voluntary higher rates of employee's contribution  
If any.....

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (बोनस अंश) अर्धवत्कृत... में भरा का दिए गए हैं (बीचे दिखानी देंगे)  
Certified that the total amount of contributions (with shares) indicated in this card i.e. Rs. 6687 has already been remitted in EPF A/c. No.1 and Pension Fund A/c. No.10.  
प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त तालिका केवल कॉलम 3 और 4-क एवं 4-ख के अंतर्गत दर्शाए गए कुल अंशदान और कॉलम 2 में दर्शाई गई कुल प्रत्येक पर निर्धारित दर से निकाले गए अंशदान के बीच अंतर नियमानुसार अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णकृत करने के कारण था है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Col.3 & 4a & 4b of the overleaf table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions to the nearest rupee under the rules.

दिनांक/Date 20

For MEHTA & MODI HOME

Authorized Signatory

चालू अवधि के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम निपटान के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेजे जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कॉलम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भी देना।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).  
जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.प.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% को भी हो, कॉलम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as may be and is to be shown under column 4(a)



Name of the Member M YADGIRI  
 Name of the Establishment M/s. MEHTA AND MODI HOMES  
**CONTRIBUTION अंशदान**



Statutory Rate of Contributions : 10% / 10%  
 Voluntary rate (if any)

For the year Months	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 8 1/2% to 10% 5 1/2% to 7 1/2%	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (b-lb)	4 (b)	5	6	7
March paid in April							
May							
June							
July							(a) Date of leaving service, if any.
August							
September							
October							
November							
December							
January							
February							(b) Reasons for leaving service, if any.
Feb. paid in March	1968	236	72	164			
<b>TOTAL</b>	1968	236	72	164			

FOR MEHTA & MODI HOMES  
 Authorized Signatory

Signature of Authorized Official  
 Genl. of the Establishment



कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम १९५२ (पैरा ३५ एवं ४२)  
 और कर्मचारी पेंशन स्कीम, १९५५ (पैरा १९)

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
 AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1955 (PARA 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
 An approved printer & publisher should be used

प्रपत्र ३ ए (संशोधित)  
 (केवल अनुद प्राप्त स्थापनाओं के लिए)  
**FORM 3A (Revised)**

(For unexempted establishments only)

अप्रैल 20..... से 31 मार्च 20..... तक की चालू अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
 Contribution Card for Currency Period From 1st April 20..... to 31st March 20.....

1. लेखा सं. A.P.  
Account No.....
2. नाम/उत्तराग (स्पष्ट अक्षरों में)  
Name/Surname.....  
(In block letters)
3. पिता/पति का नाम  
Father's/Husband's Name.....
4. फ़ैक्टरी/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Est.....
5. अंशदान की संघानिक दर  
Statutory rate of contribution.....
6. कर्मचारी के अंशदान कोई-कोई स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution if any.....

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् रूपान्तरित  
 पहले की कर्मचारी भविष्य निधि लेखा सं. 1 और पेंशन निधि लेखा सं. 10..... में जमा कर दिए गए हैं (नीचे टिप्पणी देखें)  
 Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs.....  
 has already been remitted in EPF A/c. No.1 and Pension Fund A/c. No.10..... (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त तालिका केद्वारा कालम 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गए कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल मजदूरी पर निर्धारित दर से निकाले गए अंशदान के बीच अंतर नियंत्रित अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णांकित करने के कारण आया है।  
 Certified that the difference between the total of the contribution shown under Col.3 & 4a & 4b of the overleaf table and that arrived at in the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions to the nearest rupee under the rules.

दिनांक/Dated \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
 Note :

1. चालू अवधि के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम विवरण के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेजे जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भी जाए।  
 In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).  
 2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके फ.प.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
 In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as may be and is to be shown under column 4(a).

FOR MEHTA & MODI HOMES  
 Authorized Signatory

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST.

यह प्रमाणपत्र फार्म मुफ्त में उपलब्ध है।



फार्म-2 (संशोधित)  
FORM-2 (Revised)

**घोषणा एवं नामांकन फार्म**  
**NOMINATION AND DECLARATION FORM**

छूट प्राप्त/अछूट प्राप्त स्थापनाओं के लिए  
FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम के अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फार्म  
Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme  
(कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के पैरा 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का पैरा 18)  
(Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Schemes, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995)

- नाम (स्पष्ट शब्दों में)  
Name (in Block Letters) : G. SHESHU NARSIMHA REDDY
- पिता/पति का नाम  
Name of the Parent/Spouse : G. BUTCHI REDDY (Late)
- जन्म तिथि  
Date of Birth : 23-09-1972
- लिंग  
Sex : MALE
- वैवाहिक स्थिति  
Marital Status : Un-married
- भविष्य निधि खाता सं. आ.प्र. /  
P. F. Account No. : AP/ HYD/ 56008/3e
- पता/Address  
स्थायी  
Permanent : H.No. 1-7-513/1/14,  
PAVITRANAGAR COLONY,  
ZAMISTANPUR,
- अस्थायी  
Temporary : MUSHEERABAD,  
HYDERABAD - 500090
- Date of Joining  
the Fund : OCT 2006

**भाग-क (कर्मचारी भविष्य निधि) / PART-A (EPF)**

एतद्वारा मैं व्यक्ति(यों) को नामित/रद्द करता हूँ और अपनी मृत्यु हो जाने की दशा में नीचे उद्धिखित व्यक्ति(यों) को अपने खाते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।

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.

नामित / नामितों का नाम और पता Name & Address of the Nominee / Nominees	सदस्य के साथ नामित का संबंध Nominees' relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल राशि अथवा भविष्य निधि राशि से प्रत्येक नामित को अदा किया जानेवाला भाग Total amount or share of accumulations in Provident Fund to be paid to each nominee.	यदि नामित नातालिग है नाम और संबंध एवं उसके अभिभावक का पता जो नामित को छोटी आयु के दौरान पैसा प्राप्त करेगा। 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
<u>G. PRABHAVATHI</u>	<u>MOTHER</u>	<u>10-2-1948</u>	<u>(00) :-</u>	

- \* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में परिभाषित 2(र) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और इसके परवारा यदि मेरा कोई परिवार होता है तो उपरोक्त नामांकन रद्द समझा जाए।  
\* 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 declared as cancelled.
- \* प्रमाणित किया जाता है कि मेरे पिता/माता मुझ पर आश्रित हैं।  
\* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.
- \* जो लागू नहीं है उसे काट दें।  
\* Strike out whichever is not applicable.

G. S. N. Reddy  
अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा  
अंगूठे का निशान  
Signature or Thumb Impression  
of the Subscriber

एतद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेंशन प्राप्त करने के पात्र होंगे।  
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/children pension in the event of my death.

क्र.सं. S.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member
	G. GOPALA KRISHNA REDDY	H.No. 7-513/1/14 PAKISTRANAGAR COLONY, ZAMISTANPUR, MUSHEERA BAD, HYDERABAD - 500020.	9-8-1974	BROTHER

\*\* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 में परिभाषित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पश्चात मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उसको फार्म में उनका ब्योरा प्रेषित करूँगा।

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

मैं एतद्वारा अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देय मासिक पेंशन देने के लिए नामित करता हूँ क्योंकि इनके अतिरिक्त पेंशन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई सदस्य नहीं है।

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

नामित का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member
G. KUSUMA DEVI H.No. 1-6-64, PATAN BASTI, MUSHEERA BAD, HYDERABAD - 500020.	4-3-1969	SISTER

दिनांक:  
Date:

\*\* जो लागू नहीं उसे काट दें।  
\*\* Strike out which is not applicable.

G. S. N. Reddy  
अभिधाता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान  
Signature or thumb impression of the subscriber

**नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER**

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है मेरे समक्ष हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रविष्टियों को पढ़ा है। प्रविष्टियाँ उसके समक्ष मेरे द्वारा पढ़ी गईं और उसने उनकी पुष्टि की है।

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.

स्थान:  
Place:

दिनांक:  
Date:

स्थापना के नियोक्ता अथवा अन्य अधिकृत अधिकारियों के हस्ताक्षर  
Signature of the employer or other authorised Officers of the establishment.

पदनाम:  
Designation: Manager, Admin.  
स्थापना फैक्ट्री का नाम और पता अथवा उनकी रबड़ की मोहर  
Name & Address of the Factory/Establishment or Rubber Stamp thereof: MEHTA & MODI HOMES  
5-4-187/3 & 4, 11nd Floor,  
Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 033. A.P



एतदक्षर में अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेंशन प्राप्त करने के पात्र होंगे।  
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/children pension in the event of my death.

क्र.सं. S.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member
1)	M. VENKATAMMA	12-11-364/6, Maruthi Street, Marasiguda, Sec-2	65 Yrs	MOTHER
2)	M. LAXMI	-- do --	28	WIFE
3)	M. MEAHNA	-- do --	4	DAUGHTER
4)	M. VAISHNAVI	-- do --	2	DAUGHTER

\*\* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 में परिभाषित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पश्चात मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त फार्म में उनका ब्यौरा प्रेषित करूँगा।  
\*\* Certified that I have no family, as defined in para 2(vii) of the Employees' Pension Scheme, 1995 and should I acquire a family hereafter I shall furnish particulars thereon in the above form.  
मैं एतद्वारा अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देय मासिक पेंशन देने के लिए नामित करता हूँ क्योंकि इनके अतिरिक्त पेंशन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई सदस्य नहीं है।  
I hereby nominate the following person for receiving the monthly pension (admissible under para 16 2(a) (i) & (ii) in the event of my death without leaving any eligible family member for receiving pension.

नामित का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member
M. RENUKA	26 YEAR	SISTER

दिनांक:  
Date:

\*\* जो लागू नहीं उसे काट दें।  
\*\* Strike out which is not applicable.

अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान  
Signature or thumb impression of the subscriber

### निर्धोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है मेरे समक्ष हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रविष्टियों को पढ़ा है। प्रविष्टियाँ उसके समक्ष मेरे द्वारा पढ़ी गईं और उसने उनकी पुष्टि की है।  
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.

स्थान:  
Place:

दिनांक:  
Date:

स्थापना के निर्धोक्ता अथवा अन्य प्रधिकृत अधिकारियों के हस्ताक्षर  
Signature of the employer or other authorized Officers of the establishment.

पदनाम:  
Designation: Manager, Admtn.  
स्थापना फैक्टरी का नाम और पता अथवा उनकी लकड़ की मोहर  
Name & Address of the Factory/Establishment or Rubber Stamp thereof.  
**MEHTA & MODI HOMES**  
5-4-187/3 & 4, IInd Floor,  
Bohem Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003. A.P.





**घोषणा एवं नामांकन फॉर्म**  
**NOMINATION AND DECLARATION FORM**

बूट प्राप्त/अबूट प्राप्त स्थापनाओं के लिए  
 FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम के अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फॉर्म

Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme

(कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के पैरा 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का पैरा 18)

(Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995)

1. नाम (अक्षर शब्दों में) : A.R. VIKAS KUMAR.  
 Name (In Block Letters)

2. पिता/पति का नाम : A. VENKATESH RAMESH KUMAR.  
 Name of the Parent/Spouse

3. जन्म तिथि : 5-11-1962.  
 Date of Birth

7. पता/Address : # Plot number - H.No: 4-6-17/3/A/G-2  
Vanakata Sai Nilganga II Floor,  
Saravali Saravali Nagar, Street no: 2  
Nacharam, R.R. DIST. 500 076.

4. लिंग : Male.  
 Sex

8. अस्थायी : etd  
 Temporary

5. वैवाहिक स्थिति : Un married  
 Marital Status

9. भविष्य निधि खाता सं. आं.प्र. / P. F. Account No. : APJ HYD/56008/34  
 B. Date of Joining the Fund : Dec'2006

**भाग-क (कर्मचारी भविष्य निधि) / PART-A (EPF)**

एतद्वारा मैं व्यक्ति(यों) को नामित/रद्द करता हूँ और अपनी मृत्यु हो जाने की दशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को अपने खाते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।

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.

नामित / नामितों का नाम और पता Name & Address of the Nominor / Nominates	सदस्य के साथ नामित का संबंध Nominor's relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल प्रति अथवा भविष्य निधि राशि में प्रत्येक नामित को अदा किया जायेवाला भाग। Total amount or share of accumu- lations in Provident Fund to be paid to each nominee.	यदि नामित नातालिम है नाम और संबंध एवं उसके अभिभावक का पता जो नामित को छोटी अवधि के दौरान पैसे प्राप्त करेगा। If the Nominor is a minor, name, relationship & Address of the guardian who may receive the Amount during the minority of nominor.
1	2	3	4	5
<u>A.R. Swaraja Laxmi</u>	<u>Mother</u>	<u>45</u>	<u>100%</u>	

- \* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में परिभाषित 2(छे) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और इसके अभाव में बचत खाते को रद्द कर दिया जाता है।  
 \* 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 declared as cancelled.
- \* प्रमाणित किया जाता है कि मेरे पिता/माता मुझ पर निर्भर हैं।  
 \* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.
- \* जो लागू नहीं है उसे धरा नहीं है।  
 \* Since not applicable.

[Signature]  
 अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा  
 अंगूठे का निशान  
 Signature or Thumb Impression  
 of the Subscriber

**खण्ड-ख (ई.पी.एस.) (पैरा 18) / PART-B (EPS) (Para 18)**

एतद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/वास्तविक पेंशन प्राप्त करने के पात्र होंगे।  
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/children pension in the event of my death.

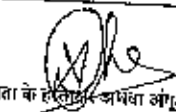
क्र.सं. S.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the Family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member
	A.R. Swaraja Lakshmi	Plot No 62, 4-G-17-B B/Ga Savarkal Nagar Nacharam, R.R. Dist.	45 Yrs	Mother
	A.R. Amit Kumar		22 Yrs	Brother

\*\* प्रमाणित किया जाता है कि कार्यकारी पेंशन स्कीम 1995 में परिभाषित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पश्चात मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त फार्म में उनका ज्योरा प्रेषित करूँगा।  
\*\* Certified that I have no family, as defined in para 2(vii) of the Employees' Pension Scheme, 1995 and should I acquire a family hereafter I shall furnish particulars thereon in the above form.  
\*\* I hereby nominate the following person for receiving the monthly pension (asmissible under para 16(2)(a) (i) & (ii) in the event of my death) without leaving any eligible family member for receiving pension.

नामित का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member

दिनांक:  
Date:

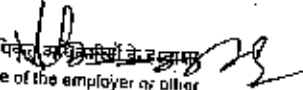
\*\* को लागू नहीं करें।  
\*\* Strike out which is not applicable.

  
 अभिदाता के हस्ताक्षर/अभिधा अंगूठे का निशान  
 Signature or thumb impression of the subscriber

**नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER**

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है वो सचक हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रतिलिपि को पढ़ा है। प्रतिलिपि उसके सामने मेरे द्वारा पढ़ी गई और उसने उसकी पुष्टि की है।  
Certified that the above declaration and nomination has been signed / thumb impressed before me by \_\_\_\_\_ 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.

स्थान:  
Place:

  
 स्थापना के निर्भोक्ता अथवा अन्य प्राधिकृत अधिकारियों के द्वारा  
 Signature of the employer or other authorised Officers of the establishment.

दिनांक:  
Date:

पदनाम:  
Designation: **Manager, Admin.**  
 स्थापना फैक्टरी का नाम और पता अथवा उनकी रजद की गोदर  
 Name & Address of the Factory/Establishment

**MEHTA & MODI HOMES**  
 5-4-187/3 & 4, 1st Floor,  
 Soham Mansion, M.G. Road,  
 SECUNDERABAD-500 003, A.P.



**घोषणा एवं नामांकन फॉर्म**  
**NOMINATION AND DECLARATION FORM**  
**बट प्राप्त/अफूट प्राप्त स्थापनाओं के लिए**  
**FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS**

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम के अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फॉर्म  
 Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme  
 (कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के पैरा 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का पैरा 18)  
 [Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995]

1. नाम (एक शब्दों में) P. RAGHUVeer  
 Name (in Block Letters)

2. पिता/पति का नाम P. JANAKIJI  
 Name of the Parent/Spouse

3. जन्म तिथि 20-March-1979  
 Date of Birth

7. पता/Address H.No. 12-1-87, Lalapet  
 स्थायी Secunderabad-17  
 Permanent

4. लिंग MALE  
 Sex

अस्थायी —  
 Temporary

5. वैवाहिक स्थिति MARRIED  
 Marital Status

8. Date of Joining Feb 2007  
 the Fund


6. भविष्य निधि खाता सं. आ. सं. APJ/H4D/56008/35  
 P. F. Account No. : the Fund

**भाग-क (कर्मचारी भविष्य निधि) / PART-A (EPF)**

एतद्वारा मैं व्यक्ति(यों) को नामित/रद्द करता हूँ और अपनी मृत्यु हो जाने की दशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को अपने खाते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।  
 I hereby nominate the person(s) concerned 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.

नामित / नामितों का नाम और पता Name & Address of the Nominee / Nominees	सदस्य के साथ नामित का संबंध Nominees' relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल राशि अथवा भविष्य निधि राशि से प्रत्येक नामित को अंश कितना चाहेवास्तु प्राप्त Total amount or share of accumu- lations in Provident Fund to be paid to each nominee	यदि नामित मातापिता है नाम और संबंध एवं उसके अभिभावक का पता जो नामित को छोटी आयु के दौरान पैसा प्राप्त करेगा। 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
<u>P. Prashanti</u> <u>H.No. 12-1-87, Lalapet</u> <u>Sec-abad-17</u>	<u>Wife</u>	<u>05-May</u> <u>1982</u>	<u>100%</u>	

1. \* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में परिभाषित 2(क) के अनुसार मेरा कोई भी परिवार नहीं है और इसके परिणामस्वरूप यदि मैंने कोई परिवार होता है तो उपरोक्त नामांकन रद्द किया जाए।  
 \* 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 declared as cancelled.
2. \* प्रमाणित किया जाता है कि मेरे पिता/माता मुझ पर निर्भर हैं।  
 \* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.
- \* जो लागू नहीं है उसे काट दें।  
 \* Strike out whichever is not applicable.

  
 अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा  
 अंगूठे का निशान  
 Signature or Thumb Impression  
 of the Subscriber

**खण्ड-ख (ई.पी.एस.) (पैरा 18) / PART-B (EPS) (Para 18)**

एतद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेंशन प्राप्त करने के पात्र होंगे।  
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/children pension in the event of my death.

क्र.सं. S No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member
1.	P. Prashanti	H.No. 12-1-87, Lakshmi	5-May-88	Wife
2.	P. Varshnavi	Sec-6A-17	22-July-86	Daughter

\*\* प्रमाणित किया जाता है कि कार्यकारी पेंशन स्कीम 1995 में घोषित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके परन्तु मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त फार्म में उनका विवरण प्रेषित करूँगा।

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

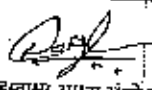
मैं एतद्वारा अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देय मासिक पेंशन देने के लिए प्राणित करता हूँ क्योंकि इनके अतिरिक्त पेंशन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई सदस्य नहीं है।

I hereby nominate the following person for receiving the monthly pension (admissible under para 16 2(a) (1) & (11) in the event of my death without leaving any eligible family member for receiving pension

नियुक्त का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member

दिनांक:  
Date:

\*\* जो लागू नहीं उसे काट दें।  
\*\* Strike out which is not applicable.

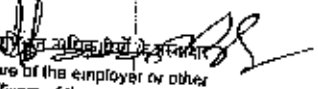
  
 अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान  
 Signature or thumb impression of the subscriber

**नियुक्त द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER**

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है मेरे सामक्ष हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उक्त प्रविष्टियों को पढ़ा है। प्रविष्टियाँ उसके समक्ष मेरे द्वारा पढ़ी गईं और अपने उत्तरी पुष्टि की है।

Certified that the above declaration and nomination has been signed / thumb impressed before me by Shri/Smt./Cum \_\_\_\_\_ 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.

