

Name of the Member SURESH
 Name of the Establishment M.EHTA AND MODI HOMES

Statutory Rate of Contributions : 10% / 13%
 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% 8.5% to 12%	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April							(a) Date of leaving service, if any.
May							
June							
July							
August							
September							
October							
November							
December							
January	50.30	604	18.5	419			
February	50.30	604	18.5	419			
Feb. paid in March	50.30	604	18.5	419			
TOTAL	150.90	1812	555	1057			

Date : 15/03/2008 To 15/03/2009 For MEHTA & MODI HOMES

Signature of Authorized Official / Signatory
 Seal of the Establishment

कर्मचारी परिवहन कीमत १९५२ (पेरा ३४ एवं ४१)
 और कर्मचारी पेशन स्कीम, १९९५ (पेरा ११)

THE EMPLOYERS' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (PARAS 34 & 42)
 AND THE EMPLOYERS' PENSION SCHEME, 1995 (PARA 19)

अप्रैल 20... 01 से 31 मार्च 20... 08 तक की चाहुं अवधि के लिए अंशदान कार्ड

Contribution Card for Currency Period From 1st April 20.....to 31st March 20.....

- सेवा सं. A.P.
 Account No....
- नाम/उत्तम (स्थान संकाय में)
 Name/Surname
 (In Block letters)
- पिता/पति का नाम
 Father's/Husband's Name

AP/HYD/56008/49

K. YISHWESH

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST
 यह फॉर्म बिना किसी खाता नहीं देता

प्रभाग 3 ए (संशोधित)
 (नेवल अधिकारी द्वारा जारी किया गया है)

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

M/s. MEHTA AND MODI HOMES
 6-4-187, 3, & 4, II FLOOR,
 SOHAM MANSION, M. G. ROAD,
 SECUNDERABAD - 500 003

- फैक्ट्री/स्थान का नाम और पता
 Name & Address of the Factory/Establishment
- स्थान की विधानिक दर
 Statutory rate of contribution
- कर्मचारी के अंशदान कोई स्वैच्छिक उच्चतार, यदि कोई है।
 Voluntary higher rates of employee's contribution
 If any.....

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (वोले में) अर्थ्य स्थान

पहले की कर्मचारी परिवहन लेखा सं. 1 और पेशन नियम सेवा सं. 10.....

Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 10.00/- has already been remitted in EPF A/c. No. 1 and Pension Fund A/c. No. 10.00/- (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त लाइनों के प्रत्येक कालम 3 और 4-के एवं 4-से 3-के अंतर्वाली राशि कुल अंशदान भौतिकता 2 में दराई गई कुल मनदूरी पर निर्धारित दर

से निकाले एवं अंशदान के दोनों अंतर्वाली राशि कालम 3 और 4-के एवं 4-से 3-के अंतर्वाली राशि कुल अंशदान भौतिकता 2 में दराई गई कुल मनदूरी पर निर्धारित दर

Certified that the difference between the total of the contribution shown under Col. 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.

मेनक/Date : 20

चालू अवधि के दौरान नीकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम नियायालय को भेजे जाने वाले प्रभाग 3-ए के कालम 7 (क) और (ब) के अधीन नीकरी छोड़ने

के लिए और नीकरी छोड़ने का काला प्राप्त होगा।

I respect of the Form 3A sent to the Regional Office during the course of the currency period for the purposes 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 पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क) के अधीन दराई जाए।

जो कर्मचारी पेशन नियम के अवस्था में है उनके क.प.मि. के अंशदान की 8 1/3% या 10% वाले कालम 4 (क)

कर्मचारी भविधि निधि रक्कीमड १९५२ (पैसा ३५ एवं ४२)

और कर्मचारी पेंशन स्कीम, १९९५ (पैसा १०)

THE EMPLOYERS' PROVIDENT FUNDS SCHEMES, 1952 (PARTS 35 & 42).
AND THE EMPLOYERS' PENSION SCHEME, 1995 (PART 19).

अप्रैल २०... ०७ से ३१ मार्च २०... ०८ तक की चालु अवधि के सिद्ध अंशदान कार्ड

Contribution Card for Currency Period From 1st April 20.....to 31st March 20.....

1. खातांक. A.P.
Account No. AP/HYD/Shop 8/50
2. नाम/उपनाम (सह जातीय में)
Name/Surname (In block letters) M. YADAGIRI
3. पिता/पति का नाम : Father's/Husband's Name.

4. फैक्ट्री/स्थान का नाम और पता Name & Address of the Factory/Establishment
5. अंशदान की सीमावेतक दर Statutory rate of contribution
6. कर्मचारी के अंदर दर कोई स्वेच्छक उच्चासद, पदि कोई है Voluntary higher rates of employee's contribution if any.

प्रमाणित किया जाता है कि इस नक्शे में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (नोटों अंश) अर्थव्य गण्य नहीं की कर्मचारी भविधि लेखा सं. १ और पेंशन निधि लेखा सं. 10 तक ज्ञात दिए गए हैं (वीजे टिप्पणी देवे)।

Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e., Rs. ३२.५ (Vide note below) has already been remitted in EPF A/c. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10 १६५. (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त तालिका के इ कालाम ३ और ४-का प्रव. ४-के ४-ख के अंतर्में दराई गये कुल अंशदान और कालाम २ में दराई गई कुल मजदूरी पर प्रमाणित है। यह एग्र अंशदान के ओर और अंशरित्याकार अंशदान को निकटतम रूप से ऐ पूरी कित बातें देते कारण आइँ हैं।

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. **M/ S. MEHTA AND MODI HOMES**

दिनांक/Dated _____ 20

Note :

1. चालु अवधि के दौरान भौकरी छोड़ो माले सदस्यों के अंतिम निपटान के लिए क्षेत्रीय कार्गो सेवा को भेजें जाने वाले प्रपत्र 3 -ए के कालाम १ (क) और (ख) के अंतर्में प्राप्ति Revised Signatory की नियम और नीतियां छोड़ने का काम घरा 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.म.प. के अंशदान की दर ८ 1/3% अथवा 10% से भी कम, कालाम ४ (क) के अंतर्में दराई जाए।

In respect of those 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 and is to be shown under column 4(b).

Code No. / A/c. No. AP/

Name of the Member _____

Name of the Establishment _____

CONTRIBUTION अंशदान

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%
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 1/3% to 10% 8 1/3% to 12%	Pension Fund Contribution 0-1/3%			
1	2	3	4 (a) [3-4b]	5 (a)	6	0	7
March paid in April							
May							(a) Date of leaving service, if any.
June							
July							
August							
September							
October							
November							
December							
January							
February							
Feb. paid in March							
TOTAL							

Date :

Signature of Authorised Official

Name of the Member

M YADGIRI

Name of the Establishment

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% 8.5% to 12%	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
March paid in April			4 (a) (3-ib)	4 (b)	5	6	(a) Date of leaving service, if any.
May							
June							
July							
August							
September							
October							
November							
December							
January							
February							
Feb. paid in March	1968	236	70	164			
TOTAL	1968	236	70	164			

Signature of Authorised Official
Seal of the Establishment

Authorised Signatory

कर्मचारी भविष्य निधि संकीर्त १९९२ (पैसा ३५ एवं ४२)

और कर्मचारी पेंशन संकीर्त १९९६ (पैसा ११)

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

अप्रैल 20..... से 31 मार्च 20..... तक की जातु अधिक के लिए अंशदान का

Contribution Card for Currency Period From 1st April 20.....to 31st March 20.....

1. लेखा सं. A.R.

Account No.

2. नाम/उत्तराग (सभा लेखा सं. में)

Name/Surname

(In block letters)

3. पिता/पति का नाम

Father's/Husband's Name

4. काटड़ी/स्थानका का नाम और पता

Name & Address of the Factory/Establishment

मंशदान की संघनिक दर

Statutory rate of contribution

5. कर्मचारी के अंशदान कोई रखेवाले उच्चतर है, यदि कोई हो

Voluntary/higher rates of employee's contribution
If any

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST
एवं इसका उपयोग अन्यथा नहीं किया जाना।

प्रपत्र 3 A (संशोधित)

(निवल अमूल राशि स्थापना और के लिए)

FORM 3A (Revised)

(For unexempted establishments only)

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निषिद्ध अंशदान की कुल राशि (दोनों ओंगर) अर्थमात्र

पहले 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 said i.e. Re.....

has already been remitted in EPF A/c. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10

प्राप्तिकर्ता किया जाता है कि उपर्युक्त तारिका के दो कालम 3 और 4-के एवं 4-के 4-के भागों द्वारा पूल अंशदान और कालम 2 में दर्शायी गई कुल मजदूरी पर निषिद्ध अंश

से निकाले गए अंशदान के बीच अंतर निष्पत्ति अंशदान यों निकटतम राशि में घूमाकर फले 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

नियमक/dated _____ Note : _____

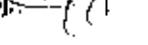
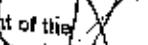
1. जातु अधिक के दोषपूर्ण नोकरी छोड़ने वाले शास्त्रीयों के अंतिम नियदान के लिए शेषीय कार्यालय को भेजे जाने चाहे। प्रपत्र 3 -ए के कालम 7 (क) और (छ) के अधीन नीचे लिखे गए अंशदान के लिए शेषीय कार्यालय को भेजे जाने चाहे। प्रपत्र 3 -ए के कालम 7 (क) और (छ) के अधीन नीचे लिखे गए अंशदान के लिए शेषीय कार्यालय को भेजे जाने चाहे।

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 एवं स्थापना नहीं है उनके क.प.सि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो पीछे कालम 4 (क) के अधीन दर्शाया जाए।

1 respect of those who are not members of the pension fund the employer's share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as may be and is to be shown under column 4a।

FOR MEHTA & MODI HOMES





घोषणा एवं नामांकन फार्म NOMINATION AND DECLARATION FORM

छोट प्राप्त/आँखूट प्राप्त स्थापनाओं के लिए

FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम वे: अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फार्म

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

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

G. SHESHO NARSIMHA REDDY

2. पिता/पति का नाम

Name of the Parent/Spouse

G. BUTCHI REDDY (late)

3. जन्म तिथि

Date of Birth : 23-09-1972

7. पर्सनल/Address

स्थायी
Permanent

H-No.: 1-7-513/1/14,
PAVITTRANAGAR COLONY,
ZAMISTANPUR,
MUSHEERABAD,
HYDERABAD - 500020

4. लिंग

Sex : MALE

अस्थायी
Temporary

HYDERABAD - 500020

5. वैवाहिक स्थिति

Marital Status : Un-married

8. Date of Joining
the Fund

OCT 2006

6. भविष्य निधि खाता सं. आं.प्र./
P. F. Account No. : AP/HYD/56009/30

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 जगा 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	सादस्य के साथ नामित का राजन्य Nominees' relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	फुल राशि अथवा भविष्य निधि राशि से प्रत्येक नामित को अदा किया जानेवाला भाग। Total amount or share of accumula- tions in Provident Fund to be paid to each nominee.	यदि नामित नामांकित है जाने और संबंध एवं उसके अभिभावक का पाता जो नामित को छोटी आयु के दौरान पेसा 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>	MOTHER	<u>10-2-1948</u>	<u>(00%)</u>	

1. * अभ्यासित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि एवं प्राप्ति नियम 1952 में परीभावित 2(ज) के अनुसार मेरा यहें
परिवर्त नहीं है और इसके परवात यदि मेरा कोई परिवार होता है तो उपरोक्त भागांकन एवं 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. * प्रभासित किया जाता है कि मेरे पिता/पापा मुझ पर आधारित है।
* Certified that my father/mother are dependent upon me.

* जो स्पृह नहीं है उसे नक्कर दें।

* Strike out whichever is not applicable.

G. S. N. Reddy

अभिभावक के हस्ताक्षर अथवा
आँखूट का निशान

Signature or Thumb Impression
of the Subscriber

एवं द्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेशन 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. 7-513/1114 PAVITTRANAGAR COLONY, ZAMISTANPUR, MUSHEERA BAD, HYDERABAD — 500020.	9-8-1974	BROTHER

** प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेशन स्कीम 1995 में प्रभागित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पश्चात मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त कार्ड में उनकी व्यौध 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 एवं द्वारा अपनी गृह्य होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देय मासिक पेशन देने के लिए नामित करता हूँ तबोकि इनके अन्तरिक पेशन 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. 1-6-641, PATAAN BASTI, MUSHEERA BAD, HYDERABAD — 500020.	4-3-1969	SISTER

दिनांक:
Date:

** जो लागू नहीं उसे कट दें।

** Strike out which is not applicable.

G. S. N. Reddy

अभियाता 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 सम्बद्ध हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रतिलिपि को पढ़ा है। प्रतिलिपि उसके समक्ष मेरा द्वारा पढ़ी गई 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 प्रतिक्रिया के संचालक
Signature of the employer or other
authorised Officers of the establishment.

दिनांक:
Date:

पदाधि:

Designation: Manager, Admin.

स्थापना फैक्ट्री का नाम और पता अथवा उनकी रुबड़ की भोला

Name & Address of the Factory/Establishment
or Rubber Stamp thereof:

MEHTA & MODI HOMES

5-4-187/3 & 4, 11th Floor,
Sehwan Mansion, M.G. Road,
SECUNDERABAD - 400 003, A.P.

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST.
81 अर्थात् नाममुक्तम् विभाग में संख्या ८१ पर्याप्त है।



फॉर्म-२ (संशोधित)
FORM-2 (Revised)

घोषणा एवं नामांकन फॉर्म NOMINATION AND DECLARATION FORM

एक प्राप्त/अद्युप्राप्त स्थायीओं के लिए

FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी बैंक स्कीम के अन्तर्गत गोपनीय एवं नामांकन पर्याप्त
Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme
(कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के ऐपा 33 और 61(1) एवं कर्मचारी बैंक स्कीम 1995 का ऐपा 11)
(Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 11 of the Employees' Pension Scheme, 1995)

1. नाम (स्पष्ट शब्दों में)
Name (in Block Letters)

M. SRINIVAS YADAV

2. पिता/पति का नाम

Name of the Parent/Spouse

LATE M. LINCAHAT

3. जन्म तिथि

Date of Birth

06.06.1941

7. पता/Address

स्थायी
Permanent

12-11-B-4/6,

Maenam Street, Marasiguda
Geebaal-61

4. लिंग

Sex

MALE

अस्थायी
Temporary

do

5. वैदाहिक स्थिति

Marital Status

MARIED

8. Date of Joining
the Fund

OCT 2006

6. भविष्य निधि खाता सं. आं.प्र./
P. F. Account No.: APJ 1420/5600832

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

इसद्वारा मैं व्यक्ति(यों) को नामित/रद्द करता हूँ और अपनी पृथक् हो जाने की दशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को आगे चलते में जास कर्मचारी भविष्य निधि
संशोधन 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 जा रेंजप Nominee's relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल संभित अधिका भविष्य निधि राशि से प्रत्येक नामित को आदा किया जानेवाला भाग Total amount or share of accumula- tions in Provident Fund to be paid to each nominee	यदि नामित नालाभित है, जाप और संबंध एवं उसके अभिभावक का पता जो नामित हो जाए तो आगे 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) M. LAXMI	WIFE	28/4	100/-	

1. * प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में भाग भाग 2(३) के अनुसार में प्राप्त होता है और इसके पश्चात यदि मेरा कोई परिवार होता है तो उसीका नामांकन एवं 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/प्राप्ती/मुमुक्षु आंदोलन हैं।

* Certified that my father/mother is/her dependent upon me.