स्थान:  
Place:

  
 स्थापना के निर्णोक्त अथवा अन्य अधिकृत अधिकारियों के हस्ताक्षर  
 Signature of the employer or other authorised Officers of the establishment.

दिनांक:  
Date:

पदनाम:  
Designation: **Manager, Admin.**  
 स्थापना फैक्टरी का नाम और पता अथवा उसकी रजिस्ट्रार की मोहर  
 Name & Address of the Factory/Establishment or Rubber Stamp thereof.

**MEHTA & MODI HOMES**  
 5-4-187/3 & 4, IInd Floor,  
 Solaim Mansion, M.G. Road,  
 SECUNDERABAD-500 003. A.P.



**घोषणा एवं नामांकन फॉर्म**  
**NOMINATION AND DECLARATION FORM**

सूट प्राप्त/असूट प्राप्त स्थापनाओं के लिए  
 FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम के अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फॉर्म

Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme

(कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के पैरा 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का पैरा 13)

(Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 13 of the Employees' Pension Scheme, 1995)

1. नाम (सबू जल्दों में)  
 Name (in Block Letters) T. DAKSHINA MURTHI

2. पिता/पति का नाम  
 Name of the Parent/Spouse T. BALARAM

3. जन्म तिथि  
 Date of Birth 13-12-1983

7. पता/Address  
 स्थायी Permanent # B-2-909/26,  
Jummak Basti, Khairatabad  
 अस्थायी Temporary Hyd-04

4. लिंग  
 Sex MALE

5. वैवाहिक स्थिति  
 Marital Status UN MARRIED

8. भविष्य निधि खाता सं. अं. प्र. /  
 P. F. Account No. AP/AYD/56002/36

9. Date of Joining  
 the Fund Feb. 2007

**भाग-क (कर्मचारी भविष्य निधि) / PART-A (EPF)**

एतद्वारा मैं व्यक्ति(यों) को नामित/रद्द करता हूँ और अपनी मृत्यु हो जाने की दशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को अपने खाते में रकम कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।

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.

नामित / नामितों का नाम और पता Name & Address of the Nominee / Nominees	सदस्य के साथ नामित का संबंध Nominee's relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल एफ़ी अथवा भविष्य निधि राशि से प्रत्येक नामित को अपना हिस्सा जानेवाला भाग Total amount or share of accumu- lations in Provident Fund to be paid to each nominee.	यदि नामित नामांकित है तो वह और संबंध एवं उसके अभिभावक का पता जो नामित की छोटी आयु के दौरान पैसा प्राप्त करेगा। 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
<u>T. Kamalamma</u>	<u>Mother</u>	<u>50 Yrs</u>	<u>100%</u>	

- \* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में परिभाषित 2(घ) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और इसके पश्चात यदि मेरा कोई परिवार होता है तो उपरोक्त नामांकन रद्द समझा जाए।  
 \* 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 declared as cancelled.
- \* प्रमाणित किया जाता है कि मेरे पिता/माता मृत या अशक्ति हैं।  
 \* Certified that my father/mother are dependent upon me.
- \* जो नाम नहीं हैं उसे काट दें।  
 \* Strike out whichever is not applicable.

अभिज्ञान के हस्ताक्षर अथवा  
 अंगूठे का निशान  
 Signature or Thumb Impression  
 of the Subscriber

**खण्ड-ख (ई.पी.एस.) (पैरा 18) / PART-B (EPS) (Para 18)**

एतद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेंशन प्राप्त करने के पात्र होंगे।  
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/children pension in the event of my death.

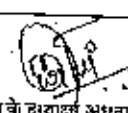
क्र.सं. S.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member
1.	T. Kamalamma	6-2-909/26 Tummala Basti Kharistabad Hyderabad - 504.	50 yrs	Mother

\*\* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 में परिभाषित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पश्चात् मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त फार्म में उनका ब्यौर प्रेषित करूँगा।  
\*\* Certified that I have no family, as defined in para 2(vii) of the Employees' Pension Scheme, 1995 and should I acquire a family hereafter I shall furnish particulars thereon in the above form.  
मैं एतद्वारा अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देय मासिक पेंशन देने के लिए नामित करता हूँ क्योंकि इनके अतिरिक्त पेंशन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई सदस्य नहीं है।  
I hereby nominate the following person for receiving the monthly pension admissible under para 16 2(a) (i) & (ii) in the event of my death without leaving any eligible family member for receiving pension

नामित का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member
T. Kamalamma	50 yrs	mother

दिनांक:  
Date:

\*\* जो लागू नहीं उसे काट दें।  
\*\* Strike out which is not applicable.

  
 अधिकृत के हस्ताक्षर अथवा आंगुलीका निशान  
 Signature or thumb impression of the subscriber

**निश्चय द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER**

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है मेरे सामने हस्ताक्षर/आंगुलीका निशान लगाया है। उनसे प्रविष्टियों को पढ़ा है। प्रविष्टियाँ उसके सम्मुख मेरे द्वारा पढ़ी गईं और उसी उनकी पुष्टि की है।

Certified that the above declaration and nomination has been signed / thumb impressed before me by \_\_\_\_\_ 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.

स्थान:  
Place:

स्थापना के निरीक्षक अथवा अन्य अधिकारियों के हस्ताक्षर  
 Signature of the employer or other  
 authorised Officers of the establishment.

दिनांक:  
Date:

पदनाम : **MEHTA & MODI HOMES**  
 Designation: **Manager, Admin.**  
 स्थापना फैक्टरी का नाम और पता जगहा उनकी रबड़ की छाप  
 Name & Address of the Factory/Establishment  
**5-4-187/B & 4, Hind Floor,**  
**Manjamma Mansion, M.G. Road,**  
**HYDERABAD-500 003. A.P.**  
 or Rubber Stamp thereof.



**खण्ड-ख (ई.पी.एस.) (पैरा 18) / PART-B (EPS) (Para 18)**

एतद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेंशन प्राप्त करने के पात्र होंगे।  
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/children pension in the event of my death.

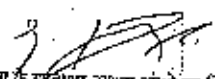
क्र.सं. S.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member
1)	G. BABYA REKHA	1-10-263, COMSARY BAZAR NEAR SWARNA BHARATHI COLONY New Bowenpally Secbad-11 (P.P.)	46 yrs	Mother

\*\* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पैशन स्कीम 1995 में परिभाषित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पर्याप्त भेदा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त फार्म में उनका ब्योरा प्रेषित करूँगा।  
\*\* Certified that I have no family, as defined in para 2(vii) of the Employees' Pension Scheme, 1995 and should I acquire a family hereafter I shall furnish particulars thereon in the above form.  
मैं एतद्वारा अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देय मासिक पेंशन देने के लिए नामित करना हूँ क्योंकि इनके अतिरिक्त पेंशन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई सदस्य नहीं है।  
I hereby nominate the following person for receiving the monthly pension (as eligible under para 16 2(a) (i) & (ii) in the event of my death without leaving any eligible family member for receiving pension

नामित का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member
1) G. Deepika	19 yrs	Daughter

दिनांक:  
Date:

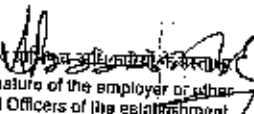
\*\* जो लागू नहीं उसे काट दें।  
\*\* Strike out which is not applicable.

  
 अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान  
 Signature or Thumb Impression of the subscriber

**नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER**

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है मेरे रोमका हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उराने प्रतियोगियों को पढ़ा है। प्रतियोगियों उराने समझ में द्वाया पढ़ी गई और प्राप्ते उनकी पुष्टि की है।  
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.

स्थान:  
Place:

  
 स्थापना के नियोक्ता अथवा अन्य अधिकृत अधिकारियों के निशान  
 Signature of the employer or other authorised Officers of the establishment

दिनांक:  
Date:

पदनाम :  
 Designation : **Manager, Admin.**  
 स्थापना केबटरी का नाम और पता अथवा उनकी तबड़ की मोहर  
 Name & Address of the Factory/Establishment  
 or Rubber Stamp thereof. **MEHTA & MODI HOMES**  
 5-4-187/3 & 4, IInd Floor,  
 Soham Mansion, M.G. Road,  
 SECUNDERABAD-500 003. A.P.





**घोषणा एवं नामांकन फॉर्म**  
**NOMINATION AND DECLARATION FORM**  
 छूट प्राप्त/अछूट प्राप्त स्थापनाओं के लिए  
**FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS**

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम के अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फॉर्म  
 Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme  
 (कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के पैरा 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का पैरा 18)  
 [Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995]

1. नाम (ब्लॉक अक्षरों में)  
 Name (in Block Letters) : Y. V. SHAILAJA

2. पिता/पति का नाम  
 Name of the Parent/Spouse : Y. N. VENKATESHWAR RAO

3. जन्म तिथि  
 Date of Birth : \_\_\_\_\_

7. पता/Address : #2-A-873, Kachiguda,  
 Alimboldi adda,  
 Hyderabad-500 097.

4. लिंग  
 Sex : FEMALE

अस्थायी  
 Temporary : \_\_\_\_\_

5. वैवाहिक स्थिति  
 Marital Status : UN MARRIED

8. भविष्य निधि खाता नं. अं. प्र. /  
 P. F. Account No. : AP/14UD/56002/39

8. Date of Joining  
 the Fund : May 2007

**भाग-क (कर्मचारी भविष्य निधि) / PART-A (EPF)**

हस्ताक्षर या व्यक्ति(यों) को अधिसूचित करता हूँ और अपनी मृत्यु हो जाने की वशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को अपने खाते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।

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.

नामित / नामितों का नाम और पता Name & Address of the Nominee / Nominees	सदस्य के साथ नामित का संबंध Nominees' relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल राशि अथवा भविष्य निधि राशि से प्रत्येक नामित को : अंश मिलना जानेवाला भाग Total amount or share of accumu- lations in Provident Fund to be paid to each nominee.	यदि नामित नाजसिम है नाम और संबंध एवं उसके अभिभावक का पता जो भविष्य निधि राशि के दौरान पैसा प्राप्त करेगा। 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
<u>Y. V. DRAKSHA</u>	<u>Mother</u>	<u>62 Yrs</u>	<u>100%</u>	<u>NA</u>

- \* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में परिभाषित 2(क) के अनुसार पैसा कोई परिवार नहीं है और इसके परिणामस्वरूप कोई परिवार होता है तो व्यक्तिक नामांकन रद्द होना चाहिए।  
 \* Certified that I have no family as defined in para 2(a) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 and should I acquire a family hereafter the above nomination should be declared as cancelled.
- \* प्रमाणित किया जाता है कि मैं पिता/माता पर निर्भर हूँ।  
 \* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.
- \* जो लागू नहीं है उसे काट दें।  
 \* Strike out whichever is not applicable.

Sija  
 उचितता के हस्ताक्षर अथवा  
 अंगूठे का निशान  
 Signature or Thumb Impression  
 of the Subscriber

**खण्ड-ख (ई.पी.एस.) (पैरा 18) / PART-B (EPS) (Para 18)**

एतद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेंशन प्राप्त करने के पात्र होंगे।  
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/children pension in the event of my death.

क्र.सं. S.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member
01.	Y. V. DRAKSHA		62 yr	Mother

\*\* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 में परिभाषित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पश्चात मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त फार्म में उनका चयन प्रेषित करूँगा।  
\*\* Certified that I have no family, as defined in para 2(vii) of the Employees' Pension Scheme, 1995 and should I acquire a family hereafter I shall furnish particulars thereon in the above form.  
I hereby nominate the following person for receiving the monthly pension (asmissible under para 16 2(a) (i) & (ii) in the event of my death without leaving any eligible family member for receiving pension

नगमित का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member
Y. V. Jagdishwar Rao.	26-6-75	Brother

दिनांक:  
Date:

\*\* जो लागू नहीं उसे काट दें।

\*\* Strike out which is not applicable.

*SJ*  
अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान  
Signature or thumb impression of the subscriber

**नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER**

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है उसे सहायक हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रविष्टियों को पढ़ा है। प्रविष्टियाँ उसके समक्ष मेरे द्वारा पढ़ी गई थीं।  
Certified that the above declaration and nomination has been signed / thumb impressed before me by \_\_\_\_\_ 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.

स्थान:  
Place:

स्थापना के नियोजित अथवा अन्य अधिकारियों के हस्ताक्षर  
Signature of the employer or other  
authorised Officers of the establishment.

दिनांक:  
Date:

पदनाम:  
Designation: **Manager, Admin,**  
स्थापना फैक्टरी का नाम और पता अथवा उनकी खड्क की मोहर  
Name & Address of the Factory/Establishment  
or Rubber Stamp thereof.

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



**घोषणा एवं नामांकन फॉर्म**  
**NOMINATION AND DECLARATION FORM**  
 घूट प्राप्त/अघूट प्राप्त स्थापनाओं के लिए  
**FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS**

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम के अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फॉर्म  
 Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme  
 (कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के पैरा 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का पैरा 18)  
 (Paragraphs 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995)

1. नाम (साइ ब्लॉक में)  
 Name (in Block Letters) KHAJA MAJIDUDDIN

2. पिता/पति का नाम  
 Name of the Parent/Spouse KHAJA IMAMUDDIN

3. जन्म तिथि  
 Date of Birth 13/08/1979

7. पता/Address  
 स्थायी Permanent 1-38-1744,  
 INDIRAMMA NAGAR  
 RASOOLPURA, SEC'BAO-3

4. लिंग  
 Sex MALE

अस्थायी Temporary 14-1-89/1/23A,  
 FRIENDS COLONY, ARIAPURA  
 BORABANDA, HYD-18

5. वैवाहिक स्थिति  
 Marital Status MARRIED

8. Date of Joining  
 the Fund 01-04-2007

6. भविष्य निधि खाता सं. आ.प्र./  
 P. F. Account No. APF HYD/5808/37

**भाग-क (कर्मचारी भविष्य निधि) / PART-A (EPF)**

एतद्वारा मैं व्यक्ति(यों) को नामित/रद्द करता हूँ और अपनी मृत्यु से जाने की दशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को अपने खाते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।

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.

नामित / नामितों का नाम और पता Name & Address of the Nominee / Nominees	सदस्य के साथ नामित का संबंध Nominee's relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल राशि अथवा भविष्य निधि राशि से प्रत्येक नामित को अंश दिया जावेगा/अंश भाग Total amount or share of accumu- lations in Provident Fund to be paid to each nominee.	यदि नामित नामित है नाम और संबंध एवं उसके अभिभावक का पता जो नामित को छोटी आयु के दौरान पैसा प्राप्त करेगा। 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
1) AMEENA BEE	MOTHER	6473	50%	
2) UMME JUVERIA	WIFE	2543	50%	

1 \* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में परिभाषित 2(क) के अनुसार पैसा कोई परिवार नहीं है और इसके परिचय यह पैसा कोई परिवार होता है तो उपरोक्त नामांकन रद्द समझा जाए।  
 Certified that I have no family as defined in para 2(k) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 and should I acquire a family hereafter the above nomination should be declared as cancelled.

2 \* प्रमाणित किया जाता है कि मेरे पिता/माता मुझ पर आश्रित हैं।  
 Certified that my father/mother is/are dependent upon me.

\* जो लागू नहीं है उसे काट दें।  
 Strike out whichever is not applicable.

*K. Majiduddin*  
 अभिभावक के हस्ताक्षर अथवा  
 अंगूठे का निशान  
 Signature or Thumb Impression  
 of the Subscriber

**खण्ड-ख (ई.पी.एस.) (पैरा 18) / PART-B (EPS) (Para 18)**

एतद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की वृत्ता में विधवा/बालक पेंशन प्राप्त करने के पात्र होंगे।  
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/children pension in the event of my death.

क्र.सं. S.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member
01	UMME JUVERIA	#1-38-1744, MENDIRAMMA NAGAR, RASOOLPURA SEEBAD-3	25 Yrs	WIFE

\*\* प्रमाणित किया जाता है कि कार्यकारी पेंशन स्कीम 1995 में परिभाषित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पश्चात मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त शर्तों में उनका खर्चा प्रेषित करूँगा।  
\*\* Certified that I have no family, as defined in para 2(vii) of the Employees' Pension Scheme, 1995 and should I acquire a family hereafter I shall furnish particulars thereon in the above form.  
यदि एतद्वारा अपनी मृत्यु होने की वृत्ता में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देश मासिक पेंशन देने के लिए नामित करता हूँ, क्योंकि इनके अतिरिक्त पेंशन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई सदस्य नहीं है।  
I hereby nominate the following person for receiving the monthly pension (admissible under para 16 2(a) (i) & (ii) in the event of my death without leaving any eligible family member for receiving pension.

नामित का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member
SAHERA BEGUM YAKHUTPURA, NEAR YAKHUTMAHAL, HYDERABAD	40 Yrs	SISTER

दिनांक:  
Date:

\*\* जो लागू नहीं उसे काट दें।  
\*\* Strike out which is not applicable.

*K.M. Majiduddin*  
अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान  
Signature or Thumb Impression of the subscriber

**नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER**

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है मेरे सामक्ष हस्ताक्षर/अंगूठे का विशाग लगाया है। उसने प्रतिलिपियों को पढ़ा है। प्रतिलिपियाँ उसके समाप्त भरे हुए पत्रों भई और एतद्वारे उनकी पुष्टि की है।  
Certified that the above declaration and nomination has been signed / thumb impressed before me by Shri/Smt./Kum. AKHTA MAJIDUDDIN 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.

स्थान:  
Place: SECUNDERABAD

स्थापना के निर्याता अथवा अन्य अधिकृत अधिकारियों के हस्ताक्षर  
Signature of the employee or other authorized Officers of the establishment

दिनांक:  
Date:

पदनाम:  
Designation: Manager, Admit.  
स्थापना के कार्टरी का नाम और पता अथवा उनकी रबड़ की छाप  
Name & Address of the Factory/Establishment or Rubber Stamp thereof.

**MEHTA & MODI HOMES**  
5-4-187/3 & 4, 11nd Floor,  
Soham Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003. A.P.

कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS APPLICABLE ONLY FOR  
UNEXEMPTED ESTABLISHMENTS

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

दिनांक: 06 अप्रैल 2006 से 31 मार्च 2007 तक की चतुः अंशों के लिए अंदाजा कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

MEHTA & MODI HOMES  
5-4-187/3 & 4, SOHNI MANSION  
M.G. ROAD, SEC-2, BANGALORE - 560 003

1. लेखा सं. A.P. AP/HUD/56006/01  
Account No.  
2. नाम (पुरुष/स्त्री में) RANJITH PRAKASH  
Name/Surname  
3. पिता/पति का नाम AR PRAKASH RAO  
Father's/Husband's Name

4. फैक्टरी/स्थान का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Est.  
5. अंदाज की वैधानिक दर  
Statutory rate of contribution 12%  
6. कर्मचारी के अंदाज की वैधानिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution  
If any: Nil

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंदाज की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् रुपये \_\_\_\_\_ में देया कर दिया है (नीचे टिप्पणी देखें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 1128/- has already been remitted in  
EPF- Acc. No. 1 and Pension Fund Acc No. 10. 5916/- (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि स्तम्भ 3 और 4 के अंतर्गत कुल अंदाज और कालम 2 में दर्शाई गई कुल पड़ती पर निर्धारित दर के अंतर का अंतराल के बीच का विचलन अंदाज को प्रकट रूप से पूर्णतः कराने के कारण अर्थात् है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4 of the overall table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
of contributions to the nearest rupee under the rules 3

कार्यालय की मोहर (सहित) निम्नलिखित है  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक: Dated \_\_\_\_\_ 20  
Note :-

1. चतुः अंशों के दौरान किसी छोड़ने वाले सदस्यों के अंशों विवरण के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले तब 3-ह के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन जोड़-की-छोड़ने की विधि और योजना को इन का कारण भरा जाए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).
2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं है उनके क. म. नि. के अंदाज की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be.