* जो लागू नहीं है उसे काट दें।

* Strike out whichever is not applicable.

नामांकन के नामांकन अधिकारी
Signature of Person in charge

Signature or Thumb Impression
of the Subscriber

एतदधार में अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेशन प्राप्त करने के पात्र हों।
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 जोड़ा Relationship with Member
1)	M. VENKATAMMA	12-11-364/6, Maruthi Street, Mareesuguda, Secunderab	65	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 पेशन स्कीम 1995 में प्रीभारित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पश्चात मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त कार्य में उनका अधिकार 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 एवं दूसरा अपनी भूत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देय मासिक पेशन देने के लिए नामित करता हूँ क्योंकि इनके अतिरिक्त

पेशन भास 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
1) M. RENUKA	26 YEARS	SISTER

दिनांक:
Date:

** जो लागू नहीं उसे काट दें।

** Strike out which is not applicable.

अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशाय
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 निशाय लगाया है। उसमें प्रत्यक्षितों को पढ़ा है। प्रत्यक्षित उसके समक्ष मेरे द्वारा पढ़ी गई 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 प्राप्तिकारीयों के द्वारा
Signature of the employer or other

authorised Officers of the establishment.

दिनांक:
Date:

पदनामः

Designation: Manager, Admin.

स्थापना फैक्ट्री का नाम और पता अथवा उनकी लड्ड की मोहर

Name & Address of the Factory/Establishment
or Rubber Stamp Thereof.

MITTA & MODI HOMES

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



घोषणा एवं नामांकन फॉर्म
NOMINATION AND DECLARATION FORM

कृपया/असूत्र 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 अन्तर्गत 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का अन्तर्गत 18)

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

1. नाम (भव्य शब्दों में)
Name (In Block Letters),

A.R. VIKAS KUMAR

2. पितृ/पति का नाम
Name of the Parent/Spouse

A. VENKATESH RAMESH KUMAR

3. जन्म तिथि
Date of Birth

5-11-1962

पता/Address

स्थायी
Permanent

44 Pint Malibz - H.No: A-6-17/3/A/62
Venkata Sai Nilayam 4th floor,
Gowda Samudai Slagan street no: 2
Nacharam, R.R.Dist. 500 076.

4. लिंग
Sex

Male

अलगी
Temporary

etc

5. विवाहित स्थिति
Married Status

Un Marred

B. Date of Joining
the Fund

Dec 2006

6. परिवार स्थान सं. अ.प.स.
P. F. Account No.

APU/HYD/150008/34

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

एतद्वारा मैं अधिकारी(यों) को नामित/हस्ताक्षर करता हूँ और अपनी पूर्ण हो जाने की वज्र में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को अपने छाते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि राशि जमा भासे 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	सदृश्य के साथ नामित का संबंध Nominees' relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल परिवर्तन भविष्य निधि में प्राचलक नामित जो उनका विवाह जापेगता भावा Total amount of share of accumulated funds in Provident Fund to be paid to each nominee	यदि नामित नामांकित है नाम और संबंध एवं उसके असम्भावन का वह जो नामित को छोटी अवधि 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
A.R. Sudheer Laxmi	Mother	45	100%	

1. * नामित किया जाना है जिसका नामांकित नामांकित नामांकित 2(ज). के अनुसार देखा जाए।
परिवार नहीं है और इसके पड़ोन्त विवाह से भी विवाह होता है तो उपरोक्त नामांकन एवं प्राप्ति 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. * प्राप्तिमा किया जाता है कि मेरे पिता/पता मुख्य पर नामित है।
* Certified that my father/mother is fully dependent upon me.

3. * जो जाति नहीं है वहे क्षेत्र में।

* Since (but whichever) is not applicable.

अभियानपत्रक हस्ताक्षर अध्यक्ष
आग्रे का नियमन

Signature or Thumb Impression
of the Subscriber

खण्ड-ब (ई.पी.एस.) (परा 18) / PART-B (EPS) (Para 18)

जावदारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवर प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विवाह/वालक पैरेन प्राप्त करने के पास 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.

अ.सं. S.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	पता Address	जन्म तिथि Date of Birth	संबंध के साथ संबंध Relationship with Member
	A.R.Swargji Laton A.R.Amit Kumar	Plot No 62, 4-6-17-15 B/61 Savarkar Nagar Nacharam P.R.Dist.	45 yrs 22 yrs	Mother Brother

* प्रमाणित किया जाता है कि कानूनी संस्था सनील 1995 में प्राप्तिभावित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यह इसके प्रश्नात गोपनीय होता है तो मैं उपरोक्त फार्म में उनका छापा प्रेषित कर देता।

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

मैं खालीपाला अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (1) के अधीन देश मात्रिक पैरेन देने के सिए नामित करता हूँ नव्योक्ति इनके अन्तरिक्ष में प्राप्त प्राप्त वाला परिवार का कोई सदस्य नहीं है।

I hereby nominate the following person for receiving the monthly pension (admissible under para 16(2)(ii) & (iii) 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	संबंध के साथ संबंध Relationship with this member

दिनांक:
Date :

** चो लागू नहीं उपरोक्त है।

** Strike out which is not applicable.

अभियाता के हस्ताक्षर/अभियाता जोड़े का चिह्नान
Signature or Illegible impression of the subscriber

नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अमरा नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी—
ने शो गोपी स्थापना में खारीदा है गोपी स्थापना/अंगूठे का विशाल लाभार्थी है। उसने प्रानिडियों को बढ़ा दिया है। प्रविष्टियाँ उसके समक्ष से द्वारा एकी गई और^{उसने उनकी पुष्टि दी 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/entities have been read over to him/her by me and got confirmed by him/her.

स्थान :
Place :

स्थापना के नियोक्ता अथवा अन्य प्राप्तिभावित करने वाले
Signature of the employer or other
Authorised Officers of the establishment.

दिनांक:
Date :

पदनामः :

Designation : Manager, Admin.

स्थापना फैक्ट्री का नाम और पता अथवा उनकी रक्कड़ की गोहर

Name & Address of the Factory/Establishment
or Rubber Stamp thereof.

MEHTA & MODI HOMES

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

खण्ड-ख (ई.पी.एस.) (पैरा 18) / PART-B (EPS) (Para 18)
 यहां पर्याप्त जानकारी के साथ-साथ का विवर प्रेषित कर रखा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेशन प्राप्त करने के पास होगा।
 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.

अ.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. Prashant	H.No. 12-1-873, Bahadur Nagar-14	5-May-88	Wife
2.	P. Vaishali		22-July-86	Daughter

** प्राप्तिका किया जाता है कि बायोडाटी पेंशन स्कीम 1995 में प्राप्तिका पैरा 2(7) के अनुसार मेरों परिवार कोई परिवार नहीं है और यदि हमके परिवार मेरा कोई

परिवार होता है तो मैं उनका भार्या भी उनका व्योग प्रेषित करूँगा।

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

** एवं यहां पर्याप्त जानकारी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(i) और (ii) के अधीन देव गांधीक पेशन देने के लिए जागित बारता हूँ जिसकी इनके अधिकारीका

पेशन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई संवाद नहीं है।

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

नियोक्ता 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 काढ़ दें।

** Strike out which is not applicable.


 अभियाता के हस्ताक्षर/अधावा अंगूठे का निशान
 Signature or Thumb impression of the subscriber

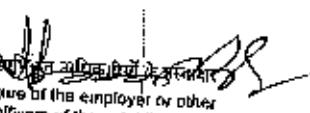
नियोक्ता हासा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER

प्राप्तिका किया जाता है कि उपरोक्त विवरण असल नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी,
 ने जो परी स्थानमें बार्यत है मेरी प्राप्त हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रतिशिर्षों को पढ़ा है। प्रतिशिर्षों उसके सामग्रे मेरे हाथ पर्हो गई और
 उसने उसकी 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 :


 Signature of the employer or other
 authorised Officers of the establishment,

दिनांक:
Date :

पदाधार:

Designation: Manager, Admin.

स्थाना फैक्ट्री का नाम और पता अधवा अंकी रबड़ की गोला
 Name & Address of the Factory/Establishment
 or Rubber Stamp thereof.

MEHTA & MODI HOMES
 5-4-187/3 & 4, 11th Floor,
 Soltani Mansions, M.G. Road,
 SECUNDERABAD-500 003, A.P.



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

बूट प्राप्त/अपूर्ण प्राप्त स्थापनाओं के लिए

FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कार्गन्त्री पेंशन स्कीम के अन्तर्गत योग्य। ऐसे नामांकन फॉर्म

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

(कार्गन्त्री प्रतियोगी स्कीम 1952 के पारा 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का पारा 14)

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

1. नाम (साथ जान्वे में)
Name (in Block Letters)

T. DAKSHINA MURTHI

2. पिता/पाते का नाम :
Name of the Parent/Spouse

T. BALARAM.

3. जन्म तिथि

Date of Birth : 13-12-1983

7. पता/Address

स्थायी
Permanent

3-2-909/26,

Tummal Batti, Kharibabad
Hyd - 44

4. लिंग
Sex

MALE

अस्थायी
Temporary

— — — — —

5. विवाहित स्थिति

UN MARRIED

8. परिवार निधि खाता सं. अं.प. /
P. F. Account No. :

AP/HPD/56009/36

B. Date of Joining
the Fund

Feb 2007

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

झालदारा मैं न्यूनियों (यों) को नामित/रद्द करता हूँ और आपनी मुमुक्षु जारी की दशा में नीचे उल्लिखित न्यूनियों (यों) को आपने खाते में जग्या 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.

नामितों का नाम और पास Name & Address of the Nominees	नामितों के साथ नामित का संबंध Nominee's relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल प्राप्त आवादा परिवर्तन निधि परिवर्तन से प्राप्तकरण नामित को दिया जाएगा। नामिताली भाग। Total amount or share of accumulation in Provident Fund to be paid to each nominee.	नामित नामांकित ने नाम और सरवाएँ एवं उपलब्ध अस्थायी पता के बीच नामित को लोटी आवादा के बीच नामित 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
T. Kamalamma	Mother	50 Yrs	100%	

1. * प्राप्तित निधि जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में परिवर्तन 2(3) के अनुसार मौजूदा नोटे
परिवर्तन कर्ता है और इसके पक्षात् यदि भौतिक परिवर्तन होता है तो उग्रोक्त नामांकन रद्द समझा जाए।

* Certificate 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. * प्राप्तित निधि जाता है कि मेरे पिता/माता पुत्र नर आधिक है।
* Confirmed that my father/mother are dependent upon me.

* जो नाम नहीं है उसे काट दें।

* Strike out which ever is not applicable.

अभिदाता के हस्ताक्षर और अंकवा
अंकवा का निशान

Signature or Thumb Impression
of the Subscriber

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

एवंद्रष्टव्य में अपने परिवार के सदस्यों का जितना प्रेरित कर रहा है जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक योग्यन प्राप्त करने के ग्राह 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 Tummalapalli Basti Kholikatla Road Hyderabad - 500 004	50 yrs	Mother

** प्रमाणित विश्वासा है कि कर्मचारी पैशान स्कीम 1995 में परिभासित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पश्चात् मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उसका क्षेत्र प्रेरित करूँगा।

** Certified that I have no family, as defined in para 2(vii) of the Employees' Pension Scheme, 1995 and should acquire a family member I shall furnish particulars thereto in the above form.
मैं एवं लग्नाता अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देव शास्त्र योग्य देने के लिए नाप्रिय करता हूँ, क्योंकि इनके अधिकार प्राप्त करने वाला परिवार को कोई भाद्रस्य 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

नियमित कर वाले 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

नियोक्ता:
Date:

** जो लागू नहीं उसे छाट दें।

** Strike out which is not applicable.

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

नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अथवा नाप्रियन को श्री/श्रीमती/कुपारी

मेरे जी मेरी स्थापना में कार्यत है भी साथ हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान रखाया है। उसने प्राविदिकों को बताया है। प्रविदिकों उसके रायका मेरे द्वारा गढ़ी गई और
उसके बाबत पुष्टि की है।

Certified that the above declaration and nomination has been signed / thumb impressed before me by
Shri/Smt/Kmji _____ 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 अधिकारी अथवा अधिकारीयों के हस्ताक्षर
Signature of the employer or other
authorised Officers of the establishment.

नियोक्ता:
Date :

पदानाम :

Designation: Manager, Admin,

स्थापना फैलटी का नाम और स्थान अथवा उनकी रपह कीलोडम Mansion, M.G. Road,
Name & Address of the Factory/Establishment@ECUNDERABAD-500 003, A.P.,
or Rubber Stamp thereon.

MEHTA & MODI HOMES

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

स्थापना फैलटी का नाम और स्थान अथवा उनकी रपह कीलोडम Mansion, M.G. Road,



घोषणा एवं नामांकन फॉर्म
NOMINATION AND DECLARATION FORM

एट प्राप्त/अखूद प्राप्त स्थापनाओं के लिए

FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

कर्मचारी भविष्य निधि पूँजी कर्मचारी पेशाव स्कीम के अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फॉर्म

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

[कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम १९५२ के गो ३३ और ६१(१) एवं कर्मचारी पेशाव स्कीम १९५५ का गो १४]

[Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 14 of the Employees' Pension Scheme, 1955]

१. नाम (गो गो ३३)

Name (in Block Letters)

GUDDLA · PRADEEP KUMAR.

२. पिता/पति का नाम

Name of the Parent/Spouse

G. DHAN RAY

३. जन्म तिथि

Date of Birth

20/07/1964

४. पता/Address

1-10-263, COMSARY BAZAR,

NEAR SWARN-BHARATHI COLONY,

NEW BOWENPALLY, SEC-BAD-II

पर्याप्ती
Permanent

५. लिंग

Sex

MALE

अवधारी
Temporary

६. विवाहित हिति

Marital Status

UN MARRIED

DO

७. परिवार शिक्षा संस्कार सं. आर.प्र./

R. P. Account No. :

APU/HUD/56008/38

B. Date of Joining

The Fund

APRIL 2007

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

एतदवाप में व्यक्ति(यों) को नामित/हटा दिया है और उसनी मृत्यु हो जाने की दशा में नीचे वर्णितव्यक्ति(यों) को अपने खाते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त जासे ऐसे लिए नामित करता है।

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	सम्बन्ध के साथ नामित का रूपान्वय Nominees' relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल राशि अथवा भविष्य निधि राशि से प्रलेक नामित को उन स्थिति संबंधित भाग Total amount or share of accumulation in Provident Fund to be paid to each nominee.	यदि नामित नामांकित है उन और संबंधित एवं उसके प्रियाचक का जन्म तो नामित को उसी जन्म के द्वारा ऐसा प्रसं करोगा। 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. DHAN RAY <u># 1-10-263, COMSARY BAZAR, NEAR SWARN- BHARATHI COLONY, NEW BOWENPALLY SEC-BAD-II</u>	Father	49/740	50%	N.A.
2) G. BHAGYA REKHA <u>-do-rd above-</u>	Mother	48/740	50%	N.A.

1. * प्राप्तिनिधि नामा है कि कर्मचारी भविष्य निधि १९५२ में परिशालित २(८) के अनुसार मेरा कोई

* अधिकार नहीं है और इसके बहाने यदि मेरा कोई विवाह या शादी है तो उसीके नामांकन इस सम्बन्ध में।

* Certified that I have no claim as defined in para 2(g) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 nor should I acquire a family heir after the above nomination should be declared as cancelled.

2. * अपारिवारिक विवाह है या मेरे पिता/पाता मुझ पर विवाह है।

* Certified that any father/mother refers dependent upon me.

* वो जाति नहीं है जो मेरे पिता/पाता मुझ पर विवाह है।

* Strike out whichever is not applicable.

अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा
अग्रह का निशान

Signature or Thumb Impression
of the Subscriber

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

एतद्वाया मैं अपने परिवार के भेदस्तों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेश प्राप्त करने के पाव़ 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.मं. 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, COM SARY BAZAR NEAR SWARNA BHARATHI COLONY NEW BOWENPALLY (L.E.S.B.-II (P.L))	46 yrs	Mother

** अमालित किया जाता है कि कर्मचारी धनकल 1995 में अमालित पैरा 2(7) के अनुधार में परिवार कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त कार्य में उनका व्यापार 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.

** अमालित किया जाता है कि परिवार में पैरा 16(2)(क)(i) और (ii) के अधीन देव ग्राहिक पेशन देने के लिए नामित भाइया हैं जबकि इनके अतिरिक्त पैरा 16(2)(क)(ii) का बाईं भदस्त 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
1). G. Deepika	19 yrs	Sister

दिनांक:
Date:

** जो लागू नहीं उमे काट दें।

** Strike out which is not applicable.


अभिभावक के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निराम
Signature or thumb impression of the subscriber

नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER

प्रमाणित किया जाता है कि नियोक्ता द्वारा अथवा उपरोक्त व्यक्ति श्री/श्रीपती/कुपारी-

मैं जो मेरी रथायना में कार्यरत हूँ मेरे संभव सदृश्यार/अंगूठे का विचार लगाया है। वरागे प्रतिक्रिया को पढ़ा है। प्रतिक्रिया उमे समझ मेरे द्वारा गई है और उमे 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.

ग्राहक:
Place:

स्थापना के नियोक्ता अथवा अन्य संबंधित व्यक्ति का संकेत
Signature of the employer or other
authorised Officers of the establishment

दिनांक:
Date:

पदाधार :

Designation: Manager Admin.

स्थापना फैक्ट्री का नाम और पता अथवा उनकी रद्द की मोहर

Name & Address of the Factory/Establishment
or Rubber Stamp thereof.

MEHTA & MODI HOMES

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

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

एवरद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेचित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु से भी दरा में विवाह/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's 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	सदृश्य के साथ संबंध Relationship with Member
01.	Y. V. DRAKSHA		62 yr	Mother

** प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 में प्रभागित पैरा 2(7) के अनुधार मेरा कोई परिवार नहीं है और मैं इसके प्रभवाता (ये) कोई परिवार होता है जो मैं उपरोक्त पार्टी में उल्लिखित करके।

** 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.

** एवरद्वारा अपनी मृत्यु होने की दरा में पैरा 16(2)(क) (1) और (11) के अधीन देश मासिक पेंशन देने के लिए गांधीजी कूटना हूँ जोकि इसके अन्तिम प्रयत्न ग्राह करने वाला परिवार का बोई सदरव नहीं है।

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

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

दिनांक:
Date:

** जो सामान्य उसे बहुत है।

** Strike off which is not applicable.

S. J. P.
अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशाचर
Signature or thumb impression of the subscriber

नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त व्यक्ति अथवा नामांकन को श्री/मास्टरी/कुमारी

जो मेरी स्थापना में नामांकित है मेरे समक्ष इस्तमाका/अंगूठे का नियामन कराया है। उसने प्रविधियों को पढ़ा है। प्रविधियों उसके समझ गेरे द्वारा पढ़ी गई 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.

स्थानः
Place:

स्थापना के नियोक्ता अथवा अन्य प्रतिनिधि के स्वाक्षर
Signature of the employer or other
authorised Officers of the establishment

दिनांकः
Date:

पदनामः

Designation: Manager, Admin,

स्थापना फैक्ट्री का नाम और पता अथवा उनकी खड़ 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-500 003.A.P.



घोषणा एवं नामांकन फॉर्म
NOMINATION AND DECLARATION FORM

सूट प्राप्त/अनुच्छेद 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 अन्तर्गत 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 के अन्तर्गत 18)

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

1. नाम (लाइन गढ़ों में)

Name (in Block Letters)

KHAJA MAJIDUDDIN

2. पिता/पति का नाम :

Name of the Parent/Spouse

KHAJA JAMILUDDIN

3. जन्म तिथि

Date of Birth

13/08/1979

7. एवं/Address

स्थायी

Permanent

13-8-1944,

INDIRAMMA NAGAR

RASOOLPURA, SECIBAO-3

4. लिंग

Sex

MALE

अस्थायी

Temporary

14-1-87/1/23A,

ERIENS COLONY, ACHAPURA

BORABANDA, HYD-18

5. वैवाहिक स्थिति

Marital Status

MARRIED

8. Date of Joining

the Fund

01-04-2007

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

प्रतद्वारा मृत्युमें व्यक्ति(यों) को नामित/रक्त करता हूँ और अपनी मृत्यु ज्ञाने की दशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को आपने खाते में जग्या कर्मचारी भविष्य निधि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।

I hereby nominate the person(s) earlier 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 पंक्ति Name & Address of the Nominee's Nominees	सनस्य के साथ नामित का संबंध Nominees' relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कुल प्राप्त अवयवा भविष्य निधि राशि से उल्लिखित नामित को ददा नियम जानेवालों द्वारा Total amount or share of accumula- tions in Provident Fund to be paid to each nominee.	गविन नामित नामांकित है नाम और संबंध एवं उसके अधिकारक का यह नामित वो ददा आप के दौदान देवा 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 BEG	MOTHER	644B	50%	
2) UMME IYVERIA	WIFE	254B	50%	

1. * प्रधान नियम जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में भागीदारी 2(g) के अनुसार योग्य कोई परिवार नहीं है और इसके पश्चात वह दौदा देवा कर्त्ता होता है तो उसका नामांकन नामित को ददा सदाचारा याए।

* 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. * नामित विवाह जाता है कि मेरे भाइ/सांता सुझ यह आश्रित है।

* Certified that my brother/mother is/are dependent upon me.

* ये शास्त्रीय है उसी कारण से।

* Strike out whichever is not applicable.

K.Majiduddin
नामांकित के दौदान देवा
अपने का विश्वास

Signature or Thumb Impression
of the Subscriber

खण्ड-ख (ई.पी.एस.) (पृष्ठा 18) / PART-B (EPS) (Page 18)

एवंदासा में अपने परिवार के सदस्यों का निवारण प्रेषित कर रहा है जो भी मृत्यु होने की वजामें विधवा/बालक पैश ग्राह करने के पात्र होंगे।
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive Widows/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	पदस्थ के साथ संबंध Relationship with Member
01	UMME JUVERIA	SH 1-3B-1744, INDIRAMMAH NEAR, RASOOLPURA SEEBAD-3	25/4/1945	WIFE

** प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी वेतन स्तरीय 1995 में प्रभागित पैरा 2(7) के आनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पछात पैरा 2(7) कोई परिवार होता है तो वे आपका व्यापक में उनका व्यापक प्रेषित करेंगे।

** 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 प्रत्यक्ष अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 2(2)(क)(i) और (ii) में अधिन देश भाषिक वेतन देने के लिए नामित करता हूँ जबकि इनके अतिरिक्त पैरा 2(7) का वाला परिवार का कोई विवरण नहीं है।

I hereby nominate the following person for receiving the monthly pension (missible under para 18(a) (i) & (ii) in the event of my death without leaving any eligible family member for receiving pension)

नामित का नाम वर्गीकृत पता Name & Address of the nominees	जन्म तिथि Date of Birth	पदस्थ के साथ संबंध Relationship with the member
SATHERA BEGUM YAKHUTPUR, NEAR YAKHUTMACH, HYDERABAD	40 yrs	SISTER

दिनांक:
Date:

** यह शाय्य नहीं उसे कर दें।

** Strike out which is not applicable.

K M Aminuddin
अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा छापे का निशान
Signature or Thumb Impression of the subscriber

नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त घोषणा अवधारनायकर को श्री/श्रीमती/कुमारी,

मेरे जीवी स्थानमें विश्वासीत रूप से गमका दस्तावज़र/अंगठे का विश्वास लगाया है। उसने प्रतिक्रिया को पढ़ा है। प्रतिक्रिया उसके साक्ष में डास पढ़ी गई और प्रत्येक नक्ती पुष्टि दी है।

Certified that the above declaration and nomination has been signed / thumb impressed before me by
Shri/Smt/Kum MHTATA MATIQUDDIN 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

रथापना के नियोक्ता अथवा अन्य प्रमाणित व्यक्ति के नाम
Signature of the employer or other
authorised Officers of the establishment

पदांक:
Date:

पदांक:
Designation: Manager, Admin.

स्थापना फैक्ट्री का नाम और पता अथवा उनकी रबड़ की पोकर
Name & Address of the Factory/Establishment
or Rubber Stamp thereof.

MEHTA & MODI HOMES

S-4-187/3 & 4, 11th Floor,
Soham Mansions, M.G. Road,
SECUNDERABAD-500 003, A.P.

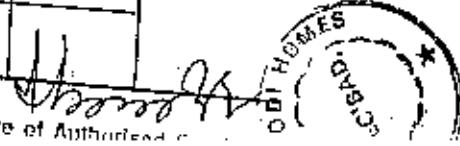
Name of the establishment MEHTA & MODI HOMES
 Code No. DP 614D/Shop/01
 Name of the Member RANJITH PRAKASH
 Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%
 Voluntary rate (if any) _____
 A/c. No. _____

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%, % (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-			
May	06	6000-	720-	220-	400		
June	06	6000-	720-	220-	500		
July	06	5200-	624-	191-	500		
August	06	5420-	640-	199-	433		
September	06	6000-	720-	220-	451		
October	06	6000-	720-	220-	500		
November	06	6000-	720-	220-	500		
December	06	6100-	720-	220-	500		
January	07	6100-	768-	235-	533		
February	07	6400-	768-	235-	533		
Feb. paid in March	07	6400-	768-	235-	533		
TOTAL		71020-	8522-	2606-	5916-		

Date :

Signature of Authorised Person



Name or the Establishment META & MOLD HOMES
 Code No. AP/HUD/5608/02

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	16	4568	548 -	168 -			
May	06	4500	576 -	176 -	380 -		
June	06	3407	409	125 -	400 -		
July	06				284 -		(a) Date of leaving service, if any.
August	06						
September	06						
October	06						
November	06						
December	06						
January	07						
February	07						
Feb. paid in March	27						
TOTAL	12775-	1533	469 -	1064 -			

Date :

Signature of Authorised Person



Name of the Establishment METHA & MODI HOMES
 Code No. AP/HID/56008/03
 Name of the Member JAGDISH KANAIYA

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% & 87-1/2% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/2%			
March paid in April	16	3200 -	384 -	117 -	1(b)	5	7
May	16	4000 -	480 -	267 -			
June	06	4000 -	480 -	223 -			
July	06	4000 -	480 -	223 -			
August	06	4000 -	480 -	223 -			
September 06		4000 -	480 -	223 -			
October	06	4000 -	480 -	223 -			
November	06	4000 -	480 -	223 -			
December	06	4010 -	481 -	223 -			
January 07	07	4010 -	481 -	334 -			
February 07	07	3881	466 -	147 -	334		
Feb. paid in March	07	4010 -	481 -	147 -	823		
TOTAL		47121 -	5654 -	1729 -	3924		

Signature of Authorised Person





कर्मचारी भविष्य लिंगि रुक्मीमड 1952 (पैरा 35 एवं 42)
और कर्मचारी पेंशन रुक्मीम, 1995 (पैरा 19)

Digitized by srujanika@gmail.com

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

प्रधान नं. ८ (परिवर्तित)
(संसद अनुदान प्रबंधन बोर्ड के द्वारा)

(For unregistered establishments only)

MENITA & MOBI HOMES

S-4-187/344, Scottish Mansions

१ वार्षिक संग्रहीत का दर ०६% से ३१ मार्च २००७ तक की जाती संग्रहीत के लिए अनुमति कार्ड
Annual Collection Card for Currency Period From 1st April 2006 To 31st March 2007

સેરેજ એપ્પ
Surgeon's App. No. AP/HYD

२. नमा उपाय (साइ भली) में
Nimai Bhalee
G. HARI SAWARKER

Non-Black Letters

**माता पिता का नाम
Mother & Husband's Name..**

G. MADHUSUDAN

प्रधानमंत्री किंवा चाला हो कि वह चाहूँ पे सिर्फ़ असदाम की कुल परिय (भेदों जंग) अर्थव रूप.....
मोजा का शिवाय है (नीचे शिखण्डी देखें)

रजत की रकमांच परिवार निधि सेक्षा सं. 1 और पैसा निधि सेक्षा सं. 10..... म. जया का इनाम दिया गया है।
 Certified that the Total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Hs. 631/- has already been remitted in
 Part A - No. 1 and Revenue Fund. Accts No. 10. 3354/- (Vide note below)

मुख्य विभाग की अनुमति के सहित इसका उपर्युक्त अंदरवाला और बाहरी २ में दर्शाया गया है। इसका अंदरवाला अंक रिकॉर्ड अंक अंदरवाला अंक के अधिक वर्तमान पर्याप्त तुलना अंदरवाला और बाहरी २ में दर्शाया गया है।

विजय राजपूत २५

Name :-

कर्त्तव्यसंग की पालन सहित माना - दिनांक
Signature of the Employer with Office Seal

1. चारा भरपूर के दोनों दिनी ही हो जाए सदस्यों के अधिकार नियमकाल के हिंए उत्तम कालावधि तक पार्श्व बास आवृत्ति 3-1-2 के अनुसार दिनांक 1-1-2000 से लेकर 31-12-2000 तक।
 की विविध और दीर्घी धूम्रहो वा कारबै भरने वाले।
 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).
 अकाउंट्स के लिये दोनों दिनी ही हो जाए सदस्यों के अधिकार नियमकाल की दिनांक 8-1-3% अवधि 10% जो भी हो, कलाम 4 (क) के अधिकार दर्शाए जाए।
 2. अन्यजातीय विवरों के साथ ही उनके क. प. फ़ि. के अंगदान की दिनांक 8-1-3% अवधि 10% जो भी हो, कलाम 4 (क) के अधिकार 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(3).

Name of the Establishment MENITA GY MONT HOMES
 Code No. AP/HYD/56008/84
 Name of the Member G. MARI SWARoop

Statutory Rate of
 Contributions : 10% / 12%
 Voluntary rate (if any)
 A/c. No. 111

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	2322-	279-	85-			
May	16	3600-	432-	132-			
June	16	2064-	248-	76-			
July	16	3932-	472-	144-			
August	16	2259-	271-	83-			
September	16	2645-	317-	97-			
October	16	4600-	480-	220-			
November	16	3881-	466-	147-			
December	16	3876-	465-	112-			
January	07	3881-	466-	142-			
February	07	3881-	466-	142-			
Feb. paid in March	07	3938-	472-	142-			
TOTAL		40280/-	4834-	1477	328-		
				3354.			