April 06 to March 07

Name of the Establishment MEHTA & MODI HOMES

Code No. DP/HYD/56008/01

Name of the Member RANTITH PRAKASH

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%  
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 8 1/2 % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in							
April 06	4800-	576-	176-	100			
May 06	6000-	720-	220-	500			
June 06	6000-	720-	220-	500			
July 06	5200-	624-	191-	433			
August 06	5420-	650-	199-	451			
September 06	6000-	720-	220-	500			
October 06	6000-	720-	220-	500			
November 06	6000-	720-	220-	500			
December 06	6400-	768-	235-	533			
January 07	6400-	768-	235-	533			
February 07	6400-	768-	235-	533			
Feb. paid in							
March 07	6400-	768-	235-	533			
<b>TOTAL</b>	<b>71020-</b>	<b>8522-</b>	<b>2606-</b>	<b>5916-</b>			

(a) Date of leaving service, if any.  
 (b) Reasons for leaving service, if any.

Signature of Authorized \_\_\_\_\_  
 MEHTA & MODI HOMES

Date :

कर्मचारी भविष्य विधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
 और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
 by the Government of India



THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
 AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
 (केवल अंशदाता पदावस्थापकों के लिए है)  
 FORM 3A (Revised)  
 (For unexempted establishments only)

MEHTA & MODI-HOMES  
 5-4-187/344, SOHAM MANSSION  
 10, GANABAD, SEC-BAD, SEC 003

अंकित नं. 00 ..... वे 31 मार्च 20.07 ..... तक की वस्तु अग्रिम के लिए अंशदान काई  
 Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

1. नाइंम A/B  
 Account No. AP/HYD/56008/02

2. नाम (अक्षरों में)  
 Name/Surname KVVSV PRASAD

(in block letters)  
 3. पिता/पति का नाम  
 Father's/Husband's Name K GANGA RAJU

4. फ़ैक्टरी/स्थान का नाम और पता  
 Name & Address of the Factory/Est.

5. अग्रिम की सैदायिक दर  
 Statutory rate of contribution 12.7

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
 Voluntary higher rates of employee's contribution  
 if any FULL

गुणांकित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अग्रिम की कुल राशि (नेटों अंग) अग्रिम रूप  
 में अंशदाता के अंशदाता भविष्य विधि लेखा सं. 1 और पेंशन विधि लेखा सं. 10 में अंशदाता द्वारा भेजा जा चुका है (नीचे दिखायी देंगे)  
 Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 2002/- has already been remitted in  
 EPF A/c. No 1 and Pension Fund A/c No 10. 1004/- (vide note below)

गुणांकित किया जाता है कि उपरोक्त कर्मचारी के अंशदान (कॉलम 4) और कॉलम 4-क 4-ख के अग्रिम दर्शाए गए कुल अंशदान और कॉलम 2 में दर्शाई गई कुल भवनीय अंशदान  
 में अंतर का कारण अंशदान के बीच अंतर नियमानुसार अंशदान को निकालने पर ही पूर्णतया करने के कारण अंतर है।  
 Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols.3 & 4a & 4b of the overleaf  
 table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
 off of contributions to the nearest rupee under the rules.3

MEHTA AND MODI HOMES  
 SEC' BAD.  
 कार्यालय की ओर से हस्ताक्षर - नियुक्त के साथ  
 Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक / Dated ..... 20  
 Note :-  
 1. वस्तु अग्रिम के दौरान भौकरी हो जाने वाले सदस्यों के अंशदाता के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को पेंशन देने वाले फॉर्म 3 - ए के कारण (क) और (ख) के अंशदाता के अंशदान की विधि और नैकरी हो जाने का कारण भरा जाए।  
 In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the  
 accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).  
 2. जो कर्मचारी पेंशन विधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.अ.वि. के अंशदान की दर 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कॉलम 4 (क) के अंशदान दर्शाई जाए।  
 In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 1/3% or 10% as the  
 case may be to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment MEHA & MODI HOMES  
 Code No. AP/HUD/56008/07  
 Name of the Member K.V.V.S.V. PRASAD

Statutory Rate of Contributions: 10% / 12%  
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 8%, % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April 06	4568	548-	168-	380-			
May 06	4800	578-	176-	400-			
June 06	3407	409	125-	284-			
July 06							(a) Date of leaving service, if any.
August 06							
September 06							
October 06							
November 06							
December 06							
January 07							
February 07							(b) Reasons for leaving service, if any.
Feb. paid in March 07							
<b>TOTAL</b>	<b>12775-</b>	<b>1533</b>	<b>469-</b>	<b>1064-</b>			

Date :

Signature of Authorised \_\_\_\_\_







कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952  
(Paragraphs 35 and 42)

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
FORM 3A (Revised)  
(For unincorporated establishments only)

से 31 मार्च 2007 तक की चालू अवधि के लिए अंदाजना कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

MEHTA & MODI HOMES  
5-11-187/3 G4, SOHAM MANSION  
MG. ROAD, SEC-BAD. SEC-003.

1. लेखक का नाम, A.F.  
Account No. AP/H4D/56008/03

2. नाम (अथवा पत्नी अथवा पिता)  
Name/Surname JAGDISH KANAIIYA

3. (ब्लैक लिटर्स में)  
पिता/पति का नाम  
Father's/Husband's Name LATE DHARAMSHI KANAIIYA

4. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Est. MEHTA & MODI HOMES

5. अंदाजना की वैधानिक दर  
Statutory rate of contribution 12%

6. कर्मचारी के अंदाजना की स्वेच्छिक उन्नतताएं, यदि कोई हों  
Voluntary higher rates of employee's contribution  
If any NIL

गुणांकित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंदाजना की कुल राशि (दोनों अंशों) अर्थशुल्क रूप में जमा कर दिया गया है (नीचे टिक्याणी दें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 2383/- has already been remitted in  
EPF A/c. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10 3924/- (vide note below)

गुणांकित किया जाता है कि उपरोक्त तालिका केवल कालखण्ड 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंदाजना जो कालखण्ड 2 में जमाई गये कुल वजरी पर निर्धारित दरों में निम्नलिखित अंतर अथवा अतिरिक्त अंदाजना को निकटतम रुपये में पूर्ण किया करने के कारण अंतर है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the overall table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions to the nearest rupee under the rules. 3



कार्यालय की मोहर सहित - नियुक्त के द्वारा  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक (Dated) 20  
Notes :-

1. चालू अवधि के दौरान कर्मचारी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम विवरण के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 1-ए के फॉर्म 7 (क) और (ख) के अंशों को भरना।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).
2. जो कर्मचारी भविष्य निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क. भ. नि. के अंदाजना की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालखण्ड 4 (क) के अधीन दर्शाई जाएगी।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).



कार्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF CHARGE  
by the Employees' Provident Fund Organisation, Government of India

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(केवल अशुद्ध प्रशासन को के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

दिनांक 06/04/2007 से 31 मार्च 2007 तक की वार्षिक अवधि के लिए भंडारण कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

MEHTA & MODI HOMES  
S-6-187/344, SOHAM MANSION  
MARBAD, SEC-BAD-500 008

1. खाता नं. A/c  
Account No. AP/HYD/56008/04.

2. नाम (अंग्रेजी में)  
Name (in English) G. HARI SWAROOP

3. पिता/पति का नाम  
Father's/Husband's Name G. MADHUSUDAN

4. फैक्ट्री/स्थान का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Est. MARBAD, SEC-BAD-500 008
5. अंशदान की वैधानिक दर  
Statutory rate of contribution 12%
6. कर्मचारी के अंशदान की वैधानिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution if any N/A

प्रमाणित किया जाता है कि 50 पैसे में विहित अंशदान की कुल राशि (दोनों अंशों) अर्पण होगी  
(दोनों की कटौत/कमी प्रतिशत निधि लेखा सं. 1 और पेंशन निधि लेखा सं. 10) में जमा कर दिया गया है (नीचे दिखायी देंगे)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 631/- has already been remitted to  
EPF A/c No. 1 and Pension Fund A/c No. 10. 3354/- (vide note below)

गारंटी किया जाता है कि कर्मचारी का अंशदान केवल कॉलम 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गए कुल अंशदान और कॉलम 2 में दर्शाई गई कुल घटवृत्ति पर निर्भर करता है।  
मे विज्ञापन पर अंशदान के बीच अंतर; निचतनुसार अंशदान को विकसित करने में पूर्णतः अंतर है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Col. 3 & 4a & 4b of the overleaf table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions in the nearest rupee under the rules. 3



कार्यालय की ओर सहित साइन - नियुक्ति के तत्पश्चात्  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक (Date) 20  
Note :-

1. चालू भविष्य निधि के दौरान (जब तक कि कोई भी सदस्य के अंशदान विभाग के लिए लेनीय कार्यालय को भेज जाने वाले फॉर्म 3-ब के तहत 7 (क) और (ख) के अधीन नहीं लौटाते)  
की विधि और अंशदान को भेजने का कारण भी बताए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).
2. जो कर्मचारी (जो) निधि के सदस्य नहीं है उनके क.प.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, तबतक 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment MENTA by MODI HOMES

Code No. AP/HYD/56008/04

Name of the Member G. HARI SWAROOP

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%  
Voluntary rate (if any)

A/c. No. 100

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-7/8% or 12% & 8-7/8% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	2322-	279-	85-	193-			
May	3600-	432-	132-	200-			
June	2064-	248-	76-	172-			
July	3932-	472-	144-	328-			(a) Date of leaving service, if any.
August	2259-	271-	83-	188-			
September	2645-	317-	97-	220-			
October	4800-	480-	147-	333-			
November	3881-	466-	142-	323-			
December	3881-	466-	142-	323-			
January	3881-	466-	142-	323-			
February	3881-	466-	142-	323-			
Feb. paid in March	3938-	472-	145-	328-			(b) Reasons for leaving service, if any.
<b>TOTAL</b>	<b>40280-</b>	<b>4834-</b>	<b>1477-</b>	<b>3354-</b>			

Date :

Signature of Authorised [Signature]



कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
BY THE EMPLOYERS' CONTRIBUTION ONLY

फॉर्म 3A (संशोधित)

(केवल अंशदाताओं के लिए)

FORM 3A (Revised)

(For unempld establishments only)

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

MEHTA & MODI HOMES

5-4-189/364, SOHAM NANSEN

M.G. ROAD, SEC-BAD-500 003

दिनांक 20.06.2006 से 31 मार्च 2007 तक की अवधि में अंशदाता के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

1. अकाउंट नं. A.F. Account No. AP/1140/56008/05  
2. नाम/परामर्श (पति/पत्नी के नाम) Name/Surname V. RAMESH REDDY  
3. पिता/पति के नाम (ब्लॉक अक्षरों में) Father's/Husband's Name V. KRISHNA REDDY

4. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पता Name & Address of the Factory/Est. ....  
5. अंशदान की वैधानिक दर Statutory rate of contribution 12%  
6. कर्मचारी के अंशदान की वैधानिक दर से अधिक, यदि कोई हो Voluntary higher rates of employees' contribution if any NIL

गारंटी किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्पण होगी।  
पत्रों की अंशदाता भविष्य निधि लेखा सं. 1 और पेंशन निधि लेखा सं. 10 में जमा कर दिए गए हैं (नीचे टिप्पणी दें)।  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 5995/- has already been remitted in EPF A/c No. 1 and Pension Fund No. 10. 31.77/- (Vide note below)

गारंटी किया जाता है कि उपरोक्त गारंटी के अंतर्गत कॉलम 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कॉलम 2 में दर्शाए गये कुल भवितव्य पर निर्धारित दरों के बीच अंतर अंशदाता के अंशदान को विकल्प रूप से पूर्णकृत करने के कारण उत्पन्न है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the overleaf table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions to the nearest rupee under the rules. 3



कार्यालय की मोहताबि मिले - निपुणत के अंशदाता  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक Dated \_\_\_\_\_ 20

Note :-  
1. यदि अंशदाता के सेवा की अवधि छोड़ने वाले सदस्यों के अंशदान के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले पत्र 3-ए के कॉलम 7 (क) और (ख) के अधीन दर्शाई जावे।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).  
2. यदि कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं है उसके क.प.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% या 10% जो भी हो, कॉलम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment MEHTA & MODI HOMES

Code No. AP/HYD/56008/05

Name of the Member V. RAMESH REDDY

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%  
Voluntary rate (if any) \_\_\_\_\_  
A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-7% or 12% & 8% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	2322-	279-	85-	193-			(a) Date of leaving service, if any.  (b) Reasons for leaving service, if any.
May	3000-	360-	110-	250-			
June	3000-	360-	110-	250-			
July	2900-	348-	106-	241-			
August	3000-	360-	110-	250-			
September	2758-	331-	101-	220-			
October	2900-	348-	106-	242-			
November	3000-	360-	110-	250-			
December	4101-	481-	147-	334-			
January	3493-	419-	128-	291-			
February	3751-	450-	138-	312-			
Feb. paid in March	4010-	481-	147-	334-			
<b>TOTAL</b>	<b>38144-</b>	<b>4577-</b>	<b>1398</b>	<b>3177-</b>			

Date :

Signature of Authorised Official  
Seal of the Establishment



कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
 और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

EPF FORM 3A SUPPLIED FREE OF COST  
 BY THE EMPLOYER TO THE EMPLOYEE



THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
 AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
 (केवल उनका उपयोग ही किया जा सकता है)  
 FORM 3A (Revised)  
 (For unscrupled establishments only)

MEHTA & MODI HOMES  
 5-4-187/364, SOLIAMI MANSION  
 106, ROAD, SEC-BAD, 500 005

दिनांक: 29.06.2007 से 31 मार्च 2007 तक की वस्तु अर्थात् के लिए भंडारण आई  
 Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

1. खाता नं. & पं.  
 Account No. AP/H40/54008/06

2. नाम (अक्षरों में)  
 Name/Guanam NIKUNJ D. MEHTA

3. पिता/पति का नाम  
 Father's/Husband's Name DILIP N. MEHTA

4. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पता  
 Name & Address of the Factory/Estl. ....

5. अंशदान की वैधानिक दर  
 Statutory rate of contribution 12%

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
 Voluntary higher rates of employee's contribution if any NIL

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में विहित अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् रूप  
 पहले की कर्मचारी भविष्य निधि लेखा सं. 1 और पेंशन निधि लेखा सं. 10 में जमा कर दिया है (नीचे दिखायी देखें)  
 Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 4321/- has already been remitted in  
 EPF A/c No. 1 and Pension Fund A/c No. 10. 2324/- (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त राशियां केवल कॉलम 3 और 4-क एवं 4-क 4-ख के अधीन दर्शाए गए कुल अंशदान और कॉलम 2 में दर्शाई गई कुल गणनीय राशि के  
 में अंतर का कारण अंशदान के बीच अंतर विद्यमान अंशदान को नियंत्रित करने में पूर्णविक्रय करने के कारण आया है।  
 Certified that the difference between the total of the contribution shown under Col. 3 & 4a & 4b of the overall  
 table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
 all of contributions to the nearest rupee under the rules. 3



कार्यस्थल के अधिकारी/मालिक का हस्ताक्षर  
 Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक: 29  
 Date: 29

1. वस्तु अर्थात् के दौरान वृद्धि हो जाने वाले सदस्यों के अंशदान निष्पत्ति के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-4 के कॉलम 7 (क) और (ख) के अधीन दर्शाए जा सकते हैं।  
 In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the  
 accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b)  
 2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.भ.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कॉलम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
 In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the  
 case may be and is to be shown under column 4(a).





कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

FORM 3A (Revised)  
For unexempted establishments only



THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(केवल अक्षत स्थापनाओं के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

दिनांक 06 से 31 मार्च 2007 तक की अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

MENITA & MODI HOMES  
5-4-157/3 6/4, SOHAM MANSION  
MG ROAD, SEC-BAD-500003

1. अकाउंट नं. / Account No. AP/AHD/500003/07

4. फ़ैक्टरी/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Estt.

2. नाम/उपनाम (पुरुष अंशदाता के लिए)  
Name/Surname G. SUJATHA

5. अंशदान की सैधान्तिक दर  
Statutory rate of contribution 12%

3. पिता/पति का नाम  
Father's/Husband's Name G. L. SAI KUMAR

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उन्नत दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution if any NIL

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (शेरां अंश) अर्पण होगी

में जमा कर दिए गए हैं (नीचे शिफारशी देखें)

Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 3939/- has already been remitted in EPF A/c No. 1 and Pension Fund A/c No. 10. 2093/- (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त तालिका के कॉलम 3 और 4-क एवं 4-क 4-ख के अधीन दर्शाए गए कुल अंशदान और फ़ारस्य 2 में दर्शाई गई कुल पत्रवृत्ति पर शिफारशी में विचलन पर अंशदान के बीच अंतर शिफारशी के अनुसार अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णकृत करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the overall table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions to the nearest rupee under the rules.3



दिनांक Dated 20

कार्यालय की ओर प्रेषित भविष्य निधि के अंशदान के पता से  
Signature of the Employer with Office Seal

1. जहां अधिकतम श्रेष्ठ नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम निपटान के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कॉलम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भरा जाए।

In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).

2. जहां अधिकतम श्रेष्ठ नौकरी के सदस्य नहीं हैं उनके क.प.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कॉलम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers state of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment: MEHTA & MODI HOMES

Code No. AP/HYD/56008/07

Name of the Member G. SUJATHA

Statutory Rate of Contributions: 10% / 12%

Voluntary rate (if any)

A/c. No. 107

**CONTRIBUTION अंशदान**

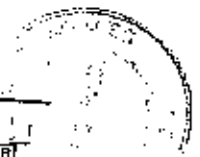
Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/3% or 12% & 8%, % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April <u>16</u>	1740 =	209 =	64 =	145 = 10			
May	1669 =	200 =	61 =	139 =			
June	2003 =	240 =	74 =	167 =			
July	2300 =	276 =	81 =	191 =			
August	2115 =	251 =	78 =	176 =			
September	2040 =	245 =	75 =	170 =			
October	2262 =	271 =	82 =	188 =			
November	2300 =	276 =	84 =	192 =			
December	2147 =	258 =	79 =	179 =			
January	2226 =	267 =	82 =	185 =			
February	2115 =	254 =	78 =	176 =			
Feb. paid in March <u>07</u>	2228 =	266 =	81 =	185 =			
<b>TOTAL</b>	<b>25135 =</b>	<b>3016 =</b>	<b>923 =</b>	<b>2093 =</b>			

(a) Date of leaving service, if any.

(b) Reasons for leaving service, if any.

Date :

Signature of Authorised Official



कार्मचारी भविष्य विधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
 और कार्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLEMENTARY TO FORM 3  
 and should be submitted with it.