Date :

Signature of Authorised Person





कर्मचारी भविष्य लिखि रक्कीमड 1952 (पैसा 35 एवं 42)
जु़र कर्मचारी पेंशन रक्कीम, 1995 (पैसा 19)

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

2023 RELEASE UNDER E.O. 14176

અનુષ્ઠાન કરેલું

(१९८०-८१ वर्षात् बीमा)

SOMA 3A (Revised)

FORM 5A (REVISED)
(For unregistered establishments only)

Contribution Card for Currency Period From 1st April 20.06 to 31st March 20.07

ME-MTE & MBDL themes

5-4-169/3 64, GOTHAM NAME

५. कैवटी/प्राप्ति का नाम और जल्दी

Name & Address of the Factor

नाम/परिवार (नाम अक्षरों में) : V.RAMESH REDDY
Name/Family Name :

5. अंडालान की पैदानिक दर

Steady rate of contribution

3 (in block letters) विजय कुमार
Father's Husband's Name V. KRISHNA REDDY

5. अंग्रेजों की सैरपानिक दृ

Statutory rate of contribution

197

卷之三

मेरी जाति का दिवंगी गाना है (जो रिपोर्टोरी डेट)

पद्धति की अवधारणा परिवर्त निर्दिष्ट लेखा ग.। और पैसा भीष्म लेखा ग. 10..... 4 लक्ष रुपये 50 पैसे 50 सेंट्स.....
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs..... 5975/- has already been remitted in
EBF A/c. No. 1 and Pension Fund A/c. No. 10..... 3177/- (Vide note below)

प्रमाणित भूता रकम है जो उन्नीसवाँ सालिन के ३ कालाम ३ वर्षों ४-का एवं ५-का ४-वर्षों ५-के अधीन दराया रखी कुल अवैदान और कालाम २ में दरा-
या रखी गई अवैदान के बीच इन्हाँ रकम विभिन्न रकम के प्रकाशित रखने में पूर्णानिक झड़ते हो विवाद घटता है।

Digitized by srujanika@gmail.com

कार्यालय की पाइलटसहित प्रमाण - निपुणता के साथ
Signature of the Employer with Office Seal

Note :- यह अधिकारी ने दिवाली के दौरान एक बड़ा धन लेने का आदेश दिया है।

८० नारा प्रकाशित होने पर नीकरी शोहडे वाले सहस्रनाम के अंतिम निपटाम के लिए क्षमता का उपयोग करते हुए वाले वाले प्रकाशित होने पर नीकरी और वो क्षमी शोहडे अब कानून भर जाय।

In respect of those who are not members of the pension fund the employers share of contributions of the EFF will be 5 1/3% or 10% as the case may be.

Name of the Establishment DEEPTHA E MONI 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% & 8-1/2% or 12% & 81/2% (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	2322-	279-	85-			
May	16	3000-	360-	110-	193-		
June	16	3000-	360-	110-	250-		
July	16	2900-	348-	106-	250-		
August	16	3000-	360-	110-	241-		
September	16	3000-	360-	110-	250-		
October	16	2758-	331-	101-	280-		
November	06	2900-	348-	106-	242-		
December	06	3000-	360-	110-	250-		
January	07	4010-	481-	147-	324-		
February	07	3493-	419-	128-	291-		
Feb. paid in March	07	2751-	450-	128-	312-		
TOTAL		38144-	4577-	1398	3177-		

Date :

Signature of Authorised Official
 Seal of the Organisation



कर्मचारी भविधि रक्कीमई 1952 (पैरा 35 एवं 42)
और कर्मचारी पेंशन रक्कीम, 1995 (पैरा 19)

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

प्रति साल 10 अप्रैल से 31 मार्च तक

प्रति साल 1 अप्रैल से 31 मार्च तक

प्रयोग के लिए (संशोधित)

प्रयोग के लिए (संशोधित)

FORM 3A (Revised)

For unexempted establishments only

दिनांक 06 से 31 मार्च 2006 तक की वास्तु अवधि के लिए, भेगदान वाई
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2006

संख्या पा. 4.5.
Account No. A.P./H4D/56008/06

3. नाम (हिन्दी लिखे जाने परे)
Name/Gujarati..... NIKUNJ D. MEHTA

3. नाम (हिन्दी लिखे जाने परे)
Name/Gujarati..... DILIP N. MEHTA

DI EHTA & MODI HOMES

5-4-187/3 G/H, SOTIAMI MANSION

4. कैम्प्टी/स्ट्रोफल वा पाय और पाता
Name & Address of the Factory/Est... 106, ROAD, SEC-BAD, 500 005

5. अंदाजन की स्थितिक दर
Steadiy rate of contribution..... 12%

6. कर्मचारी के अंदाजन की स्वैच्छिक उच्चतम दर, यदि कोई तो
Voluntary higher rates of employee's contribution
if any..... NIL

उपरीलिए जाना है कि इस भाईड़ में वित्ती अवधान की कुल रक्षा (वोरो-संग) अंदाज व्याप..... में जब तक दिया गया है (वीचे दिया गया है)

प्रदान की जानकारी वित्ती अवधान की कुल अंदाजन की कुल रक्षा (वोरो-संग) अंदाज व्याप..... में जब तक दिया गया है (वीचे दिया गया है)

Certified that the total amount of contributions (voli shares) indicated in this card i.e. Rs. 432/- has already been remitted in
EPF A/c No. 1 वास्तु Pension Fund A/c No. 10. 2324 (Vide note below)

प्रधान वित्ती अवधान की कुल अंदाजन को लेकर 3 और 4-के दर्शन 1-के 4-वाले के अधीन वर्ताए गये कुल अंदाजन और कोला 2 में उल्लिखित कुल गलती या अलगाव
ने दिया गया अंदाजन के बीच अंतर विवरानुसार वास्तुपाता विकलान घटने में पूर्णावधि रखते के बाबत आया है।
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 1b 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
all of contributions to the nearest rupee under the rules.



लाभान्वित सम्पत्ति वास्तुपाता के लिए

Signature of the Employer with Office Seal

Date: 20

Note:-

1. वास्तु अवधि के दौरान दौरानी होने वाले प्रदानी के अंतिम विषयावाद के लिए लेवेल आंतरण जो भेज जाने वाले अपने 3-4 के बाहर 1 (रु) और (घ) के उपरी उपरी दरों

की वित्ती अवधि की दरों का अंदाज 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) & 1(b).

2. जो लाभ-उत्तरांक वित्ती के संस्करण में दरों का अंदाज भरा जाए, वास्तुपाता की ३५/३३% अवधि १०% जो भी हो, वास्तुपाता ४ (क) के अधीन वर्ताए जाए।

In respect of those who are not members of the pension fund the employer's share of contribution of the EPF will be १०% of १०% 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/56005/06
 Name of the Member NIKUNJ D. MEHTA

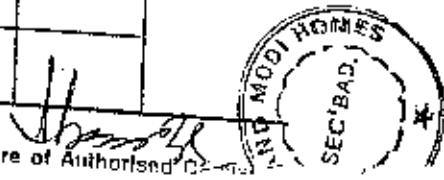
Statutory Rate of
 Contributions : 10% / 12%
 Voluntary rate (if any)
 Ac. No.

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% & 8½% or 12% & 8½% (if any)	Pension Fund Contribution 8½%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	1581-	190-	58-	132-			
May	16	2707-	325-	99-	225-		
June	16	2439-	293-	90-	203-		
July	16	2147-	258-	79-	179-		
August	16	2564-	308-	94-	214-		
September	16	1887-	226-	69-	157-		
October	16	2000-	240-	73-	167-		
November	16	2226-	267-	82-	185-		
December	16	2850-	326-	103-	233-		
January	07	3000-	360-	110-	250-		
February	07	2613-	313-	96-	218-		
Feb. paid in March	07	1929-	231-	71-	161-		
TOTAL	27893-	3347-	1024-	2324-			

Date :

Signature of Authorised Officer



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)

प्रदाता का विवरण के लिए अंतिम दिन 31 मार्च 2006
के बीच वाले वर्ष के लिए

प्राप्ति 19 (संशोधित)
(जल्द वर्तमान स्थिति के लिए)
FORM 3A (Revised)
(For unregistered establishments only)

नंबर 100 से 31 मार्च 2006 तक की वाली अवधि के लिए, संग्रहान कर्ता
Currency Period for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2006

1. वाला नं. 47
Account No. 47
EP/HM/56006/07

2. नाम/उपनाम (एवं जन्मीय नाम)
Name/Upanam (In Block Letters)
G. SUJATHA

3. विवाहित पत्नी का नाम
Husband's Name
G. L. SAI KUMAR

प्रदाता का विवरण इसका लिखा जाना है कि इस आई विवरण की कुल गणि (देने जाना) अवधि हाथ
में जन्म का दिन गणि (जिन्हें दिया गया है)

प्रदाता की कर्मचारी विवरण लिखा जाना है। और पेश नियम लेखा स. 10 में जन्म का दिन गणि (जिन्हें दिया गया है)
Certified that the total amount of contributions (both share) indicated in this card i.e. Rs. 3329/- has already been remitted in
EPF A/c. No. 1001 Pension Fund A/c No. 10 2013- (Vide note below)

दोनों विवरण इसका लिखा जाना है कि उपर्युक्त नालिका के हालातम 3 और 4-का एवं 4-का 4-वाले अन्तिम दर्शाएँ एवं कुल अंशदान और कारब्स 2 में दर्शाएँ एवं कुल परमाणु पर विवरण दर्शाएँ।
ये विवरण एवं उपर्युक्त के दीर्घ अंत में दिया जाना जाता है। अंतर्वास वर्तमान के नियम दर्शाएँ एवं मौजूदा किंवदं के बाबा आम हैं।
Certified that the difference between the total of the contributions 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 as per the rules 3

विवरण दिनांक 20
Date _____

Note :-

1. यात्रा अवधि के दौरान जौकी छोड़ने वाले शुद्धारों के अंतिम दिवान के दिल्ली के दौरान अवधि का दर्शाएँ प्राप्ति 3-ए के कालांग 7 (क) और (ख) के अधीन वैधता ले लें।

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 those members who have left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (b).

2. यात्रा अवधि के दौरान जौकी छोड़ने वाले शुद्धारों की दर 8 1/3% अथवा 10% ले भी हो। कालांग 4 (क) के अधीन वैधता लागू।

3. यात्रा अवधि के दौरान जौकी छोड़ने वाले शुद्धारों के दौरान अवधि का दर 8 1/3% अथवा 10% ले भी हो। कालांग 4 (क) के अधीन वैधता लागू।

In respect of those who are not members of the pension fund the employer's 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).

कार्यालय की ओर से प्राप्त भविष्य निधि के लिए अंतिम दिन 31 मार्च 2006
Signature of the Employer with Office Seal



Name of the Establishment METHA & MODI Homes
 Code No. AP/HYD/56008/07

Name of the Member G. SUTATHA

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% & 8-1/2% 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	156	1740=	209-	64-	145=10		
May	1669-	200-	61-	139-			
June	2003-	240-	74-	167-			
July	2360-	276-	81-	191-			
August	2115-	254-	78-	176-			
September	2040-	245-	75-	170-			
October	2262-	271-	83-	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	17	228-	266-	81-	185-		
TOTAL		25135=	3016=	923=	2093=		

Date :

Signature of Authorised Officer
 Date : 22/2/2018

कर्मचारी भविष्य लिधि संस्कृत 1952 (पैरा 35 एवं 42)
और कर्मचारी पेंशन संस्कृत, 1995 (पैरा 19)

प्रभास 34/2 (संशोधित)
प्रभास 34/2 (राज्य सरकार द्वारा अनुमति दिली)

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

प्रभास 34 (संशोधित)
प्रभास 34 (राज्य सरकार द्वारा अनुमति दिली)
FORM 3A (Revised)

(For unexempted establishments only)

प्रभास 34/2 से 31 मार्च 2006 तक की जाती अवधि के लिए अंगदान अर्हत
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2006.

अंगदान अर्हत
Contribution Rate..... 14% / 14% / 5600/-/0%

1. नाम, उम्र, जन्म संदर्भ संख्या नं.) B. POCHI BHAI

(in Block Letters)

2. नाम, उम्र, जन्म संदर्भ संख्या नं.) B. NARSAIAH

(in Block Letters)

4. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पता Name & Address of the Factory/Est. M.G. ROAD, SEC'BAD, 560 003.
5. अंगदान की मैथनिक दर Slavery rate of contribution..... 12%.
6. कर्मचारी के अंशादान जैसे दैरिक उत्तराधार, यदि को हो Voluntary higher rates of employee's contribution if any..... NIL.

प्रभास का यह ग्राहा इस दृष्टि अंगदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थात् लाभ.....
उपरोक्त की कर्मचारी अंशों का निधि लेखा नं. 1. और पेश निधि लेखा नं. 10 में जब तक दिला है (नीचे दिए गए हैं)
Differentials shown in the 10th column of contribution rates (both shares) indicated in this card i.e. Re. 34.96/- has already been remitted in
EPF Acc. No. 1 का : Pension Fund A/c No. 10. 1863/- (Vide note below)

प्रधान का यह ग्राहा इसे उत्तराधार करन्तीका वेत्ता अंश 3 और 4-का 4-था के अंश व्यापर एवं कुल अंगदान और जातवा 2 में दर्शाया गया कुल पदार्थी पर दिलाया जाये।
वे विकल्प जो जातवा के बीच अंश, निवास आदि वाराचार को निकाटम एवं योग्यता करने के बाबक आया है।
Certified that the difference between the total of the contributions 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.

Signature of Employer 20

Signature of the Employer with Office Seal

Note :-
1. जातवा अनुसार दोनों की दृष्टि के अंशों के अंतर का नियम के लिए शेषीय कलान्तर जो घेन जाये वाले अंश 3-ए के कालाप 7 (रु) बारे (रु) के अधीन नौकरी छुट्टी की दृष्टि ऐसे दी जाये।
In respect of the Form 3A sent to the Regional Office during 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 services should be furnished under Col. 7(a) & 1(b).
2. जातवा अनुसार अंश दिला के अंश नहीं है अपने काम. पि. के अंशादान की दर 8.1/3% सवा 10% जो भी हो, काम संग्रह 4 (क) के अधीन दर्शाया जाए।
3. जातवा अनुसार अंश दिला के अंश नहीं है अपने काम. पि. के अंशादान की दर 8.1/3% सवा 10% जो भी हो, काम संग्रह 4 (क) के अधीन दर्शाया जाए।
In respect of those who are not members of the pension fund the employer's 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 MENITA G MADI HOMES
 Code No. AP/HYD/56008/08
 Name of the Member P. PACHAIATH

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	1079	129	40	90			
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	167			
February	1871	225	69	156			
Feb. paid in March	1927	231	71	161			
TOTAL	22324 =	2678 =	818 =	1863 =			

Date :

Signature of Authorised Officer
 Seal of the Firm



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

FORM 3A (REVISED) DATED 03/07/94
प्रतिवर्षीय वर्ष के लिए स्थानीय तित्वामा

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

प्रति ३०६ (संशोधित)
केवल अनुप्रयोग के लिए
FORM 3A (Revised)
(For unexempted establishments only)

ME HPSA & MODI HOMES

54-187/344, GOHAM MANSION
NAME & ADDRESS OF THE FACTORY/ESTL... MG ROAD, SEC'BHD-500 003

राज्य संख्या ... AP/HYD/56008/09.

प्रमाणान्वय तित्वामा संख्या (अमृष्ट अस्तीति वा)
Name/Gurname T. SAI KUMAR

क्रमांक/लिटर/डि.
तित्वामा का नाम
Father's or Husband's Name.... T. KRISHNA MURTHY

4. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पत्ता 54-187/344, GOHAM MANSION
5. अमदान की शैयानिक दर 12%.
6. कर्मचारी के मंजूदाम की सौन्दर्यक उत्तरादाता, यदि कोई हो
Voluntary higher rates of employee's contribution
if any NIL

निम्न लिखा कागा है कि इस आई में विद्वित अणदान की कुल रकम (बोने अंश) अर्थसे रुपया
इसे कोई कर्मचारी नहिं किए तो लोगा सं. 1 और वेतन विधि लेखा है, 10 है तबा कर दिया गया है (वाचे दिलायी देवे)
इसको किसी कागदान के लिए उनके विवरण कुनै उपयोग का अनुपयोग नहीं है।
दिनांक 10.4.93 की पेंशन फंड अफ आई संख्या No.10...12281..... (Vide note below)

यहाँ लिखा है कि इस प्रतीक्षित तात्विक में काम्ह 3 और 4-के एवं 4-के 4-थे के अमीन वर्षाणी द्वारा कुल अणदान था। काम्ह 2 में उद्याइ गई कुल प्रददी पा नियम
के अनुसार यह अंतर विवरण तात्विक तात्विक वर्षाणी के लिए काम्ह 3 और 4-के 4-थे के अमीन वर्षाणी द्वारा कुल अणदान था। काम्ह 2 में उद्याइ गई कुल प्रददी पा नियम
के अनुसार यह अंतर विवरण तात्विक तात्विक वर्षाणी के लिए काम्ह 3 और 4-के 4-थे के अमीन वर्षाणी द्वारा कुल अणदान था। काम्ह 2 में उद्याइ गई कुल प्रददी पा नियम
के अनुसार यह अंतर विवरण तात्विक तात्विक वर्षाणी के लिए काम्ह 3 और 4-के 4-थे के अमीन वर्षाणी द्वारा कुल अणदान था।



Signature of the Employer with Office Seal

Dated _____ 20 _____

काम्ह अवधि के द्वारा दीक्षाता कोई दोष देने वाले सम्बन्धी के अन्वेषणालय के सिविल शिक्षिय वार्डानकाम को धेन जाने वाले लाता 7-ए के काम्ह 7 (क) और (ब) के अधिक दौड़ी दोषों के लिए भी दीक्षाता दोष देने का अधिकार प्रदान करता है।
इसका लाता 7-ए के काम्ह 7 (क) और (ब) के अधिक दौड़ी दोषों के लिए दीक्षाता को सुनिश्चित करने के लिए इसका लाता 7-ए के काम्ह 7 (क) और (ब) के अधिक दौड़ी दोषों के लिए दीक्षाता को सुनिश्चित करने का अधिकार प्रदान करता है।
इसका लाता 7-ए के काम्ह 7 (क) और (ब) के अधिक दौड़ी दोषों के लिए दीक्षाता को सुनिश्चित करने का अधिकार प्रदान करता है।
इसका लाता 7-ए के काम्ह 7 (क) और (ब) के अधिक दौड़ी दोषों के लिए दीक्षाता को सुनिश्चित करने का अधिकार प्रदान करता है।
इसका लाता 7-ए के काम्ह 7 (क) और (ब) के अधिक दौड़ी दोषों के लिए दीक्षाता को सुनिश्चित करने का अधिकार प्रदान करता है।

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% & 8-1/2% 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	1646/-	198/-	60/-	137/-			
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	17/-	-	-	-			
TOTAL	14737/-	1768	540/-	1229/-			

Date :



Code No.

Name of the Member

MISRA MODI Homes
AP/HYD/156008/10
C.H. HARIBA

Statutory Rate of Contributions : 8% / 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% & 8.75% or 12% & 8% (if any)	Pension Fund Contribution 8.13%			
March paid in April	1500 =	180 =	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
May	1600 =	192 =	55 =	125 =			
June	1575 =	189 =	59 =	133 =			
July	1600 =	192 =	58 =	131 =			
August	1575 =	189 =	59 =	133 =			
September	1600 =	192 =	58 =	131 =			
October	1600 =	192 =	59 =	123 =			
November	1600 =	192 =	59 =	123 =			
December	1497 =	180 =	55 =	123 =			
January	1600 =	192 =	59 =	125 =			
February	1497 =	181 =	59 =	123 =			
Feb. paid in March	1600 =	192 =	55 =	125 =			
TOTAL	07	18844 =	2262 =	694 =	1568 =		

Date :

Signature of Authorised Person



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

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

प्रति वर्षीय वित्तीय वर्ष 1995-96
दसवां अंतिम वर्षीय वर्ष 1994-95

प्रति 3 वर्ष (संशोधित)
(कर्मचारी वित्तीय वर्ष के लिए)
FORM 3A (Revised)
(For unexempted establishments only)

प्रति 1995-96....., से 31 मार्च 2000 तक तक की चालु अवधि के लिए अंतराल का
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2000 to 31st March 2000.

1. लेट्रा. R.A.P.
Document No. AP/H4P/56002/11

2. नाम उत्तम (संक्ष. अक्षर) Name/Surname K. VIJAY SHEKAR.

(in Block letters)

3. पिता/जीवि का नाम Father's/Husband's Name K. SUDARGANAM.

उपलिखित ज्ञान जाता है कि इस कार्ड में निश्चित अंतराल में कुल योग्य (दोनों ओंग) अर्थव्यवस्था में जब का दिए माहि (मुख्य टिप्पणी देखें) उहमो की कर्मचारी अवधि निधि दोनों सं. 1 और पेंशन निधि दोनों सं. 10 has already been remitted in EPP A.C. No. 1 and Pension Fund A/C No. 10 1543/- (Vide note below).

उपलिखित ज्ञान है कि उपर्युक्त लक्षित केवल कालाप 3 और 4-का 4-का 4-का के अधीन द्वाएं नये कुल अंतराल और काला 4-के अधीन गई कुल बजदौरी गरि प्रभावित किया गया है। ऐसा उत्तम अंतराल के लिये अंतराल को नियन्त्रण गये में पूर्णनित करते के तात्परा अस्था है। उपलिखित ज्ञान है कि उपर्युक्त कालाप 3 और 4-का 4-का के अधीन द्वाएं नये कुल अंतराल और काला 4-के अधीन गई कुल बजदौरी गरि प्रभावित किया गया है। ऐसा उत्तम अंतराल को नियन्त्रण गये में पूर्णनित करते के तात्परा अस्था है। उपर्युक्त कालाप 3 और 4-का 4-का के अधीन द्वाएं नये कुल अंतराल और काला 4-के अधीन गई कुल बजदौरी गरि प्रभावित किया गया है। ऐसा उत्तम अंतराल को नियन्त्रण गये में पूर्णनित करते के तात्परा अस्था है। उपर्युक्त कालाप 3 और 4-का 4-का के अधीन द्वाएं नये कुल अंतराल और काला 4-के अधीन गई कुल बजदौरी गरि प्रभावित किया गया है। ऐसा उत्तम अंतराल को नियन्त्रण गये में पूर्णनित करते के तात्परा अस्था है।

दिनांक Dated 20
Note :-

1. अन्तर्गत के दोगने दोकों वाले स्फलता के अंतिम विषयान के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज करते करते कालाप 3-4-के कालाप 7 (क) और (क) के अधीन अधीन आए।
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).
उपर्युक्त कालाप 3-4-के कालाप 7 (क) और (क) के अधीन अधीन आए।
In case of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPP will be 9 1/3% or 10% as the
कालाप 3-4-के कालाप 7 (क) और (क) के अधीन अधीन आए।
दिनांक कालाप 3-4-के कालाप 7 (क) और (क) के अधीन अधीन आए।

कार्यालय को पहिर सकते सहित नियन्त्रण के लिये कालाप

Signature of the Employer with Office Seal

कार्यालय को पहिर सकते सहित नियन्त्रण के लिये कालाप

कार्यालय को पहिर सकते सहित नियन्त्रण के लिये कालाप



Name of the Establishment MENNA & MODI Homes
 Code No. AP/HYD/56008/11

Name of the Member K. VITAYA 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% & 8.75% 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	156						
May	3958	475-	145-	330-			
June	3407	409-	125-	284-			
July	3960	475-	145-	320-			
August	4259	511-	156-	355-			
September	2981	358-	109-	248-			
October							
November							
December							
January							
February							
Feb. Dated in March	07						
TOTAL	18565-	2228-	680-	1542-			
Date							

Signature of Authorised Person



Code No. AP/HUD/5608/12
 Name of the Member MUSTAFA ALI BAIG.

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%			
March paid in April	16	2806	337	103	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5
May	16	2900	348	106	234	241	7
June	-	-	-	-	-	-	(a) Date of leaving service, if any.
July	-	-	-	-	-	-	
August	-	-	-	-	-	-	
September	-	-	-	-	-	-	
October	-	-	-	-	-	-	
November	-	-	-	-	-	-	
December	-	-	-	-	-	-	
January	-	-	-	-	-	-	
February	-	-	-	-	-	-	
Feb. paid in March	17	-	-	-	-	-	(b) Reasons for leaving service, if any.
TOTAL		5706	685	209	475		

Date :

Signature of Authorised Official



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

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

प्रभा ३५ (मजबिली)

(विज्ञप्ति विद्युत अधिकारी द्वारा दिलाई)

FORM 3A (Revised)

(For unregistered establishments only)

२०.६.०८ से २१ मार्च २००७ तक की वाली अवधि के लिए अंगदान कार्ड
Establishment Card for Currency Period From 1st April 20.06 to 31st March 20.07.

नंगास. A.P.
Registration No. A.P/HYD/5.6006/13

नाम (राज्य संघ शासी हो) N. SAI DINESH
Name (Government)

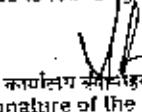
(In Block Letters)
प्राप्ति विद्युत अधिकारी
नाम (नाम)
कार्ड द्वारा दिलाई गई नाम
Signature of the Employee Name: V. VENKATESH

मिलिंग करना है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंगदान की कुल राशि (विवेच अंश) अर्थात्
दोनों अधिकारी अंगदान की राशि (पैरा ३५) और पेंशन अंगदान की राशि (पैरा ४२)
का अंगदान इनकार्ड में लिखा गया है। जब तक कि इसकी दिलाई दी गई हो।
कार्ड में दिलाई गई अंगदान राशि (पैरा ३५ वा ४२) को कृत अंगदान और बाहर से ऐसे उगाई गई कूल आदानी का विवरण
दिलाई गई राशि का इकाई उल्लंघन किया जाना चाहिए जबकि इसकी राशि में कृत अंगदान के लिए आवश्यक
कार्ड में दिलाई गई अंगदान की राशि का अंगदान बनाना चाहिए। जबकि यह अंगदान की राशि दिलाई गई राशि से समान हो तो इसका अंगदान की राशि की राशि से अंतर नहीं होता।

MEHTA & MODI HOMES
5-4/87/3 44, SONAM MANJARI
MARGROAD, SEC-BAD, HYD 500 003

४. फैक्ट्री/भावना का नाम और पता
Name & Address of the Factory/Estt.....
५. अंशदान की सैधानिक दर
Statutory rate of contribution.....
६. कार्धी के अंगदान की स्वेच्छिक उम्मतियाँ, यदि कोई हो
Voluntary higher rates of employee's contribution
if any..... — NIL —

मिलिंग करना है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंगदान की कुल राशि (विवेच अंश) अर्थात्
दोनों अधिकारी अंगदान की राशि (पैरा ३५) और पेंशन अंगदान की राशि (पैरा ४२)
का अंगदान इनकार्ड में लिखा गया है। जब तक कि इसकी दिलाई दी गई हो।
कार्ड में दिलाई गई अंगदान राशि (पैरा ३५ वा ४२) को कृत अंगदान और बाहर से ऐसे उगाई गई कूल आदानी का विवरण
दिलाई गई राशि का इकाई उल्लंघन किया जाना चाहिए जबकि इसकी राशि में कृत अंगदान के लिए आवश्यक
कार्ड में दिलाई गई अंगदान की राशि का अंगदान बनाना चाहिए। जबकि यह अंगदान की राशि दिलाई गई राशि से समान हो तो इसका अंगदान की राशि की राशि से अंतर नहीं होता।


नामांकन सहृदायक संस्था के हाथ से दिलाई गई - संस्कृत लेखक द्वारा दिलाई
Signature of the Employer with Office Seal

मिलिंग करना है कि इसका अंगदान दोनों अधिकारी के अंगदान के लिए श्रेष्ठतम् कार्यान्वय को भेज जाने वाले पैरा ३-ए के कार्यक्रम ७ (क) और (छ) के अधीन दीखनी दी गई हो।
दिलाई गई राशि की छोड़कर का अंगदान एवं कार्यान्वय।
परिणाम में इसका अंगदान विभिन्न रूपों में कृत जाना चाहिए।
दिलाई गई राशि का अंगदान विभिन्न रूपों में कृत जाना चाहिए।
दिलाई गई राशि का अंगदान विभिन्न रूपों में कृत जाना चाहिए।
दिलाई गई राशि का अंगदान विभिन्न रूपों में कृत जाना चाहिए।
दिलाई गई राशि का अंगदान विभिन्न रूपों में कृत जाना चाहिए।
दिलाई गई राशि का अंगदान विभिन्न रूपों में कृत जाना चाहिए।
दिलाई गई राशि का अंगदान विभिन्न रूपों में कृत जाना चाहिए।



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 बिंदुतान

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% & 8½% or 12% & 8½% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
March paid in April	156	74.5 =	89 -	27 -	4 (b)	5	7
May	1200 =	1164 -	44 -	62 -			
June	1200 =	1164 -	44 -	100 -			
July	1200 =	1164 -	44 -	100 -			
August	1200 =	1164 -	44 -	100 -			
September	1180 =	1142 -	43 -	98 -			
October	1200 =	1164 -	44 -	98 -			
November	1200 =	1164 -	44 -	100 -			
December	1200 =	1164 -	44 -	100 -			
January	1200 =	1164 -	44 -	100 -			
February	1142 =	1137 -	42 -	95 -			
Feb. paid in March	1200 =	1164 -	44 -	100 -			
TOTAL	13867	1664	508 -	1155 -			

Date : 28/02/2013

Signature of Authorised Official
 Seal of the _____



कर्मचारी भविष्य निधि रक्कीमडु 1952 (पैरा 35 एवं 42)
और कर्मचारी पेशन रक्कीम, 1995 (पैरा 19)

FORM 3A (REVISED)
संसद द्वारा स्वीकृत तथा अधिकारी द्वारा वित्तीय वर्ष के लिए

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

प्राप्त ३ रु. (प्रिंटिंग)
नियम संहिता द्वारा दिए गए तारीख
FORM 3A (Revised)
(For unregistered establishments only)

प्रति २००६ रु. से ११ अप्रैल २००७ तक की आठ महीने के लिए अंशकाल काला
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

संख्या नं. A.R.
Account No. AP/HYD/56008/14

नाम (प्राप्त अकाउंट द्वारा दिया गया)
Name (Given by the account holder) G. MURALI MOHAN

(in block letters)
पिता/जीवि का नाम
Father's/Husband's Name G. MALESH

प्राप्ति विवर इसके लिए इस खाते में निर्दिष्ट अंशकाल की कुल राशि (तोनी अंक) अर्थात् रुपये.....
इसे दिए जाने वाली राशि दिया है। और पेशन निधि दिया है। 10.....
मैं चाहता हूँ कि अंशकाल की नियमित राशि के बारे में विवरण दिया जाए।
Certified that the total amount of contributions (Rs. in figures) indicated in this card i.e. Rs. 115/- has already been remitted in
(EPF Acc. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10.....) (Vide note below)

नियमित विवर इसके लिए इस खाते में निर्दिष्ट अंशकाल की कुल राशि (तोनी अंक) अर्थात् रुपये.....
इसे दिए जाने वाली राशि दिया है। और पेशन निधि दिया है। 10.....
मैं चाहता हूँ कि अंशकाल की नियमित राशि के बारे में विवरण दिया जाए।
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & 4b of the card
above 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 rule 3.