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
 AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3 ए (संशोधित)  
 (विस्तृत जानकारी के लिए)  
 FORM 3A (Revised)  
 (For unexempted establishments only)

दिनांक 06/04/2007 से 31 मार्च 2007 तक की काल अवधि के लिए अंदाज काई  
 Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

MEHTA & MODI HOMES  
 5-4-157/3 E/2, SOHAM MANE TON  
 M.G. ROAD, SEC'BAD- 520 002

खाता नं. A.C.  
 Account No. AP/HYD/5600K/08

नाम, उपनाम (दोनों अक्षरों में)  
 Name/Surname B. POCHAIAN

4. फ़ैक्टरी/स्थापना का नाम और पता  
 Name & Address of the Factory/Est. ....
5. अंदाज की वैधानिक दर  
 Statutory rate of contribution..... 12%
6. कार्मचारी के अंदाज की वैकल्पिक उन्नत दर, यदि कोई हो  
 Voluntary higher rates of employee's contribution  
 if any..... NIL

(in block letters)  
 नाम (अक्षरों में)  
 Member's Name B. NARSAIAN

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंदाज की कुल राशि (दोनों अंश) अर्पित है।  
 Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 3496/- has already been remitted in  
 EPF A/c No.1 and Pension Fund A/c No.10. 1863/- (vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त इतिहास वेड स्लॉप 3 और 4-क एवं 4-ख के अंशों पर कुल अंदाज और स्लॉप 2 में दर्शाई गई कुल मतदारी पर निर्धारित  
 में निरूपण पर अंदाज के बीच अंतर, निम्नानुसार अंदाज को निकटतम रुपये में पूर्णकृत करने के कारण आया है।  
 Certified that the difference between the total of the contribution shown under Col.3 & 4a & 4b of the overleaf  
 table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
 off of contributions to the nearest rupee under the rules.3



कार्यालय की पंक्ति में हस्ताक्षर  
 Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक/Date 20

नोट :-  
 1. कार्मचारी के अंदाज की सूचना देने वाले सदस्यों के अंतिम विवरण के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले जम्मा 3-ए के कागज 7 (क) और (ख) के अंशों को भेजने  
 की तिथि और वेदनी सूचना का कारण भी ज्ञात।  
 In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the  
 accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & 1(b).  
 2. जो कार्मचारी पेंशन विधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.प.वि. के अंदाज की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कांसेप्ट 4 (क) के अंशों द्वारा ज्ञात।  
 In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the  
 case may be and is to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment MENTA G. MODI JAMES  
 Code No. AP/HYD/56008/08  
 Name of the Member B. PACHAIAH

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%  
 Voluntary rate (if any) \_\_\_\_\_  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

CONTRIBUTION अंशदान

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/3% or 12% & 8%, % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April 86	1079	129	40	90			(a) Date of leaving service, if any.  (b) Reasons for leaving service, if any.
May	1800	216	66	150			
June	1807	217	66	151			
July	2000	240	73	167			
August	2000	240	73	167			
September	1903	228	70	159			
October	1967	236	72	164			
November	2000	240	73	167			
December	2000	240	73	167			
January	1968	236	72	164			
February	1871	225	69	156			
Feb. paid in March 87	1929	231	71	161			
TOTAL	22324 =	2678 =	818 =	1863 =			

Date :

Signature of Authorised Official  
 Seal of the Employer





**कर्मचारी भविष्य निधि रकौमंड 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन रकौम, 1995 (पैरा 19)**

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
BY THE EMPLOYERS' CONTRIBUTION

**THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)**

प्रकार 3 ए (संशोधित)  
(केवल अनुमति प्राप्त संस्थाओं के लिए)  
**FORM 3A (Revised)**  
(For unexempted establishments only)

198006... 31 मार्च 2007... एक की वास्तु गणना के लिए अंशदाता कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

खाता सं. A/P  
Account No. **AP/HYD/56008/09.**

नाम (पुरुषों के लिए)  
Name/Surnames **T. SAI KUMAR**

पिता/पति का नाम  
Father's Name **T. KRISHNA MURTHY**

4. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Est. **MEHTA & MODI HOMES  
54-187/344, SOHAM MANSION  
MG ROAD, SEC-BAD-500 003**
5. अंशदान की औपचारिक दर  
Statutory rate of contribution **12%**
6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution  
if any **NIL**

निम्नलिखित राशि है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंशों) जर्जिय रूप  
The total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. **2208/-** has already been remitted in  
EPF A/c No. 1 and Pension Fund A/c No. 10 **10/29/07** (Vide note below)

गौरव किया जाता है कि उपरोक्त राशियां केवल कॉलम 3 और 4-क एवं 4-क 2-ख को अंगीकृत करके कुल अंशदान और कॉलम 2 में दर्शाई गई कुल पत्रदारी पर निर्धारित  
दरों के अंशदान का गीन अंतर निम्नवत् (अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णकृत करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the overleaf  
and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
off of contributions to the nearest rupee under the rules. 3



कार्यवाही की अधिकारिता में निर्युक्त के हस्ताक्षर  
Signature of the Employer with Office Seal

1. वास्तु गणना के दौरान बीकारी होने वाले सदस्यों के अंशदाता विवरण के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेजनी वाली फॉर्म 7 - ए के कॉलम 7 (क) और (ख) के अंशदाता बीकारी होने  
के तिथि और कारण को दर्शाने का काम भरा जाए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the  
members of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).  
2. जो कर्मचारी किंगडमिड के सदस्य नहीं हैं उनके क.प.दि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कॉलम 4 (क) के अंशदाता दर्शाए।  
In case of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the  
case may be and to be shown under column 4(a).

①

Code No. AP/Hyd/56008/9  
 Name of the Member T. SAI KUMAR

Statutory Rate of Contributions : 20% / 12%  
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-7% or 12% & 8%, % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April <u>16</u>	1646 =	198 =	60 =	137 =			(a) Date of leaving service, if any.  (b) Reasons for leaving service, if any.
May	1760 =	211 =	65 =	147 =			
June	1760 =	211 =	65 =	147 =			
July	1701 =	204 =	62 =	142 =			
August	1903 =	228 =	70 =	158 =			
September	2000 =	240 =	73 =	167 =			
October	1967 =	236 =	72 =	164 =			
November	2000 =	240 =	73 =	167 =			
December	-	-	-	-			
January	-	-	-	-			
February	-	-	-	-			
Feb. paid in March <u>07</u>	-	-	-	-			
<b>TOTAL</b>	<b>14737 =</b>	<b>1768</b>	<b>540 =</b>	<b>1229 =</b>			

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

Signature of Authorized Official  
 Seal of the Employer





Code No. AP/HYD/156002/10  
 Name of the Member CH. HARIKA

Statutory Rate of Contributions :  10% /  12%  
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-7% or 12% & 9%, % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	1500 =	180 =	55 =	125 =			
May	1600 =	192 =	59 =	133 =			
June	1575 =	189 =	58 =	131 =			
July	1600 =	192 =	59 =	133 =			(a) Date of leaving service, if any.
August	1575 =	189 =	58 =	131 =			
September	1600 =	192 =	59 =	133 =			
October	1497 =	180 =	55 =	125 =			
November	1600 =	192 =	59 =	133 =			
December	1497 =	180 =	55 =	125 =			
January	1600 =	192 =	59 =	133 =			
February	1600 =	192 =	59 =	133 =			(b) Reasons for leaving service, if any.
Feb. paid in March	1600 =	192 =	59 =	133 =			
<b>TOTAL</b>	<b>18844 =</b>	<b>2262 =</b>	<b>694 =</b>	<b>1568 =</b>			

Signature of Authorisation \_\_\_\_\_



Date :





कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(केवल अप्रतिभूत स्थापनाओं के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

संविदा संख्या 1006 से 31 मार्च 2007 तक की जालु अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

MEHTA & NODI HOMES  
5-4-167/34TH SEHAM MANSION

1. अकाउंट नं. AP/440/56002/11  
Account No.  
2. नाम (अक्षरों में) K. VIJAY SHEKAR  
Name/Surname  
(in block letters)  
3. पिता/पति का नाम K. SUDARCANAM  
Father's/Husband's Name

4. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Estt. M.G. ROAD, SEC. B. AD-003  
5. अंशदान की सैधान्तिक दर 12%  
Statutory rate of contribution  
6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution if any. NIL

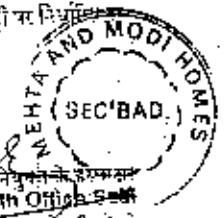
प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में विहित अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्पण रूप में जमा कर दिष्ट मसूदा (नीचे टिप्पणी देखें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 2908/- has already been remitted in  
EPF A/c No. 1 and Pension Fund A/c No. 10. (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त कालिका के 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और करण 2 में दर्शाई गई कुल वसूली पर विभूति में अंशदान के बीच अंतर निम्नानुसार अंशदान को निवृत्त रूप रूप में पूर्णकृत करने के कारण अंतर है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Col. 3 & 4a & 4b of the overleaf table and that received at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions to the nearest rupee under the rules.

कार्यालय की मोहर सहित निधुन के अध्यक्ष  
Signature of the Employer with Official Seal

दिनांक Dated 20  
Note :-

1. अंशदान भविष्य के दौरान बीकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंशदान निवृत्त के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज बने काले फॉर्म 3-ए के कां. 7 (क) और (ख) के अधीन दर्शाई जाये।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).
2. जो कार्यवाही पेंशन निधि के प्रत्यक्ष नहीं है उनके क. म. नि. के अंशदान की दर 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कॉलम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).



Name of the Establishment MENTA & MODI HOMES

Code No. AP/HYD/56008/11

Name of the Member K. VIJAYA SHEKAR

Statutory Rate of Contributions :  10% /  12%  
 Voluntary rate (if any) \_\_\_\_\_  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-7% of 12% & 8%, % (if any)	Pension Fund Contribution 8-10%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April							
May							
June	3958-	475-	145-	330-			(a) Date of leaving service, if any.  (b) Reasons for leaving service, if any.
July	3407-	409-	125-	284-			
August	3960-	475-	145-	330-			
September	4259-	511-	156-	355-			
October	2981-	358-	109-	248-			
November							
December							
January							
February							
Feb. paid in March							
TOTAL	18565-	2228-	680-	1547-			

Date \_\_\_\_\_

Signature of Authorised \_\_\_\_\_



कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
BY THE EMPLOYERS' CONTRIBUTION

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(केवल उनका प्रयोग ही के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexemplified establishments only)

2006 से 31 मार्च 2007 तक की कतू अवधि के लिए अंजमान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

बैंक खाता नं.  
Account No. AP/HUD/50008/12

4. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Est. MEMTA & MODI HOMES  
5-4-187/3, SOHAM MANSION  
MGR ROAD, SEC'BAD, 500 002

नाम (अक्षरों में)  
Name/Surname MUSTAFA ALI BAIG

5. अंशदान की वैधानिक दर  
Statutory rate of contribution 12%

(in block letters)  
Father's Name M. ASAD ALI BAIG

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चदर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution  
if any NIL

इसमें निम्न बात है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) उर्वर्य रूप में  
जो कि कर्मचारी भविष्य निधि सेका सं. 1 और पेंशन निधि सेका सं. 10 में भेजा कर दिया है (नीचे दिखायी देता है)  
entailed that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 894/- has already been remitted in  
PF Ac. No. 1 and Pension Fund Ac No. 10 (Note below)

गारंटी किया जाता है कि उपरोक्त सगलिका केस कालम 3 और 4-क एवं 4-ख के अंशदान दर्शाए गये कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल मजदूरी का निष्पत्ति है  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the overleaf  
able and that shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
all of contributions to the nearest rupee under the rules. 3



कार्यालय के अधिकारी/अधिकारि के हस्ताक्षर  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक (Date) 20  
Note

1. कार्य अवधि के दौरान नौबरी कोडने वाले सदस्यों के अंशदान के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अंशदान नौबरी कोडने  
के विधि और नौबरी कोडने का आगम था।  
In respect of this Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the  
accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).  
2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं है उनके क. म. नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अंशदान दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the  
case may be shown under column 4(a).

Code No. AP/AMD/5008/12  
 Name of the Member MUSTAFA ALI BAKO

Statutory Rate of Contributions :  10% /  12%  
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 8 1/2 % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April 16	2806	337	103	234			
May	2900	348	106	241			
June	-	-	-	-			
July	-	-	-	-			
August	-	-	-	-			
September	-	-	-	-			
October	-	-	-	-			
November	-	-	-	-			
December	-	-	-	-			
January	-	-	-	-			
February	-	-	-	-			
Feb. paid in March 07	-	-	-	-			
<b>TOTAL</b>	<b>5706</b>	<b>685</b>	<b>209</b>	<b>475</b>			

(a) Date of leaving service, if any.  
  
(b) Reasons for leaving service, if any.

Date :

Signature of Authorized Officer



कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF CHARGE  
BY THE EMPLOYERS' CONTRIBUTION

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(विद्यमान कर्मचारी के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexemplified establishments only)

06 से 31 मार्च 2007 तक की वार्षिक अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

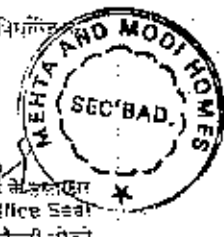
लोगिन नं. A.P. / HYD / 56008 / 13  
अंशदानकर्ता का नाम (अक्षरों में) N. SAI DINESH  
(in block letters)  
पिता/पति का नाम N. VENKATESH

4. फैक्टरी/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Est. MEHTA & MODI HOMES  
5-4-187/3 94, SOKHAI MANSSION  
MARRADY, SEC'ABAD - 500 003
5. अंशदान की सैधानिक दर  
Statutory rate of contribution 12%
6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution  
if any NIL

प्रदान किया गया है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्पण रूप में  
दोनों कर्मचारी भविष्य निधि लेखा सं. 1 और पेंशन निधि लेखा सं. 10 में जमा कर दिए गए हैं (संशोधित दिखाने के लिए)  
certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 2172/- has already been remitted in  
EPF A/c No. 1 and Pension Fund A/c No. 10. (Vide note below)

निर्दिष्ट किया गया है कि उपरोक्त नास्तिकता वेतन का स्तंभ 3 और 4-क एवं 4-क 4-ख के अधीन दर्शाए गए कुल अंशदान और वाक्यांश 2 में टाई गई कुल गजबूती पर निर्धारित  
निर्धारित कुल अंशदान का योग अन्य विषयवस्तुएं अंशदान को निरन्तरता रूप में पूर्णतः करने के कारण आया है।  
certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the overleaf  
and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
off of contribution to the nearest rupee under the rules. 3

दिनांक 20  
Date

कार्यालय की मुहर सहित: प्रमुख के हस्ताक्षर  
Signature of the Employer with Office Seal  


1. नाम: कार्ड में दोगान की सभी छांटों वाले सदस्यों के अधीन नियमान के लिए श्रेणीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रत्येक 3-ए के वाक्यांश 7 (क) और (ख) के अधीन लेखनी छोटने  
के संबंध में प्रत्येक छंटने का कारण भी बताएं।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the  
accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).  
2. कर्मचारी भविष्य निधि के अंशदान नहीं है उन्हें: क. भ. नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% को भी हो, वाक्यांश 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of member who are not members of the pension fund the employee's share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the  
case may be to be shown under column 4(a).

Code No. AP/HYD/56008/13

Name of the Member N. SAI DINESH

Statutory Rate of Contributions : ~~10%~~ / 12%  
Voluntary rate (if any)  
A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 8%, % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (2-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April <u>06</u>	745 =	89 -	27 -	62 -			
May	1200 =	144 -	44 -	100 -			
June	1200 =	144 -	44 -	100 -			(a) Date of leaving service, if any.
July	1200 =	144 -	44 -	100 -			
August	1200 =	144 -	44 -	100 -			
September	1180 =	142 -	43 -	98 -			
October	1200 =	144 -	44 -	100 -			
November	1200 =	144 -	44 -	100 -			
December	1200 =	144 -	44 -	100 -			
January	1200 =	144 -	44 -	100 -			
February	1142 =	137 -	44 -	100 -			
February	1200 =	144 -	42 -	95 -			(a) Reasons for leaving service, if any.
Feb. paid in March <u>07</u>	1200 =	144 -	44 -	100 -			
<b>TOTAL</b>	<b>13867</b>	<b>1664</b>	<b>508 =</b>	<b>1155 =</b>			

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

Signature of Authorised Official  
Seal of the \_\_\_\_\_



कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
BY POSTAGE FROM ADDRESSEES ONLY

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
निम्न संस्थाओं के लिए केवल  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

दिनांक 06/07 से 31 मार्च 2007 तक की आयु अवधि के लिए अंशदान नई  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

MEHTA & MODI HOMES  
S-4-18A/3/4, SEHAM NAGAR  
M.G. ROAD, SEC. BAD. 520 003.

खाता नं. A.P. AP/HVD/56008/14  
Account No.

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

नाम (घरवाले के लिए अक्षरों में) G. MURALI MOHAN  
Name (Spouse)

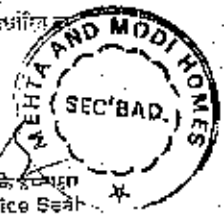
5. अंशदान की स्थानिक दर  
Statutory rate of contribution 12%

पति (ब्लॉक अक्षरों में) G. MALLESH  
पिता/पति का नाम  
Father's/Husband's Name

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution  
if any - Nil -

गणित विभाग द्वारा यह कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्पण रूप में  
जो कि कर्मचारी भविष्य निधि लेखा सं. 1 और पेंशन निधि लेखा सं. 10 में जमा कर दिए गए हैं (नीचे टिप्पणी देखें)  
certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 2178/- has already been remitted in  
EPF A/c. No.1 and Pension Fund A/c No.10. (Vide note below)

गणित विभाग द्वारा यह कि उदाहरण 3 और 4-क एवं 4-क 4-ख के अधीन दर्शाए गए कुल अंशदान और कर्मचारी के अंशदान में  
निर्दिष्ट अंशदान के बीच अंतर विफलतापूर्ण संशोधन की विकल्प रूप में पूर्णकृत करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols.3 & 4a & 4b of the overleaf  
sheet and that entered at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
off of contributions to the nearest rupee under the rules.3



कार्यालय की संकेत/हस्ताक्षर  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक 20  
Date

1. कर्मचारी के शैक्षणिक योग्यता को होने वाले बदलावों के अंतिम विवरण के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले फॉर्म 3-ए के कागजात 7 (क) और (ख) के अधीन दीवानी को देने  
की तिथि और योग्यता को होने वाले कारण भरा जाए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the  
accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).  
2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.प.दि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कागजात 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the  
case may be and is to be shown under column 4(a).

Code No. AP/HYD/56008/14

Name of the Member MURALI MOHAN

**CONTRIBUTION अंशदान**

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%   
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. 11

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 9%, % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April <u>06</u>	745-	89-	27-	62-			
May	1200-	144	44-	100-			
June	1200-	144	44-	100-			
July	1200-	144	44-	100-			
August	1161-	139	44-	100-			
September	1200-	144	43	97-			
October	1200-	144	44	100-			
November	1200-	144	44	100-			
December	1200-	144	44	100-			
January	1200-	144	44	100-			
February	1200-	144	44	100-			
Feb. paid in March <u>07</u>	1200	144	44	100-			
<b>TOTAL</b>	<b>13906</b>	<b>1668-</b>	<b>510</b>	<b>1159-</b>			

(a) Date of leaving service, if any.

(b) Reasons for leaving service, if any.

Date :

Signature of Authorised Official







**कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)**

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF CHARGE  
by the Employees' Provident Fund Organisation

**THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)**

फॉर्म 3A (संशोधित)  
अशुद्ध अथवा अप्रमाणित नहीं है।  
**FORM 3A (Revised)**  
(For unexempted establishments only)

दिनांक 20/04/2007 से 31 मार्च 2007 तक की वस्तु अर्थात् अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From: 1st April 2007 to 31st March 2007

**MEHTA & MODI HOMES**  
5-4-187/364, SCOTT'S MANSION  
M.G. ROAD, SEC' BAD 500 003

खाता नं. 22  
Account No. **AP/HYD/5608/15**

4. फ़ैक्टरी/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Estl.