दिनांक (Date) _____ 20

कर्मचारी की दस्तावेज़ दस्तावेज़ दिनुका के लिए
Signature of the Employer with Office Seal.

1. यहाँ प्रदर्शित की गई दस्तावेज़ दिनुका के लिए अंशकाल के लिए संबोधित कर्मचारी को में जाने वाले प्राप्त 3-ए के काला ? (क) और ? (ब) के अधीन दिया जाए।
In respect of the Form 3A, issued 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. यह चालान के दस्तावेज़ दिनुका के दृष्टिकोण से अंशकाल की रा. 8.1/3% अथवा 10% वो भी हो, कालाम 4 (क) के अधीन दिया जाए।
In case of the currency period ending on the date of separation of the pension fund the employer's share of contribution of the EPF will be 8.1/3% or 10% as the
case may be and it is to be shown under column 4(a).



Code No. AP/HYD/56008/14

Name of the Member C MURALI MOHAN.

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%
Voluntary rate (if any)
A/c. No. 111

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% & 91/2% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
1	2	3	4 (a) [3-4b]	4 (b)	5	6	7
March paid in April	745 -	89 -	27 -	62 -			
May	1200 -	144 -	44 -	100 -			
June	1200 -	144 -	44 -	100 -			
July	1200 -	144 -	44 -	100 -			
August	1200 -	144 -	44 -	100 -			
September	1161 -	139 -	13 -	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	1200 -	144 -	44 -	100 -			
TOTAL	13906	1668 -	510	1159 -			

Date :

Signature of Authorised Official



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

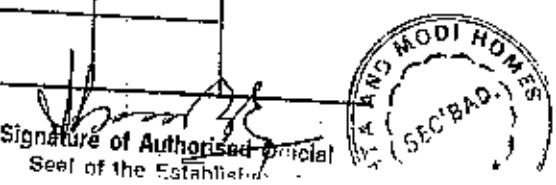
Statutory Rate of
 Contributions 12% / 12%
 Voluntary rate (if any)
 A/c. No. _____

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% & 8½% or 12% & 8½% (if any)	Pension Fund Contribution 8½%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	3600 -	432 -	122	360			
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	4253 -	510 -	156	354			
January	4240 -	528 -	161	366			
February	4400 -	528 -	161	366			
Feb. paid in March	4400 -	528 -	161	366			
TOTAL	51774 -	6212 -	1895	4308			

Date :

Signature of Authorised Official
 Seal of the Establishment





कर्मचारी भविधि नियम 1952 (पैरा 35 एवं 42)
और कर्मचारी पेंशन नियम, 1995 (पैरा 19)

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

प्रभाग संख्या ४५ अंकीय प्रभाग
प्रभाग संख्या १४५ अंकीय प्रभाग

पदा ३ व (संस्थापित)
(यह भूल न हो प्राप्त करें जल्दी)

FORM 3A (Revised 04)

(For unexempted establishment only)

मध्ये १ अप्रैल ते ३१ मार्च २००६ तक की चालू अवधि के लिए अंगदान चाहे
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007.....

1. नंबर म. A.R.
Account No.: AP/HYP/56003/16

2. अपने उपनाम (पात्र भूली रूप से)
Name/Upnām:

3. अपनी पत्नी का नाम
Name of my wife:
Father's/Husband's Name: G. VINDU KUMAR

4. फैक्ट्री/स्थान का नाम और ठाना
Name & Address of the Factory/Estl. SOHIN MOKSHA
G-4 - 182/3 G/A, SOHIN MOKSHA
Sector B, P.D., 500 031

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

6. कर्मचारी के अंगदान की स्वैच्छिक उच्चता (यदि कोई है)
Voluntary higher rates of employee's contribution
if any..... 11%

उम्मीद इस नियम नाम है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंगदान की कुल राशि (तोमों रुपय) अवधि क्रम
में जबकि नियम नाम है (वीचे लिखाई दें)

एकल की कर्मचारी भविधि नियम लीडा से 1 और वेतन नियम लीडा से 10..... has already been re-entered in
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. / ५८/- Certificate No.

EPF A.C. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10..... (Vide note below)

दोस्ती करता है कि उपर्युक्त सारिका के अंतर्गत 3 और 4-के ५-के ५-वाले के अभीष्ट वर्षाएँ राशि कुल अंगदान और क्रात्यप २ में दर्शाये गई कुल योजना दर के अंतर्गत
से जिकार्द का अंगदान के बीच अंतर विवाद नहीं है। ऐसी कारणता करने वें योग्य आगा 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 of the prescribed ratio is solely due to rounding
off of contributions to the nearest rupee under the rules 3
of the contribution

दिनांक (Dated) 20

Note:-

अधिकारी का द्वारा राजनीतिक नियम के अनुमति
Signature of the Employer with Officer's Name

1. नियम के द्वारा दी जाने वाले सदस्यों वे अंतिम विपटाव के लिए संवीधान कार्यालय को भेज जाने वाले अप्रति ५-ए के क्रात्यप ७ (क) और (ब) के अधीन नीचे देखें
की जिसे और जीवी हो जाए तभी काम नहीं है।
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).
जा जर्मचारी जावा के संघर्ष नहीं है उनके क.प. वि. के अंगदान की दा ८ १/३% अप्रता 10% जी हो, क्रात्यप ४ (क) के अधीन नीचे देखें।
In respect of those who are not members of the pension fund the employer's share of contribution of the EPF will be ९ १/३% or 10% as the
case may be and is to be shown under column 9(a).

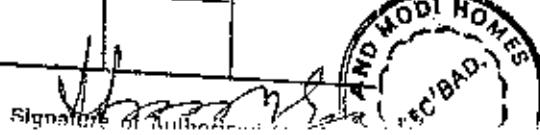
Name of the Establishment PLEHTA G+ MODI Homes
 Code No. AP/HYD/56008/16
 Name of the Member Ram Kumar

Statutory Rate of Contributions : 10% / 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% & 8½% or 12% & 8½% (if any)	Pension Fund Contribution 8½%			
1	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	56	—	—	—	—	—	
May	1000 -	120 -	37 -	83 -	—	—	(a) Date of leaving service, if any.
June	—	—	—	—	—	—	
July	—	—	—	—	—	—	
August	—	—	—	—	—	—	
September	—	—	—	—	—	—	
October	—	—	—	—	—	—	
November	—	—	—	—	—	—	
December	—	—	—	—	—	—	
January	—	—	—	—	—	—	
February	—	—	—	—	—	—	
Feb. paid in March	57	—	—	—	—	—	(b) Reasons for leaving service, if any.
TOTAL	1000 -	122 -	37 -	83 -	—	—	

Date :



Signature of Authorised Person

कर्मचारी भविधि संकीर्तन 1952 (पैरा 35 एवं 42)
और कर्मचारी पेंशन संकीर्तन, 1995 (पैरा 19)

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

THIS FORM IS ISSUED UNDER THE PROVISIONS
OF THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995.

प्रति 3 द (प्रोविडेन्ट)

विवर अनुदान यात्रा के लिए।

FORM 3A (Revised)

(For unexempted establishments only)

पैरा 35, 42 के लिए 11 मार्च 2007 की तारीख के लिए अंगठी आई
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007.

संस्था नं. A.R.
Accommodation No. AP/HYD/56008/17

नाम (उत्तम लकड़ी में) N. VITTAL
Name in Sanskrit

पुराने लकड़ी का नाम
Father's Previous Name N. SATYANARAYANA

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

M.E.P.F. 6 MODI HOMES

5-4-187/344, SOHAM NAMSAI
MAGDHAD, SEC'BAD - 500 003

अधादान की गैंधीनिक दर
Statutory rate of contribution.....

12%

अपेक्षित के अंशादान की स्वैच्छिक उच्चताएँ, यदि जो हैं
Voluntary higher rates of employee's contribution
if any..... NIL

जानित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अधादान की कुल राशि (दोधों अंशों) अच्छा रूपये

एवं की अवधान अनुमति संहिता नं. 1 और पैरा 35 द्वारा संहिता नं. 10 में ज्ञात राशि का बराबर है। (वाचे दिनांकी देखें)

जनित कि इस कार्ड में दर्शाया गया अधादान (दोधों अंशों) निर्दिष्ट अधादान की कुल राशि का बराबर है। (वाचे दिनांकी देखें)
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 1210/- has already been remitted to EPF A/c. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10. (Vide note below)

जानित किया जाता है कि इस कार्ड के अंश 3 और 4-के एवं 4-के 4-वाले अधीन दर्शाएँ गयी कुल अंशादान लौट कालम 2 में नशीर्ह गई कुल भवदूरी का बराबर है। (वाचे दिनांकी देखें)

जनित कि इस कार्ड के अंश 3 और 4-के 4-वाले अधीन दर्शाएँ गयी में पूर्णरूप कार्य के अस्त्र अद्यता है।
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4 & 4-बी of the overleaf
statement that it is due to rounding off the amount shown in column 2 at the total wages shown in column 2 at the prescribed rate is solely due to rounding
off the contribution upto the nearest rupee under the rules 3.

दिनांक / Date 20

Note :-

1. यह कार्ड के दोधों अंशों को लौटने वाले स्वतंत्रों के अंतर्गत नियमों के लिए सेवन के लिए अधीन दर्शाएँ की जाना जाता है।

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

2. अधादान की दर 4-के अधान नहीं है परन्तु अ.प.नि. के अंशादान की दर 4-1/3% अथवा 10% को भी हो, कालम 4 (का) के संधीन अस्त्र है।

3. अधादान की दर 4-के अधान नहीं है परन्तु अ.प.नि. के अंशादान की दर 4-1/3% अथवा 10% को भी हो, कालम 4 (का) के संधीन अस्त्र है।

नामांकन के बाहर सहि संकेत - दिनांक

Signature of the Employer with Office Seal



Code No. AP/Hyd/5600/17

Name of the Member N. VITAL

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% & 8-1/3% 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	1700-	204-	62	142				
May	2000-	240	73	167				
June	2000-	240	73	167				
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	-	-	-	-				
Feb. paid in March	17	-	-	-				
TOTAL	13700-	1644-	500-	1144-				

Date :

Signature of Authorised Official
Seal of the Establishment



**कर्मचारी भवित्व नियम 1952 (पैरा 35 एवं 42)
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 19)**

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST
6, उत्तर प्रदेश विधान सभा भवन, लखनऊ

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

प्रावि. ३ अ. (संशोधित)
(कर्मचारी अनुग्रह विधान सभा नं. ३, विधा.)
FORM 3A (Revised)

(For unexempted establishments only)

मार्गे २००६ से ३१ मार्च २००७ तक की जाती अवधि के लिए अंशदान कार्ड
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007.

1. लेखा नं. A.P. A.P/HYD/56008/18
Account No....

2. नाम/उत्तम (लाइ अक्षरों में)
Name/Surname..... C.H. SVJATHA

(in block letters)

3. पिता/पति का नाम
Father's/Husband's Name..... CH. VENKAT RAO

4. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पता
Name & Address of the Factory/Estl.
5. अंशदान की संघानिक दर
Statutory rate of contribution..... 12. Y.
6. कर्मचारी के अंशदान की स्वैच्छिक उच्चतादर, यदि को हो
Voluntary higher rates of employee's contribution
if any..... C.N.I.

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थव्य रूपये.....

पहले की कर्मचारी भवित्व नियम लोखा सं. १ और वेतन नियम लोखा सं. १०..... में जब कर दिए गए (सीधे टिप्पणी देखें)
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs..... 320/- has already been remitted in
EPF A/c. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10..... 169/- (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त तालिका केउ कालम ३ और ४-क एवं ४-क ४-ख के अधीन दराएँ गये कुल अंशदान और कालम २ में दराएँ गई कुल मजदूरी पर अंतर ०.०१
में निकाले जाएं अतः अंशदान के बीच अतः नियन्त्रित अंशदान को नियन्त्रित रूप से में पूर्णांकित करने के बाबत 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

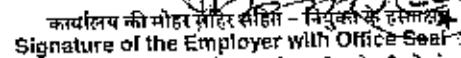
Dated _____ 20

Note :-

1. जाती अवधि के दौरान गोकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम सिफारिश के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को गोन जाने वाले प्रथम ३ -ए के कालम ७ (क) और (ख) के अधीन नीकरी छोड़ने
नी भिंडी और नीकरी छोड़ने का कागज भर्त चाहे।

In respect of the Form 3A seal 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. ये नीकरी वेतन नियम के रासाय नहीं है उनके क.प.सि. के अंशदान की दर ८ 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम ४ (क) के अधीन दराएँ जाए।
In respect of those who are not members of the pension fund the employer's 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(b).


कार्यालय नी मोहर सह सहित - नियन्त्रित के हस्ताक्षर



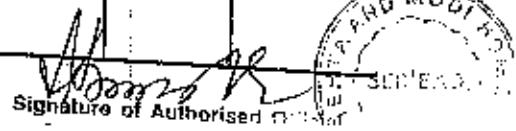
Name of the Establishment MEHTA & MIDT HOME
 Code No. AP/HUD/5600R/18
 Name of the Member CH. SUJATHA

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% & 8½% or 12% & 8½% (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		
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	1746/-	210	65	145		
December	06	1690/-	203	62	141		
January	07	1746/-	210	65	145		
February	07	1572/-	189	58	131		
Feb. paid in March	07	1746/-	210	65	145		
TOTAL		20388	2450	751	1699		

Date :



Signature of Authorised Officer



कर्मचारी भविष्य लिपि स्कॉम्ह 1952 (पैरा 35 एवं 42)
और कर्मचारी पेंशन स्कॉम्ह, 1995 (पैरा 19)

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

प्रतिवर्षीय वर्ष 1998-99
वर्ष 2006-07 से 2007-08 तक

प्रांगुण 3A (जनरल)

(सभी असह जनरल इकाइयाँ)

FORM 3A (Revised)

(For unexamined establishments only)

प्रांगुण 06 से 31 मार्च 2007 तक की जात्यु अवधि के तिए अंशदान कार्ड
Central, Date Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007....

1. संचालन A.O.
Registration No. AP/HYD/56008/19.....

4. फैक्टरी/स्थान का नाम और पता
Name & Address of the Factory/Estt.....MC, Road, SEC-B AD-002

MENIA E, Noida Homes
S-4/87/3446 Sector Main Road, SEC-B AD-002

2. नाम दरबान (प्राप्त अक्षरों में)
Name/Cyphered..... G. RAVI KIRAN

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

3. अंशदान की नाम
Employee's Name..... G. SURYANA RAYANA.....

6. कर्मचारी के अंशदान की सौम्यानिक उत्तराधि, बढ़ि जो हो
Voluntary higher rates of employee's contribution
Any..... No.....