नाम/अंशदाता (प्राप्तकर्ता)  
Name/Surname **A. SAMBASIVA RAO**

5. अंशदान की मौज्जादिक दर  
Statutory rate of contribution **12%**

(In block letters)  
पिता, पति का नाम  
Father's/Husband's Name **A. NANCHARAJAH**

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि जो को  
Voluntary higher rates of employee's contribution  
if any **NIL**

अधिक किया जाए है कि इस कार्ड में दिखित अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् रुपये  
Excess has been remitted in the form of contribution (both shares) indicated in this card i.e. Rs. **107/-** has already been remitted in  
EPF A/c. No. 10 and Pension Fund A/c. No. 10. (Vide note below)

गणना किया जाता है कि 2। प्रत्येक कर्मिका केड कातम 1 और 4-क एं 1-क 4-बू के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल मजदूरी पर निर्धारित  
3 निरूपण का अंशदान के बीच अंतर गिनवानुसार अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णांकित करने के करार किया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the overleaf  
above and that amount at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
off of contribution in the nearest rupee under the rules.3



कार्यालय की ओर सहित मद्रिम - नियुक्त के संतोष  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक 20  
Date

1. काम अर्थात् के दौरान और/या छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम नियुक्ति के लिए क्षेत्रीय कार्यपालक को भेज जाने वाले प्रपत्र 1-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन गैर-सदस्यों की रूपरेखा की तैयारी और उसी रूपरेखा का करार भाग जाए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).  
2. काम करने वाले सदस्यों के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Code No. AP/HYD/56008/15  
 Name of the Member A. SAMBASIVA RAO.

Statutory Rate of Contributions: ~~10%~~ / 12%  
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No.

CONTRIBUTION अंशदान

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 8%, % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-1b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April 16	3600-	432-	122	300			
May	4400-	528-	161	366			
June	4400-	528-	161	366			
July	4400-	528-	161	366			
August	4400-	528-	161	366			
September	4400-	528-	161	366			
October	4400-	528-	161	366			
November	4400-	528-	161	366			
December	4400-	528-	161	366			
January	4253-	510-	156	354			
February	4400-	528-	161	366			
Feb. paid in March 07	4321-	518-	158	360			
TOTAL	51774-	6212-	1895	4208			(a) Date of leaving service, if any.  (b) Reasons for leaving service, if any.

Date :

Signature of Authorised Official  
 Seal of the Establishment





कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF CHARGE  
BY THE EMPLOYERS' CONTRIBUTION

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARA 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(केवल उनका उपयोग करें जो कर्मियों के लिए हैं)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

संज्ञक संख्या ..... से 31 मार्च 2007 तक की जातु अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

1. अकाउंट नं. A.R.  
Account No. AP/HYP/56008/16

2. अंग्रेजी नाम (या पुराने नामों में)  
Name/Surname RAM KUMAR

3. पिता/पति का नाम  
(in block letters)  
Father's/Husband's Name G. VINOD KUMAR

4. फ़ैक्टरी/स्थान का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Estl. MEHTA & MODI HOMES  
54-187/3/4, SHARAD MANSION  
100 Road, SEC-8, B.P. - 501 003

5. अंशदान की दायित्वपूर्ण दर  
Statutory rate of contribution 12%

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चतम दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution if any NIL

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंशों) अवधि के दौरान ..... में अदा कर दिए गए हैं (नीचे लिखाएँ देखें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 157/- has already been credited in  
EPF A/c No.1 and Pension Fund A/c No.10. 157/- (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त तालिका के अंशदान 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गए कुल अंशदान और कॉलम 2 में दर्शाई गई कुल मजदूरी पर निर्धारित दर के अंतर का अंशदान के बीच अंतर निम्नानुसार अंशदान को निकटतम रूप में पूर्णकृत करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the overheat table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off all contributions to the nearest rupee under the rules.



कार्यालय में प्रो. प्रसिद्धि - निदेश के अनुसार  
Signature of the Employer with Official Seal

दिनांक Dated ..... 20  
Note :-

- यदि अवधि के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम निपटारे के लिए संबंधित कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 4-क के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भग्न करें।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).
- यदि कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.प.वि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कॉलम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment MEHTA & MODI HOMES  
 Code No. AP/HYD/5608/16  
 Name of the Member RAM KUMAR


Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%  
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 8-1/2% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April <u>86</u>	-	-	-	-			
May	1000-	120-	37-	83-			
June	/	/	/	/			
July	/	/	/	/			
August	/	/	/	/			
September	/	/	/	/			
October	/	/	/	/			
November	/	/	/	/			
December	/	/	/	/			
January	/	/	/	/			
February	/	/	/	/			
Feb. paid in March <u>87</u>	-	-	-	-			
<b>TOTAL</b>	1000-	120-	37-	83-			

(a) Date of leaving service, if any.  
 (b) Reasons for leaving service, if any.

Date \_\_\_\_\_

Signature of Authorised \_\_\_\_\_  


कार्गवारी भण्डि निधि स्कीमडु 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
by the Employees' Provident Fund Scheme

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3 ए (संशोधित)  
(विनाश अनुसूचित कालन भी है है।)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

कॉन्ट्रिबुशन कार्ड फॉर क्यूरेंसी पीरियड फ्रॉम 1st April 20.06.07 to 31st March 2007

MEHTA & MODI HOMES

लॉकर नं. A.R.  
Account No. AP/HYD/56008/17

4. फैक्टरी/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Est. 5-4-187/399, SOHAM NANSI  
MGRABAD, SEC'BAD - 500 603

नाम (पति/पत्नी के साथ)  
Name/Surname N. VITTAL

5. अंगदान की वैधानिक दर  
Statutory rate of contribution 12%

पिता (पति का नाम)  
Father's/Husband's Name N. SATYANARAYANA

6. कर्मचारी के अंगदान की स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution if any. NIL

गारंटी किया गया है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंगदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्जेंट रूप से  
हस्ता की कवचदानी भण्डि निधि लेखा नं. 1 और पेंशन निधि लेखा नं. 10 में जमा कर दिए गए हैं (नीचे टिकवाणी देखें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 2144/- has already been remitted to  
EPF Ac. No.1 and Pension Fund Ac No.10. (Vide note below)

गारंटी किया जाता है कि उपरोक्त लेखा नं. 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गए कुल अंगदान और लेखा नं. 2 में दर्शाए गई कुल भवदानी का  
अंतर (यदि कोई हो) के कारण अंगदान को विकसित रूप में पूर्णतः करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Col.3 & 4a & 4b of the overleaf  
and that shown at the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
off of contribution to the nearest rupee under the rules.3



कार्यालय की ओर सही सही - भण्डि निधि नं. 10  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक 20

1. नाम अर्जेंट कि सौभाग्यपूर्वक होने वाले कारणों के अतिरिक्त भण्डि निधि के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को देने वाले फॉर्म 3-ए के कालन 7 (क) और (ख) के अधीन सौभाग्यपूर्वक होने  
को दिखाने और सौभाग्यपूर्वक होने का कारण देना चाहिए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the  
accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).  
2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके अ.प.नि. के अंगदान की दर 8 1/3% अथवा 10% की भी हो, कालन 4 (क) के अधीन दर्शाए जाएंगे।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the  
case may be and is to be shown under column 4(a).

Code No. AP/HYD/5600/17

Name of the Member N. VITTA


**CONTRIBUTION अंशदान**

Statutory Rate of Contributions :  10% / 12%  
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 8 1/2% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April <u>06</u>	1700-	204-	62-	142-			
May	2000-	240	73	167			
June	2000-	240	73	167			(a) Date of leaving service, if any.
July	2000-	240	73	167			
August	2000-	240	73	167			
September	2000-	240	73	167			
October	2000-	240	73	167			
November	2000-	240	73	167			
December	-	-	-	-			
January	-	-	-	-			
February	-	-	-	-			(b) Reasons for leaving service, if any.
Feb. paid in March <u>07</u>	-	-	-	-			
<b>TOTAL</b>	13700-	1644-	500-	1146-			

Date :

Signature of Authorised Official  
 Seal of the Establishment





**कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)**

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
BY GOVT. OF INDIA

**EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)**

प्रपत्र 3 अ (संशोधित)  
(किसी अनुष्ठान स्थापना पर 3-विधि)  
**FORM 3A (Revised)**

(For unexempted establishments only)

मार्च 2006 से 31 मार्च 2007 तक की चालू अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

**MEHTA C. MODI HOMES**  
5-4-187/3 & 4, II FLOOR  
M G ROAD, SEC-BAD-03

1. लेखा सं. A.P. A.P/H4D/56008/18  
Account No.

4. फैक्टरी/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Estl.

2. नाम/उपनाम (अक्षरों में)  
Name/Surname CH. SUJATHA

5. अंशदान की सैधानिक दर  
Statutory rate of contribution 12.7

(in block letters)  
3. पिता/पति का नाम  
Father's/Husband's Name CH. VENKAT RAO

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि को हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution  
if any. NIL

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थव्यय रूप से  
पहले की कर्मचारी भविष्य निधि लेखा सं. 1 और पेंशन निधि लेखा सं. 10 में जवा कर दिए गए हैं (नीचे टिप्पणी देखें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 3201/- has already been remitted in  
EPF A/c. No.1 and Pension Fund A/c No.10. 1699/- (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त तालिका केड कालम 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल मजदूरी पर  
से निकाले गए अंशदान के बीच अंतर नियमानुसार अंशदान को निचरतम रुपये में पूर्णकृत करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols.3 & 4a & 4b of the overleaf  
table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
off of contributions to the nearest rupee under the rules.3



कार्यालय की मोहर सहित - नियुक्त के हस्ताक्षर  
Signature of the Employer with Office Seal

Dated \_\_\_\_\_ 20  
Note :-

1. चालू अवधि के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम विवरण के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भरना चाहिए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).
2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.भ.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment MEHTA & MODI HOMES

Code No. AP/HUD/5600R/18

Name of the Member CH. SUJATHA

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%   
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 9 1/2% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April '06	1497-	180	55	125			
May '06	1747-	210	64	146			
June '06	1747-	210	64	146			(a) Date of leaving service, if any.
July '06	1747-	210	64	146			
August '06	1747-	210	64	146			
September '06	1746-	210	64	146			
October '06	1746-	210	65	145			
November '06	1690-	203	62	141			
December '06	1746-	210	65	145			
January '07	1577-	189	58	131			(b) Reasons for leaving service, if any.
February '07	1746-	210	65	145			
Feb. paid in March '07	1652-	198	60	138			
<b>TOTAL</b>	<b>20388</b>	<b>2450</b>	<b>751</b>	<b>1699</b>			

Date :

*[Signature]*  
 Signature of Authorised Officer







कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
BY THE EPF & PENSION SCHEME OFFICE

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(केवल अशुद्ध अवकाश के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

अंकित दिनांक 06 अप्रैल 2006 से 31 मार्च 2007 तक की मासु अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

1. अंशदान A.C. No. AP/HYD/56008/19

4. फैक्टरी/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Estt. MEHRA & NODI HOMES  
5-4-187/3 & 4, Saham Manbia  
M.C. Road, SEC-B AD-003

2. सदस्य का नाम (अक्षरों में)  
Name/सदस्य का नाम G. RAVI KIRAN

5. अंशदान की दायित्व दर  
Statutory rate of contribution 12%

3. पिता/पति का नाम  
Father's/Husband's Name G. SURYANARAYANA

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution  
If any N/A

प्रमाणित किया गया है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् रूप में जमा कर लिए गए हैं (नीचे दिखायी देंगे)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 833/- has already been remitted in EPF A.C. No. 1 and Pension Fund A.C. No. 10 (Vide note below)

प्रमाणित किया गया है कि उपरोक्त राशियाँ कोड कालम 3 और 4-क एवं 4-क 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल फक्दरी या पिछे में दिखाई गये अंशदान के बीच अंतर निम्नानुसार अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णकृत करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the overleaf has been that amount set on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions to the nearest rupee under the rules.



कार्यालय की प्रमाणित मुद्रा के साथ निम्न के हस्ताक्षर  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक 06/04/2006

नोट -  
1. यदि सदस्य के अंशदान बंद हो जाने, बतले सदस्यों के अंतिम निपटारे के लिए संबंधित कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कार्यालय 7 (क) और (ख) के अंशदान बंद हो जाने के लिए और बंद होने का कारण भरना पड़ेगा।  
In respect of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).  
2. यदि सदस्य के अंशदान बंद हो जाने का प.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% को भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In case of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment WILKIN & MODI HOMES

Code No. AP/HYD/56008/19

Name of the Member G. RAVI KIRAN

Statutory Rate of Contributions: ~~10%~~ / 12% ✓  
 Voluntary rate (if any) \_\_\_\_\_  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 8 1/2 % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	-	-	-	-	-	-	-
May	1200-	144-	44-	100-	-	-	(a) Date of leaving service, if any.  (b) Reasons for leaving service, if any.
June	871-	104-	32-	73-	-	-	
July	1200-	144-	44-	100-	-	-	
August	1084-	130-	40-	90-	-	-	
September	968-	116-	35-	81-	-	-	
October	-	-	-	-	-	-	
November	-	-	-	-	-	-	
December	-	-	-	-	-	-	
January	-	-	-	-	-	-	
February	-	-	-	-	-	-	
Feb paid in March	-	-	-	-	-	-	
TOTAL	5323	638-	195-	1414-	-	-	

Date \_\_\_\_\_

Signature of Authorised Officer \_\_\_\_\_  
 Seal of the Establishment of \_\_\_\_\_





कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
BY THE EMPLOYERS' CONTRIBUTION

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(किसी शब्द को स्थान में से हटा दें)  
FORM 3A (Revised)

(For unexempted establishments only)

अंकित करने से 31 मार्च 2006 तक की अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2006

MEHTA & MODI HOMES  
5-4-157/3C/4, SOHAM MANSION  
MG ROAD, SEC-BAD-500 002

1. खाता सं. A/P  
Account No. AP/HND/56008/20

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

2. नाम (उपनाम सहित अक्षरों में)  
Name/Surname P. SRIPHAR

5. अंशदान की दायित्वपूर्ण दर  
Statutory rate of contribution 12%

3. पिता/पति का नाम  
(in block letters)  
Father's/husband's Name P. YADAGIRI

6. कर्मचारी के अंशदान की वैकल्पिक दरें, यदि जो भी  
Voluntary higher rates of employee's contribution  
if any. Nil

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् रूपय  
यहने की कर्मचारी भविष्य निधि लेखा सं. 1 और पेंशन निधि लेखा सं. 10 में जमा कर दिए गए हैं (नीचे लिखा जा रहा है)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 150/- has already been retained in  
EPF A/c. No.1 and Pension Fund A/c No.10. (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त तालिका में कालम 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गए कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल धनराशि पर निर्धारित  
वे निकाले गए अंशदान के बीच अंतर नियमानुसार अंशदान को निकटतम रूप में पूर्णकृत करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols.3 & 4a & 4b of the overleaf  
table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
off of contributions to the nearest rupee under the rules.3



कार्यालय की ओर सही स्थिति में नियुक्त के द्वारा  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक/Date: 20

Note :-  
1. जानू अवधि के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम निपटारे के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने  
की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भरना चाहिए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the  
accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).  
2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.भ.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the

Name of the Establishment MEHTA & MODI HOMES  
 Code No. AP/HUD/56008/20  
 Name of the Member P. SRIDHAR

Statutory Rate of Contributions 10% / 12%  
 Voluntary rate (if any) \_\_\_\_\_  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 9%, % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	56	-	-	-			
May	958-	115-	35-	80-			
June							
July							(a) Date of leaving service, if any.
August							
September							
October							
November							
December							
January							
February							
Feb. paid in March	07						(b) Reasons for leaving service, if any.
<b>TOTAL</b>	<b>958-</b>	<b>115-</b>	<b>35-</b>	<b>80-</b>			

Date :

Signature of Authority





कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
BY EMPLOYERS TO THE MEMBER

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(केवल अनसुटे प्रोविडेंट फंडों के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

अंक 1006 ..... से 31 मार्च 2007 तक की वास्तु अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

MEHTA S. MODI HOMES  
54-187/2 G.Y. SOHAM MANSI  
M.C. ROAD, SEC-BAD-500003

1. अंशदान A.P. आयुक्त No. AP/HUD/50008/24

4. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Estt.

2. नाम-उपनाम (एचए अक्षरों में) G. JAI KUMAR

5. अंशदान की स्थानिक दर  
Statutory rate of contribution 12%

3. पिता/पति का नाम (ब्लैक लेटर्स में)  
Father's/Husband's Name G. VINOD KUMAR

6. कर्मचारी के अंशदान की वैकल्पिक उच्चतर दर, यदि जो हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution if any NIL

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) दर्शाए गए रूप में कटा कर दिए गए हैं (नीचे टिप्पणी देखें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 155/- has already been remitted in EPF & C. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10 (Vide note below)

गुणवत्ता किया जाता है कि उपरोक्त शक्तिकृत केंद्र काटने 3 और 4-क एवं 4-क 2-ख के अधीन दर्शाए गये कुले अंशदान और वास्तु 2 में कार्ड पर कुल पतनदारी पर  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the overleaf table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contribution due to the nearest rupee under the rules.



कार्यालय की बाहर पक्षि सक्षित - नियुक्त के कर्मचारी  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक (Date) ..... 20  
Note -

कार्यालय प्रबंध के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम निवृत्ति के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रश्न 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भरना।

In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).

असदस्यों के अंशदान के मामले में, अ.प.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Code No. AP/HYD/56008/24

Name of the Member B. JAI KUMAR


Statutory Rate of Contributions : 40% / 12%  
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 8 1/2% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April <u>06</u>	<u>994</u>	<u>119</u>	<u>36</u>	<u>83 -</u>			
May	/	/	/	/			(a) Date of leaving service, if any.
June	/	/	/	/			
July	/	/	/	/			
August	/	/	/	/			
September	/	/	/	/			
October	/	/	/	/			
November	/	/	/	/			
December	/	/	/	/			
January	/	/	/	/			
February	/	/	/	/			(b) Reasons for leaving service, if any.
Feb. paid in March <u>07</u>							
<b>TOTAL</b>	<u>994</u>	<u>119</u>	<u>36</u>	<u>83 -</u>			

Date \_\_\_\_\_

Signature of Authorised Officer \_\_\_\_\_  
 Seal of the Establishment





कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

FORM 3A (REVISED) DATE OF ISSUE  
31/03/2007

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(केवल उन 1995 पैरा 19 के तहत)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

अंशदान कार्ड नं. 66 से 31 मार्च 2007 तक की जातु अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

MEHTA & MODI HOMES  
5-41 1st/3rd/4th, Sakinaka Road,  
MG Road, SEC-BAD - Sec 63

1. अंशदाता का नाम  
A/c No. AP/HYP/56002/25

2. नाम/उपनाम (जहाँ अक्षर में)  
Name/Surname M. SRI KANTH

(In Block Letters)  
3. पिता/पति का नाम  
Father's/Husband's Name M. HANUMANTH

4. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Est.

5. अंशदान की सैधानि क दर  
Statutory rate of contribution 12%

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उन्नतता, यदि की हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution  
if any. NIL

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् रूपय  
यहने की कर्मचारी भविष्य निधि लेखा सं. 1 और पेंशन निधि लेखा सं. 10 में जमा कर दिए गए हैं (पीचे टिप्पणी देखें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 2987 has already been remitted in  
EPF Ac. No. 1 and Pension Fund Ac. No. 10. (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त कर्मचारी के अंशदान 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल मजदूरी पर निर्धारित  
से विचलने पर अंशदान के बीच अंतर विद्यमान होने पर उसे पूर्णतः कर्मचारी के अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णतः करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the overhead  
table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
off of contributions to the nearest rupee under the rules. 3



कार्यालय के अधिकारी द्वारा - नियुक्त के हस्ताक्षर  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक Dated 20  
Note 1

1. जातु अवधि के दौरान बीबीसी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम विपणन के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के बजाय 7 (नए) और (नए) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भी जाए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).  
2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.प.नि. के अंशदान की दर 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment PIENTA KUMONI HOMES  
 Code No. AP/HYD/Stone/25  
 Name of the Member M. SRIRAMITH

Statutory Rate of Contributions : 8% / 12% ✓  
 Voluntary rate (if any) \_\_\_\_\_  
 Ac. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% A 8-7% or 12% B 8-4% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	-	-	-	-	-	-	-
May	-	-	-	-	-	-	(a) Date of leaving service, if any.
June	2000	240	73	167	-	-	
July	2000	240	73	167	-	-	
August	1097	132	40	91	-	-	
September	/	/	/	/	/	/	(b) Reasons for leaving service, if any.
October	/	/	/	/	/	/	
November	/	/	/	/	/	/	
December	/	/	/	/	/	/	
January	/	/	/	/	/	/	
February 07	/	/	/	/	/	/	
Feb. paid in March 07	/	/	/	/	/	/	
TOTAL	5097 -	612 -	186 -	425 -			

Date :

Signature of Authorized Official







कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
BY THE EMPLOYERS' CONTRIBUTION

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(अशुद्ध अथवा अनुचित रूपों के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

अवधि 01.04.2006 से 31 मार्च 2007 तक की वस्तु अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

1. लेख #. A.P. AP/HYP/56008/26  
Account No.

4. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पता 5-4-187/364, SOHAM MANSIDA  
Name & Address of the Factory/Est. MG ROAD, SEC-BAD-500003

2. नाम: उपनाम (एच. अक्षरों में) P. SWETHA  
Name/Surname

5. अंशदान की वैधानिक दर 12%  
Statutory rate of contribution

3. पिता/पति का नाम P. SURIBABU  
Father's/Husband's Name

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वैच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution  
If any. NA

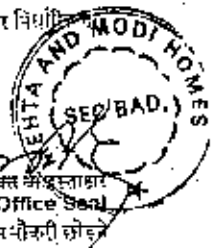
प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निम्न अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् रुपये 2038/-  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 2038/- has already been remitted in  
EPF A/c. No. 9 and Pension Fund A/c No. 10. (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त तबतक केवल कालम 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल मजदूरी पर निर्धारित  
दरों के बीच अंतर विधिवत अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णकृत करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Col. 3 & 4a & 4b of the overleaf  
table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
off of contributions to the nearest rupee under the rules.

दिनांक: Dated 20  
Notes:-

कार्यालय की मोहर सहित - नियुक्त अधिकारी  
Signature of the Employer with Office Seal

1. कर्मचारी के दौरान बीकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम नियुक्त के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन बीकरी छोड़ने की तिथि और बीकरी छोड़ने का कारण पूरा करें।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).
2. जो अर्थात् पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क. म. नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% को भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाए जाएं।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).



Code No. AP/HYD/5608/26  
 Name of the Member P. SWETHA

Statutory Rate of Contributions : ~~20%~~ / 12%  
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 8 1/2% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	-	-	-	-			
May	-	-	-	-			
June	-	-	-	-			
July	-	-	-	-			
August	1400-	168-	51-	117-			
September	1332-	160	49	111-			
October	1355-	163	50	113-			
November	1400-	168	51	114-			
December	1500-	180	55	125-			
January	1500-	180	55	125-			
February	1500-	180	55	125-			
Feb. paid in March	1500-	180	55	125-			
<b>TOTAL</b>	<b>12987</b>	<b>1559</b>	<b>476</b>	<b>1083</b>			

(a) Date of leaving service, if any.

(b) Reasons for leaving service, if any.

Date \_\_\_\_\_

Signature of Authorised Official  
 Seal of the Establishment  




कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF CHARGE  
BY GOVT. OF INDIA GOVT. EMPLOYMENT DEPARTMENT

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(केवल कर्मचारी संस्थाओं के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

युद्ध 20.06 से 31 मार्च 2007 तक की अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

MEHTA & MODI-HOMES  
5-4-187/394, SOHAM 10 Bldg  
MG ROAD, SEC' BAD - 500 003

1. लेखक A.P. No. AP/HYD/56008/27
2. नाम (पुरुष अथवा स्त्री) MD. AFZAL KHAN  
Name/Surname
3. पिता/पति का नाम (in block letters)  
Father's/Husband's Name MD. SARDAR KHAN
4. फैक्टरी/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Est. MEHTA & MODI-HOMES
5. अंशदान की सैद्धांतिक दर  
Statutory rate of contribution 12%
6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution if any NIL

गुणवत्ता निश्चय करता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्घ्य रूप से  
व्यय की कर्मचारी भविष्य निधि लेख नं. 1 और पेंशन निधि लेख नं. 10 में जमा कर दिए गए हैं (बीचे टिप्पणी देखें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 2060/- has already been remitted in  
EPF A/c. No.1 and Pension Fund A/c No.10. (Vide note below)

गुणवत्ता निश्चय करता है कि उपरोक्त कर्मिका केड कॉलम 1 और 4-क एवं 4-क 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कॉलम 2 में दर्शाए गये कुल मजदूरी पर निर्धारित  
में अंशदान का अंशदान के बीच अंतर विचलानुसार अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णकृत करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 1 & 4a & 4b of the overall  
table and that entered at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
off of contributions to the nearest rupee under the rules.3



दिनांक Dated \_\_\_\_\_ 20  
Mile

अध्यक्ष की पक्ष में हस्ताक्षर - नियुक्त निदेशक  
Signature of the Employer with Office Seal

1. मातृ अर्घ्य के अंशदान गौरी को वही सदस्यों के अंशदान विभाग के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले फॉर्म 3-ए के कॉलम 7 (क) और (ख) के अधीन गौरी को डेटे  
के लिए और गौरी को डेटे का कारण भरना चाहिए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the  
beneficiary of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).  
2. जो सदस्य पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.प.नि. के अंशदान की दर 1/3% अथवा 10% की भी हो, कॉलम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 1/3% or 10% as the  
case may be and is to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment MEHRA E. MODI HOMES  
 Code No. AP/HYD/56008/27  
 Name of the Member AFZAL KHAN

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12% ✓  
 Voluntary rate (if any) \_\_\_\_\_  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/3% or 12% & 8-1/3% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	—	—	—	—			
May	—	—	—	—			
June	—	—	—	—			
July	2700	324	99	225			
August	3000	360	110	250			
September	2803	348	107	242			
October	2800	336	103	233			
November	1617	194	59	135			
December							
January							
February							
Feb paid in March 07							
<b>TOTAL</b>	<b>13020</b>	<b>1562</b>	<b>478</b>	<b>1085</b>			

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

Signature of Authorised Official \_\_\_\_\_  
 Seal of the Establishment \_\_\_\_\_





कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF CHARGE  
Writing from a member's own hand

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(31 मार्च 2007 तक अंशदान के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

अंशदान कार्ड नं. 06 से 31 मार्च 2007 तक की वस्तु अंशदान के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

- |  |  |
|--|--|
| 1. लेखा सं. A.P.<br>Account No. <u>AP/H4D/56005/28</u>                                       | 4. फ़ैक्ट्री/स्वयंसेवा का नाम और पता<br>Name & Address of the Factory/Est. <u>MEMTA &amp; MODI Homes<br/>S-4-187/Block 4, SIKHAN MANSION<br/>116 ROAD, SEC'BAD - 500 003</u> |
| 2. नाम/उपनाम (स्पष्ट अक्षरों में)<br>Name/Surname <u>SYED. MOHIUDDIN</u>                     | 5. अंशदान की वैधानिक दर<br>Statutory rate of contribution <u>12%</u>   |
| 3. (in block letters)<br>पिता/पति का नाम<br>Father's/Husband's Name <u>SYED. CHEMSHUDDIN</u> | 6. कर्मचारी के अंशदान की वैधानिक दर से अधिक, यदि कोई हो<br>Voluntary higher rates of employee's contribution<br>if any <u>Nil</u>  |

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् रूपय..... में जमा कर दिए गए हैं (नीचे टिप्पणी देखें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 1811/- has already been remitted in  
EPF Ac. No. 1 and Pension Fund Ac. No. 10 962/- (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त कालिका के 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल भवद्वी पर निर्धारित दरों के अंतर के बीच अंतर निधानासुर अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णतः करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the overleaf table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions to the nearest rupee under the rules. 3



कार्यालय की पंजीकृत हस्ताक्षरों के साथ  
Signature of the Employer with Office Stamp

दिनांक/Dated. 20  
Note :-

- जहां अग्रलिखित के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम निपटारे के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भरी जाए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).
- जहां कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क. भ. नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% को भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment: CELLIA & MODI HOMES  
 Code No. AP/HYD/56008/28  
 Name of the Member SYED MOHIUDDIN

Statutory Rate of Contributions : 40% / 12% ✓  
 Voluntary rate (if any) :  
 A/c. No. 26

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 8%, % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	-	-	-	-			
May	-	-	-	-			
June	-	-	-	-			(a) Date of leaving service, if any.
July	451	54	17	38			
August 06	1500	180	55	125			
September "	1355	163	50	113			
October "	1500	180	55	125			
November "	1355	163	50	113			
December "	1050	126	39	87			
January 07	1500	180	55	125			(b) Reasons for leaving service, if any.
February 07	1331	160	49	111			
Feb. paid in March 07	1500	180	55	125			
<b>TOTAL</b>	<b>11542</b>	<b>1386</b>	<b>425</b>	<b>962</b>			

Date :

Signature of Authorised Officer  
 TA AND MODI HOMES  
 SEC' BAD.



कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF CHARGE  
It should be filled in accordance with the instructions

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(किसी अनुसूचित उद्योग/स्थापना को के लिए)  
FORM 3A (Revised)

(For unorganised establishments only)

अंकित नं० 06 से 31 मार्च 20.07 तक की वस्तु अंश के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 20.06 to 31st March 20.07

MEHTA & MODI HOMES  
5-4-187/3 & 4, SOHAM MARKET

1. लेखा सं. A.P. AP/MPD/56808/29  
Account No.

4. फैक्टरी/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Est. MG. ROAD, SEC'BAD - 500 003

2. नाम/उपनाम (सब अक्षरों में) M. MAHENDER  
Name/Surname

5. अंशदान की सैधान्तिक दर 12%  
Statutory rate of contribution

(in block letters)  
3. पिता/पति का नाम M. MALLECH  
Father's/Husband's Name

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छित उन्नत दर, यदि को हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution  
if any 11%

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्पण रूप्य में जमा कर दिए गए हैं (नीचे दिखायी देंगे)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 1636/- has already been remitted in  
EPF A/c. No.1 and Pension Fund A/c No.10. 870/- (vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त कालिका केवल कालम 1 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल पवट्टी पर निर्धारित  
ने निकालने पर अंशदान के बीच अंतर नियमावली अंशदान को विकसत रूप में पूर्णकृत करने के कारण अंतर है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols.3 & 4a & 4b of the overall  
table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
off of contributions to the nearest rupee under the rules.3



कार्यालय की मोहर सहित - नियुक्ति के हस्ताक्षर  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक/Dated 20  
Note :-

1. चार 1 अंश के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंशदान के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भर जाए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service should be furnished under Col.7(a) & (b).
2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क. म. नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution at the EPF will be at 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).


Name of the Establishment MEHTA & MODI HOMES  
 Code No. AP/Hyd/S6008/29  
 Name of the Member M. MAHENDER

Statutory Rate of Contributions : 10% ✓ / 12%  
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. 2225

**CONTRIBUTION अंशदा**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-7% or 12% & 8-7% (if any)	Pension Fund Contribution 8-7/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	-	-	-	-	-	-	-
May	-	-	-	-	-	-	-
June	-	-	-	-	-	-	(a) Date of leaving service, if any.
July 06	1620	194	59	135	-	-	(b) Reasons for leaving service, if any
August 06	1741	209	64	145	-	-	
September 06	1800	216	66	150	-	-	
October 06	1800	216	66	150	-	-	
November 06	1800	216	66	150	-	-	
December 06	1680	202	62	140	-	-	
January 07	-	-	-	-	-	-	
February 07	-	-	-	-	-	-	
Feb. paid in March 07	-	-	-	-	-	-	
<b>TOTAL</b>	<b>10441</b>	<b>1253</b>	<b>383</b>	<b>870</b>			

Date :

Signature of Authorised  





कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF CHARGE  
BY GOVERNMENT OF INDIA

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(असंगठित अथवा असंगठित संस्थाओं के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unorganised establishments only)

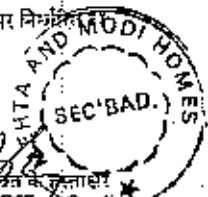
कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42) और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19) के तहत अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2007 to 31st March 2008

MEHTA G MODI HOMES  
5-4-187/364, SECHAM MANSION  
MG ROAD, SEC'BAD-500 003

1. लेखा सं. A.P.  
Account No. AP/HYD/Seces/30
2. नाम/उपनाम (पिए अक्षरों में)  
Name/Surname. K. VITAY KUMAR
3. पिता/पति का नाम  
(in block letters)  
Father's/Husband's Name. K. YADAGIRI
4. फेक्टरी/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Est.
5. अंशदान की वैधानिक दर  
Statutory rate of contribution. 12%
6. कर्मचारी के अंशदान की स्वैच्छिक उन्नत दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution if any. Nil

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् रूप में जमा कर दिए गए हैं (नीचे रिप्लायी देखें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 1991/- has already been remitted in EPF A/c. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10. (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त तालिका में कालम 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गए कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल मजदूरी पर निर्धारित अंशदान के बीच अंतर नियमानुसार अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णांकित करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the aforesaid table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions to the nearest rupee under the rules. 3



दिनांक: Dated: 20/04/08  
Note:

कार्यालय के पीछर सहित कर्मचारी - नियुक्त के तालिका  
Signature of the Employer with Office Seal

1. चालू अर्थात् के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम नियुक्त के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रश्न 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भरा जाए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).
2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके वा. भ. नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% को भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution at the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Code No. AP/HMD/26312730

Name of the Member VIJAY KUMAR

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%  
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-7/8% or 12% & 9%, % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	-	-	-	-			
May	-	-	-	-			
June	-	-	-	-			(a) Date of leaving service, if any.
July	-	-	-	-			
August	-	-	-	-			
September	1527	183	56	127			
October	1967	236	72	164			
November	2000	240	73	167			
December	1867	224	69	156			
January 07	1516	182	56	126			
February 07	1744	213	65	148			(b) Reasons for leaving service, if any
Feb. paid in March 07	1929	231	71	161			
<b>TOTAL</b>	<b>12580</b>	<b>1509</b>	<b>462</b>	<b>1049</b>			

Date :

Signature of Authorised Official  
 Seal of the Establishment



कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF CHARGE  
BY THE EMPLOYERS' CONTRIBUTION

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(केवल उन्मुखित संस्थाओं के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

अंशदाता का नाम ..... से 31 मार्च 20... तक की अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 20... to 31st March 20...

1. लेखा नं. A.P. Account No. AP/IND/56008/31
2. नाम (पुरुषों के लिए अक्षरों में) Names/Surname K. SATYA NARAYANA
3. पिता/पति का नाम (in block letters) Father's/Husband's Name K. NARASIMHA CHARI
4. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पता Name & Address of the Factory/Est. MEHTA L. MODI HOMES  
5-4-187/3 & 4, 2nd Floor  
M.C. ROAD, SEC'RAD-03
5. अंशदान की वार्षिक दर Stutory rate of contribution 12 1/2
6. कर्मचारी के अंशदान को स्वेच्छित उच्चतर दर, यदि को हो Voluntary higher rates of employee's contribution if any. None

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्पण होगी  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 3284/- has already been remitted in EPF A/c. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10. (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त तालिका में काल्प 3 और 4-क एवं 4-क 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और काल्प 2 में दर्शाई गई कुल मजदूरी पर निर्धारित अंतर का अंशदान के बीच अंतर (निधनद्वारा अंशदान को निश्चित रूप से पूर्णकृत करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the overisal table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions to the nearest rupee under the rates. 3



दिनांक/Date: 20

कर्मचारी की मोहर सहित हस्ताक्षर  
Signature of the Employer with Office Seal

1. कर्मचारी अंशदान के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम विवरण के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले फॉर्म 3-ए के काल्प 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और वीस डी छोड़ने का कारण भरना होगा।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).  
2. जो अंशदाता पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.प.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% को भी हो, हालांकि 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution at the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(b).

Name of the Establishment: MODI HOMES

Code No. AP/HYD/56008/71

Name of the Member: K. SATYANARAYANA

Statutory Rate of Contributions:  10% / 12%  
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 6-7/2% or 12% & 8 1/2% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April							
May							
June							(b) Date of leaving service, if any
July							
August							
September							
October	3600	432	132	300			
November	3600	432	132	300			
December	3600	432	132	300			
January 07	3600	432	132	300			
February 07	3600	432	132	300			
Feb. paid in March 07	3600	432	132	300			(b) Reasons for leaving service, if any.
<b>TOTAL</b>	<b>21600</b>	<b>2592</b>	<b>792</b>	<b>1800</b>			

Date \_\_\_\_\_

Signature of Authorized Official \_\_\_\_\_  
 Seal of the Establishment \_\_\_\_\_  


कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
BY STATE BANK OF INDIA

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3A (संशोधित)  
(केवल अछूत प्रायः स्थापनाओं के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

अप्रैल 20, 08 से 31 मार्च 20, 08 तक की चालू अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2008 to 31st March 2008

MEHIA & MODI HOMEI  
5-4-187/344, D Floor,  
M. L. ROAD, SEC-BAD-03.

1. लेखा सं. A.P. Account No. A.P./HYD/56008/37
2. नाम/उत्तना (सादर अक्षरों में) Name/Surname. G. S. NARASIMHA REDDY.
3. पिता/पति का नाम (in block letters) Father's/Husband's Name. LATE G. BUTCHU REDDY
4. फ़ैक्टरी/स्थापना का नाम और पता Name & Address of the Factory/Est. M. L. ROAD, SEC-BAD-03.
5. अंशदान की सैधानिक दर Statutory rate of contribution. 12.5%
6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छक उच्चतर दर, यदि कोई हो Voluntary higher rates of employee's contribution if any. Nil

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् रुपये .....  
इसके की कर्मचारी भविष्य निधि लेखा सं. 1 और पेंशन निधि लेखा सं. 10 में जमा कर दिए गए हैं (नीचे टिप्पणी देखें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 100.57 has already been remitted in  
EPF A/c. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10. 247 (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त गणित केवल 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल मजदूरी पर निर्धारित दर से अंशदान के बीच अंतर विधानानुसार अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णांकित करने के कारण अंशदान है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the overleaf table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions to the nearest rupee under the rules. 3



दिनांक Dated \_\_\_\_\_ 20  
नोट :-

कार्यालय की सहायता से - नियुक्त के हस्ताक्षर  
Signature of the Employer with Office Seal

1. चालू अवधि के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम विवरण के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भर जाए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).
2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.भ.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment MEHTA & MODI HOMES

Code No. AP/HYD/56008/??

Name of the Member G S NARA CHAIHA REDDY

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%

Voluntary rate (if any)

Ac. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदात**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 8%, % (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April							
May							
June							
July							
August							
September							
October '06							
November '06	1800 -	216	66	150			
December '06	1800 -	216	66	150			
January '07	1771 -	212	65	147			
February '07	1800 -	216	66	150			
Feb. paid in March '07	1800 -	216	66	150			
TOTAL	8971	1096	329	947			

(a) Date of leaving service, if any.

(b) Reasons for leaving service, if any.





कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
BY THE EMPLOYERS' CONTRIBUTION SCHEME

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

प्रपत्र 3 ए (संशोधित)  
(केवल अशुद्ध प्रमाणांकन वाले संस्थाएँ)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

अवधि 20.06 से 31 मार्च 20.07 तक की चालू अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 20.06 to 31st March 20.07

MEHTA G. MODI HOMES  
5-4-187/3 & 4, II FLOOR  
M. G. ROAD, SEC-200 03

1. लेखा सं. A.P. Account No. AP/HUD/56002/33
2. नाम/उपनाम (संशुद्ध अक्षरों में) Name/Surname M. SRINIVAS YADAV
3. पिता/पति का नाम (in block letters) Father's/Husband's Name LATE. M. LINGAIYAH
4. फैक्टरी/स्थापना का नाम और पता Name & Address of the Factory/Estt. M. G. ROAD, SEC-200 03
5. अंशदान की वैधानिक दर Statutory rate of contribution 12%
6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि को हो Voluntary higher rates of employee's contribution if any ALL

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् रूपय ..... में जमा कर दिए गए हैं (नीचे टिप्पणी देखें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 1000/- has already been remitted in EPF A/c. No.1 and Pension Fund A/c No.10. 564 (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त तालिका के अंशदान 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल भजदारी पर निर्धारित से निकाले गए अंशदान के बीच अंतर नियमानुसार अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णांकित करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols.3 & 4a & 4b of the overleaf table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions to the nearest rupee under the rules.3



दिनांक Dated \_\_\_\_\_ 20  
नोट Note :-

कार्यालय में बंदरबोर्ड सहित - नियुक्त के अध्यक्ष  
Signature of the Employer with Office Seal

1. चालू अवधि के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम निपटान के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भरा जाए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).
2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.भ.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a)





कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
ए. 1. 2007/2008

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

फॉर्म 3 ए (संशोधित)  
(केवल अक्षर या स्थानों में ही)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

अर्थात् 20.04.2007 से 31 मार्च 2007 तक की चालू अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2007 to 31st March 2007

MEHTA & MODI Homes  
5-1/187/13 G.P., 2 Floor,  
M.G. ROAD, SEC'BAD-03

1. लेखा नं. A.P. Account No. AP/IND/56008/34
2. नाम/उपनाम (मध्य अक्षरों में) Name/Surname ARVIND KUMAR
3. पिता/पति का नाम (in block letters) Father's/Husband's Name AVRAMESH KUMAR
4. फैक्टरी/स्थापना का नाम और पता Name & Address of the Factory/Est. M.G. ROAD, SEC'BAD-03
5. अंशदान की औद्योगिक दर Statutory rate of contribution = 12%
6. कर्मचारी के अंशदान की स्वैच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो Voluntary higher rates of employee's contribution if any NIL

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (बेनों अंश) अर्थात् रूपय  
प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (बेनों अंश) अर्थात् रूपय  
पहले की कर्मचारी भविष्य निधि लेखा सं. 1 और पेंशन निधि लेखा सं. 10 में जमा कर दिए गए हैं (भीचे टिप्पणी देखें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 723/- has already been remitted in  
EPF A/c. No.1 and Pension Fund A/c No.10. 382/- (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त शीटिका केड कालम 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल भंडारी पर निर्धारित अंतर में निकाले गए अंशदान के बीच अंतर नियमानुसार अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णांकित करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Col.3 & 4a & 4b of the overleaf table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding off of contributions to the nearest rupee under the rules.3



कार्यालय की मोहर सहित निर्यात के उद्देश्य से  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक Dated \_\_\_\_\_ 20  
M

1. चालू अवधि के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम विवरण के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भरना चाहिए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).
2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.प.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment MITHA by MODI HOMES

Code No. AP/HYD/56008/34

Name of the Member ARVIKAS KUMAR

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%   
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 8-1/3% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April							
May							(a) Date of leaving service, if any.  (b) Reasons for leaving service, if any.
June							
July							
August							
September							
October							
November							
December							
January '07	1530	184	57	127			
February '07	1530	184	57	127			
Feb. paid in March '07	1530	184	57	127			
<b>TOTAL</b>	<b>4590</b>	<b>552</b>	<b>171</b>	<b>382</b>			

Date :

Signature of Authorised Official  
 Seal of the Establishment



कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
BY THE EMPLOYERS' PROVIDENT FUND BOARD

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

प्रकार 3 ए (संशोधित)  
(केवल अग्रतः प्रकाशित मॉडलों के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

अप्रैल 20, 2007 से 31 मार्च 2007 तक की लागू अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contributor's Card for Currency Period From 1st April 2007 to 31st March 2007

MEHTA & MODI HOMES  
5-4-187/3 & 4, II FLOOR  
M.G. ROAD, SEC-BAD-03

1. लेखा नं. A.P.  
Account No. AP/HYD/56008/95

2. नाम/उपनाम (स्वयं अक्षरों में)  
Name/Surname P. RASHUVEER

(in block letters)  
3. पिता/पति का नाम  
Father's/Husband's Name P. JANAJAH

4. फ़ैक्टरी/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Est. M.G. ROAD, SEC-BAD-03

5. अंशदान की सैधानिक दर  
Statutory rate of contribution 12%

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वीच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution if any NIL

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् रूपय  
पहले की कर्मचारी भविष्य निधि लेखा सं. 1 और पेंशन निधि लेखा सं. 10 में जमा कर दिए गए हैं (नीचे दिखानी देखें)  
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 362/- has already been remitted in  
EPF A/c. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10. (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त राशिका के 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल मजदूरी पर डिफरेंस  
से निकाले गए अंशदान के बीच अंतर निश्चयानुसार अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णांकित करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols 3 & 4a & 4b of the overleaf  
table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
off of contributions to the nearest rupee under the rules. 3



कार्यालय में प्रो. (सहस्रीहते) - नियुक्ति के दस्तावेज  
Signature of the Employer with Office Seal

दिनांक/Dated \_\_\_\_\_ 20  
Note

1. भविष्य निधि के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम निष्पत्तन के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले उपत्र 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण धरा जाए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).

2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क. भ. नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution at the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be and is to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment MEHTA & MODI HOMES  
 Code No. AP/HYD/56008/35  
 Name of the Member P. RAGHUVEER

Statutory Rate of Contributions :  16% / 12%  
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ret. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 9-1/2% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April							
May							(a) Date of leaving service, if any.  (b) Reasons for leaving service, if any.
June							
July							
August							
September							
October							
November							
December							
January							
February							
Feb. paid in March 07	2186	202	80	182			
TOTAL	2186	202	80	182			

Date :

Signature of Authorised Official  
 Seal of the Establishment





कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 35 एवं 42)  
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST  
by the Employees' Provident Fund Commissioner

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 35 & 42)  
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

प्रकार 3 ए (संशोधित)  
(केवल काल्पनिक स्थापनाओं के लिए)  
FORM 3A (Revised)  
(For unexempted establishments only)

अप्रैल 20, 07, से 31 मार्च 20, 07 तक की काल्पनिक अवधि के लिए अंशदान कार्ड  
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2007 to 31st March 2007

MEHTA G. MODI HOMES  
S-4-187/364, II FLOOR  
M.G. ROAD, SEC-BAD-D3

1. लेखा सं. A.P.  
Account No. A.P/HUD/50002/36

4. फेक्टरी/स्थापना का नाम और पता  
Name & Address of the Factory/Est.

2. नाम/उपनाम (साह अक्षरों में)  
Name/Surname T. DAKSHINA MURTHI

अंशदान की वैधानिक दर  
Statutory rate of contribution 12%

(in block letters)  
3. पिता/पति का नाम  
Father's/Husband's Name T. BALARAM

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चतर दर, यदि कोई हो  
Voluntary higher rates of employee's contribution if any Nil

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्धव रूप में  
पहले की कर्मचारी भविष्य निधि लेखा सं. 1 और पेंशन निधि लेखा सं. 10 में जमा कर दिए गए हैं (नीचे टिप्पणी देखें)

Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 237/- has already been remitted in  
EPF A/c. No.1 and Pension Fund A/c No.10 (Vido note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त तालिका के अंतर्गत कालम 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाई गई कुल भजदारी पर  
से निकाले गए अंशदान के बीच अंतर नियमानुसार अंशदान को निकटतम रुपये में पूर्णांकित करने के कारण आया है।  
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols.3 & 4a & 4b of the overleaf  
table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding  
off of contributions to the nearest rupee under the rules.3



दिनांक/Dated 20  
Mute :-

कार्यालय की मुहर सहित - निधुक्त वे  
Signature of the Employer with Office Seal

1. यह निधि के गौप्य नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम निपटान के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नौकरी छोड़ने  
की तिथि और नौकरी छोड़ने का कारण भरा जाए।  
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purpose of final settlement of the  
accounts of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).  
2. जो कर्मचारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.भ.वि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।  
In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the  
case may be and is to be shown under column 4(a).

Name of the Establishment MEHTA & MOBI HOMES.

Code No. AP/HYD/56008/36

Name of the Member T. DAKSHINA MURTHI

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%   
 Voluntary rate (if any)  
 A/c. No. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTION अंशदान**

Month	WORKER'S SHARE		EMPLOYER'S SHARE		Ref. of Advance	No. of days/ period of non-contributing service (if any)	Remarks
	Amount of Wages	EPF	EPF difference 10% & 8-1/2% or 12% & 8 1/2% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April							
May							(a) Date of leaving service, if any.  (b) Reasons for leaving service, if any.
June							
July							
August							
September							
October							
November							
December							
January							
February							
Feb. paid in March 09	1503	180 -	55 -	125 -			
<b>TOTAL</b>	<b>1503</b>	<b>180 -</b>	<b>55 -</b>	<b>125 -</b>			

Signature of Authorised Officer  
 Seal of the Establishment



# Mehta & Modi Homes

5-4-187/3&4, III Floor, M.G. Road, Secunderabad - 500 003  
Ph : 66335551

Date: 14.11.2007

To  
The Regional Provident Fund Commissioner,  
Regional Provident Fund Office,  
Barkatpura, Hyderabad.

Sub: Submission of Returns-Mehta & Modi Homes-reg.

Ref: Our P F Account No. AP/HYD/56008, Business No. 3520290001.

Dear Sir,

Please find the enclosed Returns and Challans for the period November 2005 to March 2006. We are covered under the above Account from November 2005. Challans are paid at State Bank of India, M G Road, Sec'bad.

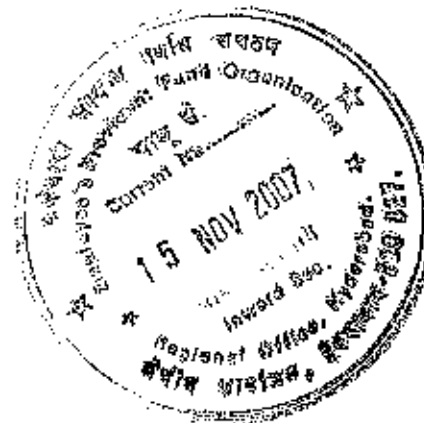
Please acknowledge the receipt of the same.

The following are the details of enclosed.

1. Declaration Forms (from Account No 1 to 37)
2. Form 9 (filled up till Account No 45)
3. Form 3 A (from Nov '05 to Mar '06 & Apr '06 to Mar '07)
4. Form 6 A (from Nov '05 to Feb '06 & Mar '06 to Feb '07)
5. Form 5 & Form 10 (from Dec '05 to Mar '07)
6. Form 12 A (from Nov '05 to Mar '06 & Apr '06 to Mar '07)
7. Monthly Challans (from Nov '05 to Mar '06 & Apr '06 to Mar '07)

For MEHTA & MODI HOMES.,

  
Authorized Signatory.





100





**घोषणा एवं नामांकन फार्म**  
**NOMINATION AND DECLARATION FORM**

छूट प्राप्त/अछूट प्राप्त स्थापनाओं के लिए  
**FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS**

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम के अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फार्म  
 Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme

(कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के पैरा 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का पैरा 18)  
 [Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995]

1. नाम (स्पष्ट अक्षरों में) RANJITH PRAKASH  
 Name (in Block Letters)

2. पिता/पत्नी का नाम Late A.R. PRAKASH RAO  
 Name of the Parent/Spouse

3. जन्म तिथि 14.07.1972  
 Date of Birth

4. लिंग MALE  
 Sex

5. वैवाहिक स्थिति MARRIED  
 Marital Status

6. भविष्य निधि खाता सं. अं. प्र. / P.F. Account No. A.P. HYD/56008/01

7. पता/Address # Flat No. 303, E Block, May flower park, Mallapur, Hyderabad-76.  
 स्थायी/Permanent

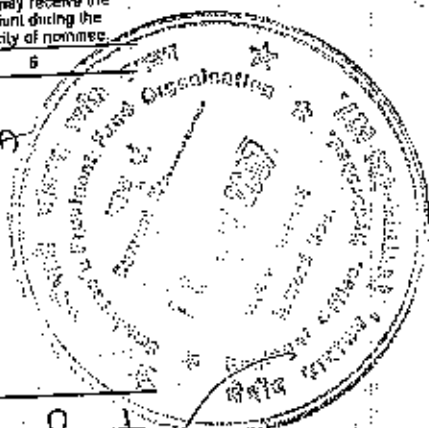
8. तिथि/Date of Joining 01.11.2005  
 the Fund

अस्थायी/Temporary do

**भाग - क (कर्मचारी भविष्य निधि) / PART-A (EPF)**

एतद्वारा मैं व्यक्ति(यों) को नामित/रद्द करता हूँ और अपनी मृत्यु हो जाने की दशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को अपने खाते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।  
 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.

नामित / नामितों का नाम और पता Name & Address of the Nominee / Nominees	सदस्य के साथ नामित का संबंध Nominee's relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल राशि अथवा भविष्य निधि खाते से प्रत्येक नामित को अर्ध वित्त या कुल राशि अथवा share of accumulations in Provident Fund to be paid to each nominee	यदि नामित नामांकित है नाग और संबंध एवं उसके अभिभावक का पता जो नामित को छोटी राशि के दौरान पैसा प्राप्त करेगा। 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
<u>Mrs. SULAASHANA RANJITH</u>	<u>Wife</u>	<u>9.12.1973</u>	<u>100%</u>	<u>NA</u>



*[Handwritten Signature]*

अभिज्ञता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान  
 Signature or Thumb impression of the Subscriber

1. \* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में परिभाषित 2(ख) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और इसके परभाव यदि मेरा कोई परिवार होता है तो उपरोक्त नामांकन रद्द किया जाए।  
 \* Certified that I have no family as defined in para 2(x) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 and should I acquire a family hereafter, the above nomination should be declared as cancelled.

2. \* प्रमाणित किया जाता है कि मेरे पिता/माता मुझ पर आश्रित हैं।  
 \* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.

3. \* जो लागू नहीं है उसे काट दें।  
 \* Strike out whichever is not applicable.

**खण्ड-ख (ई.पी.एस.) (पैरा 18) / PART-B (EPS) (Para 18)**

एतद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेंशन प्राप्त करने के पात्र होंगे।  
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/children pension in the event of my death.

क्र.सं. S.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member
1	Smt. A. SARAJIN	Plot no 303, B Bsech		Wife
2	Sulakshana Ranjit	May Garden Pardi. Hollapur K.A. Road do	9-12-73	Wife

\*\* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 में परिभाषित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पश्चात मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त फार्म में उनका ब्यौता प्रेषित करूँगा।  
\*\* Certified that I have no family, as defined in para 2(vii) of the Employees' Pension Scheme, 1995 and should I acquire a family hereafter I shall furnish particulars thereof in the above form.

मैं एतद्वारा अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देय मासिक पेंशन देने के लिए नामित करता हूँ क्योंकि इनके अतिरिक्त पेंशन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई सदस्य नहीं है।  
I hereby nominate the following person for receiving the monthly pension (admissible under para. 16 2(a) (i) & (ii) in the event of my death) without leaving any eligible family member for receiving pension.

नामित का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member
SULAKSHANA RANJIT	9-12-73	WIFE

दिनांक:  
Date:

\*\* जो लागू नहीं उसे काट दें।  
\*\* Strike out which is not applicable.

अभिज्ञात के हस्ताक्षर, अथवा अंगूठे का निशान  
Signature or thumb impression of the subscriber

**निर्देशक द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER**

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है मेरे समक्ष हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रविष्टियों को पढ़ा है। प्रविष्टियाँ उसके समक्ष मेरे द्वारा पढ़ी गई थीं और उसने उनकी पुष्टि की है।  
Certified that the above declaration and nomination has been signed / thumb impressed before me by \_\_\_\_\_ 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.

श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_  
Signature of the employer or other authorised Officers of the establishment.

स्थान:  
Place:

पदनाम:  
Designation: **Manager, Admin.**

स्थापना फैक्टरी का नाम और पता अथवा उनकी छाप की घोषणा  
Name & Address of the Factory/Establishment or Rubber Stamp hereof.

**MEHTA & MGDI HOMES**  
5-4-1977/3 & 4, 11nd Floor,  
Sohan Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 003, A.P.

दिनांक:  
Date:



फार्म-2 (संशोधित)  
FORM-2 (Revised)

घोषणा एवं नामांकन फार्म  
NOMINATION AND DECLARATION FORM

एट प्रॉब/अएट प्रॉब स्थापनाओं के लिए  
FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम के अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फार्म

Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme

(कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के पैरा 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का पैरा 18)

(Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995)

1. नाम (स्पष्ट शब्दों में)  
Name (in Black Letters) : JAGDISH D. KANAIYA
2. पिता/पति का नाम  
Name of the Parent/Spouse : LATE DHARAMSHI KANAIYA
3. जन्म तिथि  
Date of Birth : 23.09.1958
7. पता/Address : MAYFLOWER PARK  
स्थायी  
Permanent : H-503, MALLAPUR  
HYDERABAD-500 076
4. लिंग  
Sex : MALE
- अस्थायी  
Temporary : as above
5. वैवाहिक स्थिति  
Marital Status : MARRIED
8. Date of Joining  
the Fund : NOV. 2005
6. भविष्य निधि खाता सं. आ.प्र./  
P. F. Account No. : AP/ H/ 56008/03

भाग-क (कर्मचारी भविष्य निधि) / PART-A (EPF)

एतद्वारा मैं व्यक्ति(यों) को नामित/रद्द करता हूँ और अपनी मृत्यु हो जाने की दशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को अपने खते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।

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.

नामित / नामितों का नाम और पता Name & Address of the Nominee / Nominees	सदस्य के साथ नामित का संबंध Nominees' relationship with the Member	जन्म तिथि Date of B. D.	कुल राशि अथवा भविष्य निधि राशि से प्रत्येक नामित को अंश विभाजित का हिस्सा भाग Total amount or share of accumu- lations in Provident Fund to be paid to each nominee	यदि नामित नातालिग है नाम और संबंध एवं उसके अभिभावक का पता को नामित को छोटी आयु के दौरान पैसा प्राप्त करेगा। 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
MRS HARSHA J. KANAIYA	WIFE	11-7-62	100%	

1. \* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में परिभाषित 2(ड) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और इसके पश्चात यदि मेरा कोई परिवार होता है तो उपरोक्त नामांकन रद्द समझा जाए।  
\* 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 declared as cancelled.
2. \* प्रमाणित किया जाता है कि मेरे पिता/माता मुझ पर आश्रित हैं।  
\* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.
- \* जो लागू नहीं है उसे काट दें।  
\* Strike out whichever is not applicable.

अभिदाता को हस्ताक्षर अथवा  
अंगूठे का निशान  
Signature or Thumb Impression  
of the Subscriber

एतद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेंशन प्राप्त करने के पात्र होंगे।  
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/children pension in the event of my death.

क्र.सं. S.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member
1.	AMAN J. KANAIAH	MAYFLOWER PARK H. 503, MALLAPUR HYDERABAD. 500076	9-9-1973	Son
2.	NUPUR J. KANAIAH	—do—	2-9-1990	daughter

\*\* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 में परिभाषित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके परन्तु मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त फार्म में उनका ब्यौरा प्रेषित करूँगा।

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

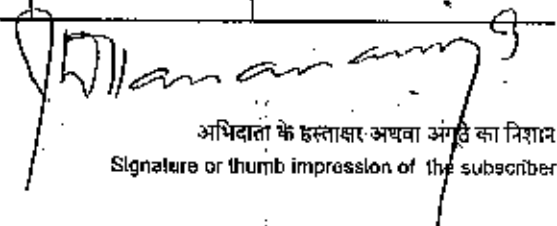
मैं एतद्वारा अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देय मासिक पेंशन देने के लिए नामित करता हूँ क्योंकि इनके अतिरिक्त पेंशन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई सदस्य नहीं है।

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

नामित का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member

दिनांक:  
Date

\*\* जो लागू नहीं उसे काट दें।  
\*\* Strike out which is not applicable.