प्राप्तिकल जिस प्राप्ति के लिए इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की जुल्द दरिश (दोहों ओंच) अर्थात् छाप

गहने की अवधियों परिवर्तन लिखे होते हैं, जो ऐसा लिपि लेखा है, 10..... में जबा का लिखा है (वीजे लिखा है)

Certified that the total amount of contributions (both statutory) indicated in this card i.e. Rs..... 33/- has already been remitted in EPF-A-C No.1 and Pension Fund. A/c No.10..... 4444..... (Vide note below)

प्राप्तिकल जिस प्राप्ति के लिए इस कार्ड के 4 कालाप 3 और 4-क एवं 4-क 4-ल के अधीन दर्शाया गये जुल्द अंशदान ऐसा जात्यु 3 में दर्शाये गए जुल्द फज़दी पर विवरित है।

यह निर्दिष्ट जुल्द के बीच अतः लिखाया गया अंशदान को निकालने स्थेये में पूर्णांकित करने के लाल अस्थ है।

Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols.3 & 4a & 4b of the overleaf
Statement that the amount shown 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.

दस्तावेज़ का संकेत दिया गया है।

आपातकाल प्राप्तिकल का निवारण के हमारे
Signature of the Employer with Official Seal

मेरा इस कार्ड के दोहों ओंची लिखी जुल्दों का अंशदान के लिए सेवीय कारबिय जो ऐसे जाने जाते अपने 3-एक कालाप 7 (क) और (घ) के अधीन दर्शाये जाते हैं।

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

जो भी कर्मचारी जो नियिक रूप से उनके कालाप 7 (क) के अंशदान की दर 4 1/3% अथवा 10% की ओर से, जात्यु 4 (क) के अधीन दर्शाये जाएं।

जो कर्मचारी जो नियिक रूप से उनके कालाप 7 (क) के अंशदान की दर 4 1/3% अथवा 10% की ओर से, जात्यु 4 (क) के अधीन दर्शाये जाएं।

दर 4 1/3% of those who are not members of the pension fund the employers share of contribution of the EPF will be 1/3% or (0%) as the case may be and is to be shown under column 4(a).



Name of the establishment WILSON & NIOSI HOMES

Code No. _____

Name of the Member _____

AP/HYD/56008/19

CONTRIBUTION अंशदाता

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% (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>0/-</u>						
May	<u>1200/-</u>	<u>144/-</u>	<u>44/-</u>	<u>100/-</u>			(a) Date of leaving service, if any.
June	<u>871/-</u>	<u>104/-</u>	<u>32/-</u>	<u>73/-</u>			
July	<u>1200/-</u>	<u>144/-</u>	<u>44/-</u>	<u>100/-</u>			
August	<u>1084/-</u>	<u>130/-</u>	<u>40/-</u>	<u>90/-</u>			
September	<u>968/-</u>	<u>116/-</u>	<u>35/-</u>	<u>81/-</u>			
October							
November							
December							
January							
February							
Feb paid in March	<u>0/-</u>						(b) Reasons for leaving service, if any.
TOTAL	<u>5323</u>	<u>638/-</u>	<u>195/-</u>	<u>444/-</u>			

Date

Signature of Authorised Officer
Seal of the Establishment





कर्मचारी भवित्व निधि रक्कीमड 1952 (पैरा 35 एवं 42)
जौर 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 UNINTERUPTE D ESTABLISHMENTS ONLY

प्राप्त ३०५ से ३१ मार्च २००६ तक की आतु अवधि के लिए अंशवान काहि
Contribution Card for Currency Period from 1st April 2006 to 31st March 2007.

1. खाता सं. A.P.
Account No..... AP/344D 56008/20

4. फैक्टरी/स्थान का नाम और पा
Name & Address of the Factory/Estt. MERA Q MODI HOMES
5-4-187/B C/4, SOHAM MANSION,
MG ROAD, SEC-BAD - 500 003

2. नाम/उपनाम (जब अलग हो) P. S. SRIDHAR

5. अंशवान की सैयदानिक दर
Statutory rate of contribution..... 12%

3. दिल्ली/भृति का नाम
Father's/husband's Name..... P. V. ADAGIRI

6. कर्मचारी के अंशवान की स्वैच्छिक उपलब्धता, यदि जो भी
Voluntary higher rates of employee's contribution
If any..... → NIL

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशवान की कुल राशि (दोस्रे अंश) अर्थात् रुपये..... में जबा का दिए गए हैं (वीचे लिखा है)।
इसके की अपेक्षा अधिक राशि देखा गया है, और पेश नियम देखा से, 10..... has already been remitted in
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 150/-

प्रमाणित कि प्राप्ति का है कि उपर्युक्त तालिका के६ कालम 3 और 4-क एवं 4-ख के अधीन दर्शाए गये कुल अंशवान द्वारा कालम 2 में निर्दिष्ट गई कुल प्रजटी का विवरण
में निकाले गए अद्वान के बीच अंगरे, नियमानुसार अंशवान को नियमसंधि राशि में पूर्णकित करने के बाब्त 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

Signature of the Employer with Office Seal

Note :-

- कानून अवधि के दौरान नौकरी छोड़ने साले सदस्यों के अंकित निपटान के लिए शेषीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कालम 7 (क) सौर (स) के अधीन नौकरी छोड़ने की विवर जैसे जैसी लोड़ने का तारीख 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).
- जो कर्मचारी इसने नियम के सदस्य नहीं है उनके क.म.नि. के अंशवान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्ज हो जाए।
- In respect of those who are not members of the pension fund the employer's share of contribution of the EPF will be 8 1/3% or 10% as the case may be.



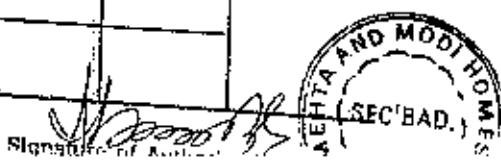
Name of the Establishment MEHTA & MODI HOME
 Code No. AP/HUD/56008/20
 Name of the Member P. SRIDHAR

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% & 8V% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
March paid in April	86	—	—	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6
May	958/-	115/-	—	—	—	—	(a) Date of leaving service, if any.
June	—	—	35/-	80/-	—	—	(b) Reasons for leaving service, if any.
July	—	—	—	—	—	—	
August	—	—	—	—	—	—	
September	—	—	—	—	—	—	
October	—	—	—	—	—	—	
November	—	—	—	—	—	—	
December	—	—	—	—	—	—	
January	—	—	—	—	—	—	
February	—	—	—	—	—	—	
Feb. paid in March	87	—	—	—	—	—	
TOTAL	958/-	115/-	35/-	80/-			

Date : _____





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

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

प्रति रुपये = ५०० रुपया = ५०० रुपया
प्रति रुपये = ५०० रुपया = ५०० रुपया

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

संख्या ०६ मे ३१ तार्ख २००७ तब की चालु अवधि के लिए अंगठान कार्ड
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007.

M.C.H.P. S., MODI HOMES

5-4-187/3 ७५, COHIN MPNSA
M.G.R.OAD, SEC-BAD-500 003

१. संस्थापना का नाम & वर्गीकरण का नाम
Registration No. AP/HYD/56006/24

४. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पता
Name & Address of the Factory/Estt. M.G.R.OAD, SEC-BAD-500 003

२. नाम द्वारा (साइट अक्षरों में) G. JAI KUMAR
Name/Surname

५. अंगठान की सैधानिक दर
Statutory rate of contribution..... १२%

३. उत्तराधिकारी का नाम
Father's/Husband's Name..... G. VINOD KUMAR

६. कर्मचारी के अंगठान की सैधानिक उच्चतर दर, यदि कोई हो
Voluntary higher rates of employee's contribution
if any..... NIL

उपरोक्त जाला ही कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंगठान की कुल परिणीति (बोर्ड अंश) अर्थात् आप
तब की अंगठान की सैधानिक दर १ और ऐसा निर्धारित है १०% से १२% तक है (निचे हिसाबी देवें)

Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 15/- has already been remitted in
EPF A/c. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10. (See) (Vide note below)

प्रमाणित किया है कि इसकुल आलिङ्गन के काला ३ और ४-के ४-वाले अधीन दरकार नने कुल अंगठान दरकार उच्चतम २ में चारों पाई कुल परिणीति या
में निर्दिष्ट १०% अंगठान के बीत अन्त नियोजित अंगठान जो नियन्त्रण दरपरे दे पूर्णसित करते के बाबत अस्ति है।
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4a & b 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 contributions up to the nearest rupee under the rules 3.



दिनांक (Date) २०
Note -

प्रबालङ्घ की पहरानी कर सकता - नियन्त्रक के साथ
Signature of the Employer with Office Seal

इसका प्रभाग नीतान दौरकरी द्वारा उल्लेखनयोगी के अंतिम नियन्त्रण के लिए खेत्रीय उद्योगसभा द्वारा भेज जाने जाते प्रक्र. ३-५ के काला ७ (क) और (ख) के अधीन दौरकरी दौरके
के दिन दौरकरी दौरके का बदला भेज 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).

जो कर्मचारी वर्षा निधि के बदला नहीं है जैसे, अ.प्र.सि. के अंगठान की दर ८ १/३% अथवा 10% जी भी हो, कर्तन ४ (न) के साथ दरावं जाए।
In respect of those who are not members of the pension fund the employer's share of contribution of the EPF will be 8 १/३% or 10% as the
case may be and is to be shown under column 4(a).

Establishment No. 115477 E MODI HOMES
 Code No. AP/HYD/50008/24

Name of the Member - G. TAI 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% & 8-1/3% or 12% & 8-1/3% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April	56	994	119	36	83 -		
May							(a) Date of leaving service, if any.
June							
July							
August							
September							
October							
November							
December							
January							
February							
Feb. paid in March	57						
TOTAL	994	119	36	83 -			

Date .

Signature of Authorised Officer
 Seal of the Establishment





**कर्मचारी भविधि नियम 1952 (पैरा 35 एवं 42)
और कर्मचारी पेंशन नियम, 1995 (पैरा 19)**

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

राज्य प्रबोधन विभाग के लिए प्रयुक्त दस्तावेज़ का विवर
प्रतीक्षा विभाग विभाग का विवर

रजा 7(3)(मर्गदर्शि)

प्रतीक्षा विभाग विभाग का विवर

FORM 3A (Revised)

(For unexempted establishments only)

रकम 66 से 11 पर्यन्त 20.07 तक की चालू अवधि के लिए अंगतान कार्ड
Currency Account Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007:

M/T STFI 61, MEDFI Homes
54-47/187/3 G/H, SEC-BAD-500003

- संख्या नं. A.R.
Account No. **AP/HYD/56001/25**
- नाम/उम्र (ज्ञात अवधि में)
Name/Age (in currency period)
M. SRI KANTH
- (In Block letters)
पिता/जीव ज्ञात
Father's/Husband's Name
M. HANUMANTH

- फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पल्ट
Name & Address of the Factory/Est... **M/A Road, SEC-BAD-500003**
- अंगतान की सौधारिक दर
Statutory rate of contribution..... **12%**
- वर्तमान के संलग्न की सैवेटिंग उभयताता यदि तो हो
Voluntary higher rates of employee's contribution
if any..... **N.L.C.**

इस दस्तावेज़ का ज्ञान है कि इधर कार्ड पर दिखाया अंगतान की कुल भविधि (दोनों दंतों) अर्थात् हवाय वहाँ की वर्तमान भविधि दोनों दंतों 1 और पेश नियम दोनों दंतों 10 में ज्ञात कर दिया जाता है (यदि उभयताता दोनों)

Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. **29.81/-** has already been remitted in our A/c No. 54-25/- (Vide note below)

इस दस्तावेज़ का ज्ञान है कि उपर्युक्त वारिका केवल उद्देश्य 3 और 4-वाले दूसरे दृष्टिकोण से कुल अंगतान और कालावधि में दर्शाई गई कुल सवारी पर विचार के बाहर अंगतान के दोनों दंतों विवाहित होना अवश्य जो सिक्कावाल एवं पूर्णविवाल करने के नाम से आयत है।

Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols.3 & 4 & Col. 4b of the overhead table which 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
Note :-

आधिकारिक बोर्ड के सहायता से मार्क - विवरक के लिए सक्रिय
Signature of the Employer with Office Seal

- वारिका भविधि के द्वारा नीचे लिखे जाने वाले भविधों के अंतिम विपटान के लिए शीघ्रता कार्यालय जो भेज जाने कर्ता प्रयत्न उद्देश्य वर्तमान 7 (का) उद्देश्य (ख) के अधीन जीवनी लिखा 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 members who have left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).
- जो कर्मचारी विवर दिया के बहुत ज्ञात है उसके क.ध.नि. के अंगतान की दर 6 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालावधि 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।
- जो कर्मचारी विवर दिया के बहुत ज्ञात है उसके क.ध.नि. के अंगतान की दर 6 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालावधि 4 (क) के अधीन दर्शाई जाए।



Name of the Establishment PIMENTA GARDEN Homes
 Code No. AP/HYD/50001/25
 Name of the Member M. SRI KRANTH

Statutory Rate of
 Contributions : $10\% / 12\%$
 Voluntary rate (if any)
 Ac. No. _____

CONTRIBUTION STATEMENT

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% & $8\frac{1}{2}\%$ or 12% & $10\frac{1}{2}\%$ (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
March paid in April	-	-	-	-	5	6	7
May	-	-	-	-			
June	2500	240	73	167			
July	2000	240	73	167			
August	1097	132	41	91			
September							
October							
November							
December							
January							
February	97						
Feb. paid in March	07						
TOTAL	5097 -	612 -	186 -	425 -			

Date :

V. Rao
 Signature of Authorised Official





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

भारत सरकार के द्वारा जारी किया गया अधिकारी नियम
संख्या 3A (रिवाइज़ेड)

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

रूपा 3A (रिवाइज़ेड)
(प्रभाव अनुदान दाता के लिए)
FORM 3A (Revised)
(For unexempted establishments only)

अपैल 1, 2006, से 31 मार्च 2006 तक की कुल अवधि के लिए अंशदान कार्ड
Contribution Card for Currency Period From 1 st April 2006 to 31st March 2006.

1. लेखा नं. A.R.
Account No. AP/HYD/5600&/26

4. फैक्टरी/स्थान का नाम और पता
Name & Address of the Factory/Estd. NO. 4, ROAD, SEC-BAD - 500 003 -

2. नाम/उनान (सह-अधिकारी के)
Name/Germano..... P. SWETHA

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

3. (in block letters).
3. पिता/जीवनी का नाम
Father's/Husband's Name..... P. CURI BABU

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

प्रमाणित किया जाता है कि इस आई में सिद्धि अंशदान की कुल प्रधि (दोनों ओंग) अर्थव्य रूपय

पहले की जन्मनाली भविष्य निधि लेखा सं. 1 और बैंक निधि लेखा सं. 10, में जब का शिर प्रधि (नीचे लिपणी देखें)
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 202/- has already been remitted in
EPF Acc. No. 1 and Pension Fund Acc. No. 10. (Vide note below).

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त हस्ताक्षर बैंक कालम 3 और 4 के अधीन दर्शाए गये कुल अंशदान और कालम 2 में दर्शाए गए कुल मजदूरी पर विभाग
दर्शाया गया अंशदान के बीच अतर दिवानामार अंशदान को निकटतम १५% में पूरीकृत करने के कारण अलग 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 contributions to the nearest rupee under the rules 3.

मिसांक/Date 20

Note :-

1. कुल अवधि के दौरान दोकानी होड़ने वाली राज्यों के अंतर्गत नियमान के लिए शेषीय कार्यालय द्वारा भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कालम 7 (क) और (७) के कार्यालय द्वारा ही की जाएं।

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 employer who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col. 7(a) & (bf).