  
अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान  
Signature or thumb impression of the subscriber

### नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है मेरे समक्ष हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रविष्टियों को पढ़ा है। प्रविष्टियाँ उसके समक्ष मेरे द्वारा पढ़ी गईं और उसने उनकी पुष्टि की है।

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.

स्थान :  
Place :

दिनांक:  
Date :

पदनाम :  
Designation : Manager, Admin.

स्थापना फैक्टरी का नाम और पता अथवा उनकी रजद की मोहर  
Name & Address of the Factory/Establishment  
or Rubber Stamp thereof.

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

स्थापना के नियोक्ता अथवा अन्य प्राधिकृत अधिकारियों के हस्ताक्षर  
Signature of the employer or other  
authorised Officers of the establishment.



**घोषणा एवं नामांकन फार्म**  
**NOMINATION AND DECLARATION FORM**  
 एफ़्ट फ़ंड/अफ़्ट फ़ंड स्थापनाओं के लिए  
**FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS**

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम के अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फार्म  
 Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme  
 (जर्मनारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के पैरा 33 और 61 (1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का पैरा 18)  
 (Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995)

1. नाम (स्पष्ट अक्षरों में)  
 Name (in Block Letters) G. HARI SWAROOP

2. पिता/पति का नाम  
 Name of the Parent/Spouse G. MADHUSUDAN

3. जन्म तिथि  
 Date of Birth 09-01-1978 7. पता/Address  
 स्थायी  
 Permanent \_\_\_\_\_

4. लिंग  
 Sex MALE अस्थायी  
 Temporary \_\_\_\_\_

5. वैवाहिक स्थिति  
 Marital Status MARRIED #308, May Flower Park,  
 Malapuri, Hyderabad-76

6. भविष्य निधि खाता सं. आ.प्र. /  
 P. F. Account No. AR 440/6008/04 B. Date of Joining  
 the Fund NOV' 2005

**भाग-क (कर्मचारी भविष्य निधि) / PART-A (EPF)**

एतद्वारा मैं व्यक्ति(यों) को नामित/रद्द करता हूँ और अपनी मृत्यु हो जाने की दशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को अपने हज़ारे में जमा कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।

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.

नामित / नामितों का नाम और पता Name & Address of the Nominee / Nominees	सदस्य के साथ नामितों का संबंध Nominees' relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल राशि अथवा भविष्य निधि राशि से प्रत्येक नामित को अदा किया जावेवाला भाग। Total amount or share of accumu- lations in Provident Fund to be paid to each nominee.	यदि नामित नानाशिशु है भाग और संबंध एवं उसके अभिभावक का पता जो नामित को छोटी आयु के दौरान पैसा प्राप्त करेगा। 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
① G. SHANTHA	Mother	19/10/1959	50%	NA
② G. BHAVANA	Wife	19/3/1986	50%	NA
1-641/7/3/C, Sri Vidyavanagar Surajpet - 508 217				

1 \* नामित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में परिभाषित 2(छ) के अनुसार वेतन को  
 परिभाषित नहीं है और इसके पश्चात यदि वेतन को परिवार होता है तो उपरोक्त नामांकन रद्द सम्पन्न जाए।  
 2 \* 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  
 declared as cancelled.  
 3 \* प्रमाणित किया जाता है कि मैं पिता/माता मुझ पर आश्रित हूँ।  
 4 \* Certified that my father/mother is/are dependant upon me.  
 5 \* जो लागू नहीं है उसे काट दें।  
 6 \* Strike out whichever is not applicable.

G. Hari Swaroop  
 अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा  
 अंगूठे का निशान  
 Signature or Thumb Impression  
 of the Subscriber

**खण्ड-ख (ई. पी. एस.) (पैरा 18) / PART-B (EPS) (Para 18)**

एतद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेंशन प्राप्त करने के पत्र होंगे।  
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/children pension in the event of my death.

क्र.सं. S.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member
	G. SHANTHA G. BHAVANA	1-6-14/7/31C Sri Vidya Nagar SURAYAPET 508213	02/19 1959 Mar-13 1966	Mother wife

\*\* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 में पॉलीफाइल पैरा 2(7) के अनुसार भेज कोई परिवार नहीं है और यदि इसके विरुद्ध भेज कोई परिवार होगा तो मैं उपरोक्त फॉर्म में उनका ब्यौर प्रेषित करूँगा।

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

मैं एतद्वारा अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (ii) के अधीन देय मासिक पेंशन देने के लिए नामित करता हूँ क्योंकि इनके अतिरिक्त पेंशन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई सदस्य नहीं है।

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

नामित का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member
G. BHAVANA	14/4/86	WIFE
Y. PREM SWAROOP 1-6-14/7/31C, Sri Vidya Nagar Surayapet-508213	22/Nov/87	Cousin Brother

दिनांक:  
Date:

\*\* जो लागू नहीं उसे काट दें।  
\*\* Strike out which is not applicable.

*G. Hariswaroop*  
अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान  
Signature or thumb impression of the subscriber

**नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER**

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है भेरे समक्ष हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रतिश्रुति की है कि प्रविष्टियाँ उसके समय से द्वारा पढ़ी गईं और उसने उनकी पुष्टि की है।

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

स्थान:  
Place:

स्थापना के नियोजित अथवा अन्य प्राधिकृत अधिकारियों के हस्ताक्षर  
Signature of the employer or other authorised Officers of the establishment.

दिनांक:  
Date:

पदनाम:  
Designation: *Manager, Admin.*  
स्थापना फैक्ट्री का नाम और पता अथवा उनकी रजिस्ट्रार की मोहर  
Name & Address of the Factory/Establishment or Rubber Stamp thereof.

**MEHTA & MODI, HOMES**  
5-4-187/3 & 4, 11th Floor,  
Sohani Mansion, M.G. Road,  
SECUNDERABAD-500 093. A.P.



फार्म-2 (संशोधित)  
FORM-2 (Revised)

घोषणा एवं नामांकन फार्म  
NOMINATION AND DECLARATION FORM

सूट प्राप्त/असूट प्राप्त स्थापनाओं के लिए  
FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम के अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फार्म

Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme

(कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के पैरा 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का पैरा 18)

[Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995]

1. नाम (समष्ट शब्दों में)  
Name (in Block Letters) : VADE RAMESH REDDY
2. पिता/पति का नाम  
Name of the Parent/Spouse : VADE KRISHNA REDDY
3. जन्म तिथि  
Date of Birth : 11, Oct, 1981
7. पता/Address : PLOT NO-275, V.N. COLONY,  
स्थायी  
Permanent MOULALI, HYD-40.
4. लिंग  
Sex : MALE
- आयाची  
Temporary PLOT NO-275, V.N. COLONY,  
MOULALI, HYD-40.
5. वैवाहिक स्थिति  
Marital Status : UNMARRIED
8. भविष्य निधि खाता सं. ऑ.प्र./  
P. F. Account No. : A.P. Hyd/56008/05
- B. Date of Joining  
the Fund : NOV'2005

भाग-क (कर्मचारी भविष्य निधि) / PART-A (EPF)

एतद्वारा मैं व्यक्ति(यों) को नामित/रद्द करता हूँ और अपनी मृत्यु हो जाने की दशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को अपने खाते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।

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.

नामित / नामितों का नाम और पता Name & Address of the Nominee / Nominees	सदस्य के साथ नामित का संबंध Nominees' relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल राशि अथवा भविष्य निधि राशि से प्रत्येक नामित को अदा किया जानेवाला भाग। Total amount or share of accumu- lations in Provident Fund to be paid to each nominee.	यदि नामित नातासिग है नाम और संबंध एवं उसके अभिभावक का पता जो नामित को छोटी आयु के दौरान पैसा प्राप्त करेगा। 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
V. LAKSHMI	MOTHER	45	50%	
V. KRISHNA REDDY	FATHER	50	50%	

1 \* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में परिभाषित 2(ग) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और इसके पश्चात यदि मेरा कोई परिवार होता है तो उपरोक्त नामांकन रद्द, समाप्त या रद्द।

\* 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 declared as cancelled.

2 \* प्रमाणित किया जाता है कि मेरे पिता/माता पुत्र पर आश्रित है।

\* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.

\* जो लागू नहीं है उसे काट दें।

\* Strike out whichever is not applicable.

V. Ramesh Reddy

अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा  
अंगूठे का निशान

Signature or Thumb Impression  
of the Subscriber

एतद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेंशन प्राप्त करने के पात्र होंगे।  
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/children pension in the event of my death.

क्र.सं. S.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member
	V. SANTOSH REDDY	PLOT NO- 275, V.N. COLONY, MODLALI, HYD- 40.	29-08-1988	BROTHER

\*\* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 में परिभाषित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पश्चात मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त फार्म में उनका ब्यौरा प्रेषित करूँगा।

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

मैं एतद्वारा अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देय मासिक पेंशन देने के लिए नामित करता हूँ क्योंकि इनके अतिरिक्त पेंशन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई सदस्य नहीं है।

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

नामित का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member
N. KIRAN REDDY PLOT NO- 275, V.N. COLONY, MODLALI, HYD-40.	32	NEPHEW

दिनांक:  
Date

\*\* जो लागू नहीं उसे काट दें।  
\*\* Strike out which is not applicable.

V. Ramesh Reddy  
अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान  
Signature or thumb impression of the subscriber

### नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है मेरे समक्ष हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रविष्टियों को पढ़ा है। प्रविष्टियाँ उसके समक्ष मेरे द्वारा पढ़ी गईं और उसने उनकी पुष्टि की है।

Certified that the above declaration and nomination has been signed / thumb impressed before me by Shri/Smt./Kumari \_\_\_\_\_ 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.

स्थान :  
Place :

स्थपना के नियोक्ता अथवा अन्य अधिकृत अधिकारियों के हस्ताक्षर  
Signature of the employer or other  
authorised Officers of the establishment.

दिनांक:  
Date :

पदनाम :  
Designation : Manager, Admin.  
स्थापना फैक्टरी का नाम और पता अथवा उनकी रबड़ की मोहर  
Name & Address of the Factory/Establishment  
or Rubber Stamp thereof.

**MEHTA & MODI HOMES**  
5-4-187/3 & 4, IInd Floor,  
Sohan Mansion, M.C. Road,  
SECUNDERABAD-500 003. A.P.



THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST.

यह फॉर्म बिना किसी शुल्क के उपलब्ध है।



फॉर्म-2 (संशोधित)  
FORM-2 (Revised)

**घोषणा एवं नामांकन फॉर्म**  
**NOMINATION AND DECLARATION FORM**

छूट प्राप्त/अछूट प्राप्त स्थापनाओं के लिए  
FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम के अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फॉर्म

Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme

(कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के पैरा 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का पैरा 18)

(Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995)

1. नाम (स्पष्ट शब्दों में)  
Name (In Block Letters) : NIKUNJ. D. MEHTA

2. पिता/पति का नाम  
Name of the Parent/Spouse : DILIP. N. MEHTA

3. जन्म तिथि  
Date of Birth : 5-10-1982

7. पता/Address  
स्थायी  
Permanent : 14, Pragati Society,  
Ramkote, Tilak Road,  
Hyderabad.

4. लिंग  
Sex : MALE

अस्थायी  
Temporary : 4

5. वैवाहिक स्थिति  
Marital Status : SINGLE

8. Date of Joining  
the Fund : NOV 2005

6. भविष्य निधि खाता सं. ऑ.प्र./  
P. F. Account No. : AP/ 440/56008/06

**भाग-क (कर्मचारी भविष्य निधि) / PART-A (EPF)**

एतद्वारा मैं व्यक्ति(यों) को नामित/रद्द करता हूँ और अपनी मृत्यु हो जाने की दशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को अपने खाते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।

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.

नामित / नामितों का नाम और पता Name & Address of the Nominee / Nominees	सदस्य के साथ नामित का संबंध Nominees' relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल राशि अथवा भविष्य निधि राशि से प्रत्येक नामित को अंश कितना जानेवाला भाग। Total amount or share of accumu- lations in Provident Fund to be paid to each nominee.	यदि नामित नातालिया है नाम और संबंध एवं उसके अभिभावक का पता जो नामित को छोटी आयु के दौरान पैसा प्राप्त करेगा। 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
<u>Dilip. N. Mehta</u>	<u>Father</u>	<u>16-11-50</u>	<u>100%</u>	

- \* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में परिभाषित 2(क) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और इसके पश्चात यदि मेरा कोई परिवार होता है तो उपरोक्त नामांकन रद्द समझा जाए।  
\* 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 declared as cancelled.
- \* प्रमाणित किया जाता है कि मेरे पिता/माता मुझे पर आश्रित हैं।  
\* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.
- \* जो लागू नहीं है उसे काट दें।  
\* Strike out whichever is not applicable.

अभिज्ञान के हस्ताक्षर अथवा  
अंगूठे का निशान  
Signature or Thumb Impression  
of the Subscriber

Nikunj D. Mehta

एतद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेंशन प्राप्त करने के पात्र होंगे।  
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/children pension in the event of my death.

क्र.सं. S.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member
1)	MAMTA D. Mehta	14, Pragati Society Ramkon. Hyderabad	1-1-56	Mother

\*\* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 में परिभाषित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पश्चात् मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त फार्म में उनका ब्यौरा प्रेषित करूँगा।

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

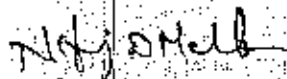
मैं एतद्वारा अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देय मासिक पेंशन देने के लिए नामित करता हूँ क्योंकि इनके अतिरिक्त पेंशन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई सदस्य नहीं है।

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

नामित का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member
Deepak N. Mehta	60 Y	Uncle

दिनांक:  
Date:

\*\* जो लागू नहीं उसे काट दें।  
\*\* Strike out which is not applicable.

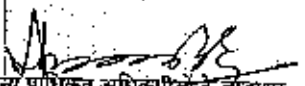
  
अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान  
Signature or thumb impression of the subscriber

**नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER**

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है मेरे समक्ष हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रविष्टियों को पढ़ा है। प्रविष्टियाँ उसके समक्ष मेरे द्वारा पढ़ी गईं और उसने उनकी पुष्टि की है।

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.

स्थान:  
Place:

  
स्थापना के नियोक्ता अथवा अन्य प्राधिकृत अधिकारियों के हस्ताक्षर  
Signature of the employer or other authorised Officers of the establishment.

दिनांक:  
Date:

पदनाम:  
Designation: Manager, Admin.

स्थापना फैक्टरी का नाम और पता अथवा उनकी रसद की मोहर  
Name & Address of the Factory/Establishment  
or Rubber Stamp thereof.

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



फार्म-2 (संशोधित)  
FORM-2 (Revised)

**घोषणा एवं नामांकन फार्म**  
**NOMINATION AND DECLARATION FORM**

छूट प्राप्त/अछूट प्राप्त स्थापनाओं के लिए  
**FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS**

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम के अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फार्म  
Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme  
(कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के पैरा 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का पैरा 18)  
[Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995]

- नाम (स्पष्ट शब्दों में)  
Name (in Block Letters) : G. SUJATHA
- पिता/पति का नाम  
Name of the Parent/Spouse : G. L. SAI KUMAR
- जन्म तिथि  
Date of Birth : 19-06-1981
- लिंग  
Sex : FEMALE
- वैवाहिक स्थिति  
Marital Status : MARRIED
- भविष्य निधि खाता सं. आं.प्र. /  
P. F. Account No. : AP/144D/56008/07
- पता/Address  
स्थायी  
Permanent : 3-36-234, SANJEEVAIAH NAGAR -  
COLONY, WEST MARREDPALLY,  
SECUNDERABAD - 500 026
- अस्थायी  
Temporary : 3-36-234, SANJEEVAIAH NAGAR -  
COLONY, WEST MARRED PALLY,  
SECUNDERABAD - 500 026
- Date of Joining  
the Fund : NOV '2005

**भाग-क (कर्मचारी भविष्य निधि) / PART-A (EPF)**

एतद्वारा मैं व्यक्ति(यों) को नामित/रद्द करता हूँ और अपनी मृत्यु हो जाने की दशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को अपने खाते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।

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.

नामित / नामितों का नाम और पता Name & Address of the Nominee / Nominees	सदस्य के साथ नामित का संबंध Nominees relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल राशि अथवा भविष्य निधि राशि से प्रत्येक नामित को अंश देना अनिवार्य भाग Total amount or share of accumu- lations in Provident Fund to be paid to each nominee	यदि नामित नातास्तिक है भ्रम और संबंध एवं उसके अभिभावक का पता जो नामित को अपनी आयु के दौरान पैसा प्राप्त करेगा। 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
G. L. SAI KUMAR H.No. 3-36-234, SANJEEVAIAH- NAGAR COLONY, WEST MARRED- PALLY, SEC-RABD - 500026	HUSBAND	11-06-79	100%	

1 \* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में परिभाषित 2(क) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और इसके पर्याय यदि मेरा कोई परिवार होता है तो उपरोक्त नामांकन रद्द समझा जाए।  
\* Certified that I have no family as defined in para 2(g) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 and should acquire a family hereafter the above nomination should be declared as cancelled.

2 \* प्रमाणित किया जाता है कि मैं पिता/माता मुझ पर आश्रित हूँ।  
\* Certified that my father/mother is/are dependant upon me.

\* जो लागू नहीं है उसे खट दें।  
\* Strike out whichever is not applicable.

*[Signature]*  
अभिधान के हस्ताक्षर अथवा  
अंगूठे का निशान  
Signature or Thumb Impression  
of the Subscriber

एतद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेंशन प्राप्त करने के पात्र होंगे।  
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/children pension in the event of my death.

क्र.सं. S.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member
1.	G. S. LIKHITH	H.No: 3-36-234, SANTJEEVIAH NAGAR COLONY, WEST MARREDUPALLY SECUNDERABAD-500 026	13-04-2005	SON

\*\* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 में परिभाषित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पश्चात मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त फार्म में उनका ब्यौरा प्रेषित करूँगा।

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

मैं एतद्वारा अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देय मासिक पेंशन देने के लिए नामित करता हूँ क्योंकि इनके अतिरिक्त पेंशन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई सदस्य नहीं है।

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

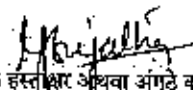
नामित का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member
2. D. SHIVA MAHAHWARI H.No: 25-89/1, EAST ANAND BAGH, MALKAJGIRI, HYDERABAD-500 047.	10-03-1978	SISTER

दिनांक:

Date: |

\*\* जो लागू नहीं उसे काट दें।

\*\* Strike out which is not applicable.

  
अभिवाता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान  
Signature or thumb impression of the subscriber

### नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी

ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है मेरे समक्ष हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रविष्टियों को पढ़ा है। प्रविष्टियाँ उसके समक्ष मेरे द्वारा पढ़ी गईं और उसने उनकी पुष्टि की है।

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.

स्थान:

Place:

स्थापना के नियोक्ता अथवा प्राधिकृत अधिकारियों के हस्ताक्षर  
Signature of the employer or other  
Authorised Officers of the establishment.

दिनांक:

Date:

पदनाम:

Designation: Manager, Admin.

स्थापना फैक्टरी का नाम और पता अथवा उनकी रबड़ की मोहर

Name & Address of the Factory/Establishment  
or Rubber Stamp thereof:

MEHTA & MODI HOMES

S-4-187/3 & 4, 11th Floor,  
Sahyadri Road, N.S. Road,