2. जो अधिकारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.म.वि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथा 10% वो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दर्शाये जाए।

3. जो अधिकारी पेंशन निधि के सदस्य नहीं हैं उनके क.म.वि. के अंशदान की दर 8 1/3% वा 10% as the
Employer of those who are not members of the pension fund the employer's 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(b).

कार्यालय की महासभा की संविधान - नियुक्त कोषसामग्री
Signature of the Employer with Office Seal



Code No. _____
 Name of the Member _____

PIETTA & MODI Homes
 AP/HUD/56cm&/26
 P. SWETHA.

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	5	-	-	-	-	-	
May	-	-	-	-	-	-	
June	-	-	-	-	-	-	
July	-	-	-	-	-	-	
August	1400-	168-	51-	117-			
September	1332-	160	49	111			
October	1355-	163	50	113			
November	1400-	168	51	117			
December	1500-	180	55	125			
January	1500-	180	55	125			
February	1500-	180	55	125			
Feb. paid in March	1500-	180	55	125			
TOTAL	12987	1559	476	1083			

Date _____

Signature of Authorised Official
 Seal of the Institution





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

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

रुपये 20.00/- से 31 मार्च 2002 तक की वार्षिक विवरण के लिए अंशदान कार्ड
Continuation Card for Currency Period From 1st April 2000 to 31st March 2002

1. नंबर A.P.
Ap/HYD/56008/27

2. नाम और पता (स्थान भवान में) MD AFZAL KHAN

3. जन्म दिन (मध्य भवान में) MD SARDAR KHAN
(In Block Letters)
Father's/Husband's Name

4. फैक्ट्री/स्थान का नाम और पता
Name & Address of the Factory/Estl. M.G. RAMP SEC BAD -500 023

5. अंशदान की सौदानिक दर
Statutory rate of contribution.....

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

प्रतिक्रिया किए गए हैं कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (वेरों अंश) संघर्ष रूपम्
दरम् की दरकारी भविष्य निधि रक्कीम नं. 1 और वैध प्रिया रुपये 10 में जवा द्वारा दिया गया है (नीचे दिया गया है)

Certified that the total amount of contributions (both statutory) indicated in this card i.e. Rs. 20.00/- has already been remitted in
EPF A/c. No. 1 and Pension Fund Ac No. 10. 10/- (Vide note below)

प्रतिक्रिया किए गए हैं कि इसकी संकेत के बाहर 3 और 4-का 4-का 4-वाले के अधीन दराए गये कुल अंशदान और खलम 2 में दर्शाए गई कुल मध्यमी पर निर्धारित
में दरकारी दरमाओं के बाहर आवास निवासानुभाव अंशदान को निकटतम रूप से में पूर्णकित करने के कारण आया है।

Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols. 3 & 4 & 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 rule 3.

दिनांक, Dated _____ 20
Month

कार्यालय की सहायता में भवित - नियुक्ति संस्थान
Signature of the Employer with Office Seal *

1. नियुक्ति के क्रमानुसारी दूसरे वर्ष सदृश्यों के अंतिम विवाह के लिए सेवीय वार्षिकता और पेन जाने का दर 3 -ए के अनुसार 7 (क) और (ब) के अधीन गोकरण कोडे
के दिया गया गोकरण का नियन्त्रण 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
account of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & [b].

2. वर्षानुसारी दूसरे वर्ष के अंतिम विवाह के दूसरे का. भव. पि. के अंशदान की दर 1/3% अवधा 10% को भी हो, कानून 4 (क) के अधीन दराए गए।

In respect of those who are not members of the pension fund the employer's 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).

प्रति कार्ड का दरावधारा राशि रु. 20.00/-
प्रति कार्ड का दरावधारा राशि रु. 20.00/-

प्राप्ति 3 पा (संशोधित)
(देश के सभी राज्यों में सभी के लिए)

FORM 3A (Revised)

(For unregistered establishments only)

MEHTA & MODI-HOMES

S-4-1 & 2/364, SOHAM NAG

(SEC'BAD.)

Name of the Establishment

"MEHMET 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. 21

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	—	—	—	—			
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						
TOTAL	13020	1562	478	1085			

Date :

Signature of Authorised Official

Seal of the Establishment



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

FORM 3A (REVISED) FREE OF COST
प्रत्येक वर्ष दोषालय द्वारा जारी किया जाता है।

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

प्राप्ति ३२ (संशोधित)
(केवल अपने आप से नहीं बिला)
FORM 3A (Revised)

(For unexempted establishments only)

मार्च २००६ से ३१ मार्च २००७ तक की वार्षिक दिए अंगदान कार्ड
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006 to 31st March 2007

१. लेटर स. A.P. AP/H/40/56005/28
Account No.

४. फॉक्ट्री/स्थान का नाम और पता
Name & Address of the Factory/Estt. NO. 6, SEC'DAD, SEC'BAD - 500 103

२. नाम/उपनाम (मध्य अक्षरों में) S.Y.E.D. MOHIBUDDIN
Name/Given name

५. अंगदान की स्थानिक दर
Statutory rate of contribution..... १२%

३. दिनांक का नाम
Father's/Husband's Name : S.Y.E.D. CHEMSHUDDIN
(in block letters)

६. कर्मचारी के अंगदान की वैतनिक दरबारता, यदि कोई
Voluntary higher rates of employee's contribution
if any..... Nil

प्रणालिक इस जारा है कि इस कार्ड पर सिर्जित अंगदान की कुल राशि (दोनों ओंग) अर्थव रूपव...
पहले की जारी भविष्य निधि होता है। और पेंशन निधि लेखा सं. १०..... में जारा का दिए गए है (वीचे टिप्पणी देखें)

Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 181/- has already been remitted in
EPF Ac. No. 1 and Pension Fund Ac No. 10. 962/- (Write note below)

प्रणालिक इस जारा है कि उपर्युक्त जारिता के अंगदान के अंगदान की कुल राशि और कालम 2 में दर्शाई गई कुल भवद्वारी पर निपांजित
ने निकाले गए अंगदान के बीच आत निपांजुम अंगदान को निकटतम रूप से सूचित करने के बारें 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

१. नियंत्रण/Date: 20
Note :-

कार्यालय की पारम्परिक स्वीकृति से नियुक्त करना।
Signature of the Employer with Office Seal

- यारा भवद्वारी के दौरान नौकरी होने वाले सदस्यों के अंतिम निपालम के लिए शेषीय अवगतिय को भेज लाने वाले प्रफत ३ - ग. के कालम ७ (का) और (ख) के अधीन नौकरी होने
की निधि और नौकरी होने का कारण भग्न 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).
- जो वर्षें भवद्वारी के सदरव नहीं हैं उनके क. ५. नि. के अंगदान की दर १/३% अवज्ञ 10% जो भी हो, कालम ४ (क) के अधीन दर्शाई जाए।
In respect of those who are not members of the pension fund the employer's share of contribution of the EPF will be १/३% or 10% as the
cash may be and is to be shown under column 4(b).



Name of the establishment COLLAGE MODI HOMES
 Code No. A/1440/56008/28

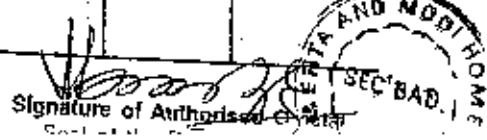
Name of the Member SYED MOHIUDDIN

Statutory Rate of Contributions : 10% / 12%
 Voluntary rate (if any) _____
 A/c. No. 261

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%			
March paid in April	—	—	—	—	—	—	—
May	—	—	—	—	—	—	—
June	—	—	—	—	—	—	—
July	06 45	24	17	3.6	—	—	(a) Date of leaving service, if any.
August	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	1500	180	55	125	—	—	—
February	1331	160	49	111	—	—	—
Feb. paid in March	1500	180	55	125	—	—	—
TOTAL	11542	1386	425	962	—	—	—

Date :



Signature of Authorised Officer



कर्मचारी भविष्य लिखि रक्कीमड 1952 (पैरा 35 एवं 42)
जीर कर्मचारी पेंशन रक्कीम, 1995 (पैरा 19)

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

राज्य सरकार द्वारा प्रकाशित अधिनियम
के अनुसार इसका विवरण दिया गया है।

प्राप्ति १५ (मंत्रीमिति)
कार्यालय अधिकारी द्वारा दिया गया है।
FORM 3A (Revised)

(For unregistered establishments only)

अधिनियम ०६ से ३१ मार्च २०.०७ तक की चार्ट अवधि के लिए अंशदान कार्ड
Contribution Card for Currency Period From 1st April 20.06 to 31st March 20.07.

१. लोडा म. A.P.
Account No. 146 AP/HYD/S6008/29.
२. नाम/उन्नम (स्पष्ट अक्षरों में) M. MAHENDER
Name/Surname
(in block letters)
३. पिता/पति का नाम
Father's/Husband's Name M. MALLECH

४. फैक्ट्री/संस्था का नाम और पता
Name & Address of the Factory/Estt. T.M.R.D.D., SEC'BAD - 500 003
५. अंशदान की सीधानिक दर
Statutory rate of contribution 12%
६. कर्मचारी के अंशदान की स्वैच्छिक उच्चतादर, यहि को हो
Voluntary higher rates of employee's contribution
if any 15%

उपर्युक्त किया जाता है कि इस कार्ड में दिये अंशदान की कुल रक्षि (दोनों शेयर) अर्थप्राप्त
महसूल की अंशदान भविष्य लेखा ८. १ और भेदभाव दिये लेखा ८. १0 में जवा लग दिया गया है (नीचे दिया गया है)।
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs 15.36/- has already been remitted in
EPF Ac. No. 1 and Pension Fund Ac. No. 10 8.70/- (Vide note below)

उपर्युक्त किया जाता है कि उपर्युक्त जालिया के नालम ३ और ४-के १पर्यं ४-के १-ए के वर्तीन दशाएँ गये कुल अंशदान और कालम २ में दर्शाई गई कुल पदार्थी पर फूट
से विकास गया अंशदान के बीच अंतर नियन्त्रित अंशदान को विकास रखने 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 की नाम सहित सिद्ध के हस्ताक्षर
Signature of the Employer with Office Seal

नोट :- २०
Note :-

- नाम/भविष्य के द्वारा नीकी छोड़ने वाले यात्रियों के ऊपर विभाग के लिए वेत्रीव कार्यालय को भेज जाने वाले प्रबन्ध ३-ए के नालम ७ (क) और (उ) के अधीन नीकी छोड़ने की विधि और नीकी 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).
- जो ज्ञानकारी प्रेसन विधि के यादस्वर नहीं है उनके क. प. म. नि. के अंशदान की दर १/३% अथवा 10% वो भी हो, कास्प ४ (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 १/३% 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/SHOPS/29
 Name of the Member M. MAHENDER

Statutory Rate of Contributions : 10% + 12%
 Voluntary rate (if any)
 A/c. No. 2222

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%			
March paid in April	—	—	—	—	—	—	
May	—	—	—	—	—	—	
June	—	—	—	—	—	—	
July	25	620	194	59	135	—	(a) Date of 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	—	—	—	—	—	
TOTAL	10441	1253	383	840			

Date :

Signature of Authorised Person



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

This Form is supplied free of cost
एसीएफ फ्री में उपलब्ध किया गया है।

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

रजत 3 अ. (संशोधित),
(वित्त संबंधी व्यवसायों के लिए)
FORM 3A (Revised)

संख्या ०६, ०५..... से ३१ मार्च २००७ तक ०४..... तक की चालु अवधि के लिए अंशदान कार्ड
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2006.....to 31st March 2007.....

(For unexempted establishments only)

1. संस्था नं. ४.१.
Address No. A.P/HYD/SEC/BAD/30

4. फैक्ट्री/स्थान का नाम और पता
Name & Address of the Factory/Est. M.G.ROAD, SEC BLDG-SEC B03.

2. नाम/उद्दाय (प्राप्त अवधि) Name/Surname.....
K VITAY KUMAR

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

3. जिस नाम पर दस्तावेज दिया जाएगा
Name/Signature of the Person whose Name is to be mentioned on the document.....
K YADAGIRI

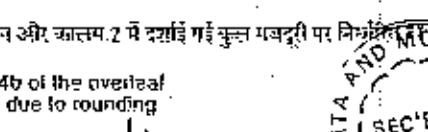
6. कर्मचारी के अंशदान की स्वेच्छिक उच्चताएँ, यदि कोई हो
Voluntary higher rates of employee's contribution
if any..... NIL

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में लिखित अवधिकारी की कुल रकम (दोनों अंश) अर्थपूर्ण है।
गहरे लिखित लेख से, I और वैज्ञ लिखित लेख से, 10..... में जाहा का लिपि गहरे (वीचे लिखायी देखें)

Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 192/- has already been remitted in
EPF A/c. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10147/- (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त तालिका नेतृत्व कालम 3 अंश 4-क एवं 4-क रु के अपनी दराएँ गये कुल अंशदान और यात्रा २ में दराएँ गई कुल प्रवासी पर नियमीय
के विचारों का अनुदान के नीचे अंतर नियमानुसार अंशदान के विकलप रूप से मौजूद करने के बाब्त आया है।

Certified that the difference between the total of the contribution shown under Col.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



टिप्पणी/Note : 20

कार्यालय के साथ सहायता सिविल - नियुक्ति के लिए
Signature of the Employer with Office Seal

1. चालु अवधि के दौरान नीचे लिखे वाले संवर्धन के अंतिम नियमानुसार के लिए अंतिम कार्यालय को भेज जाने वाले प्रष्ठन 3-ए के कालम 7 (क) और (ब) के अंतर्गत लोडोडे के लिए और नीचे लिखे जा करण 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 ज्ञानानुसार दिया के सम्बन्ध नहीं है उसके का.भ.पि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% को भी हो, कालम 4 (क) के अपने कार्यालय।

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/26312730

Name of the Member VISTAY KUMAR

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	—	—	—	—	—	—	
August	—	—	—	—	—	—	
September	1527	183.	56	124.			
October	1964	236.	72	164			
November	2000	240.	73	169			
December	1864	224.	69	156			
January	1516	182.	56	126			
February	1774	213.	65	148			
Feb. paid in March	67	1929.	231	71	161.		
TOTAL	12580	1509	462	1049			

Date :

Signature of Authorised Officer
Seal of the Establishment





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

FORM 3A (REVISED) FOR EXEMPTED ESTABLISHMENTS
FORM 3A (REVISED) FOR UNEXEMPTED ESTABLISHMENTS

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

प्रति 3 प्र. (संशोधित)
क्रियत व्रत अवधि समाप्त होने के बाद
FORM 3A (Revised)

उमीदवार का नाम व अस्तीति से 31 मार्च 20.....	तक की चालू अस्तीति के लिए अंशदाता का नाम व अस्तीति से 31st March 20.....	नाम व ठाक्का/स्थान का नाम और यता Name & Address of the Factory/Estt.
1. लोडा. स. A.P./H.M.D/56008/31	4. फैक्ट्री/स्थान का नाम और यता Name & Address of the Factory/Estt.	MEHTA & MODI HANES 54-10/364, II th Floor M.G. ROAD, SEC BHD-03
2. नाम/उमीदवार व प्रथम अस्तीति से K. SATYA NARAYANA	5. अंशदाता की सैशासिक दर ¹ Statutory rate of contribution.....	(12%)
(in block letters)	G. कार्मचारी के अंशदाता की स्वैच्छिक उच्चतादा, यदि को हो Voluntary higher rates of employee's contribution if any.....	ALL
3. जिता/पति का नाम Father's/Husband's Name.....		

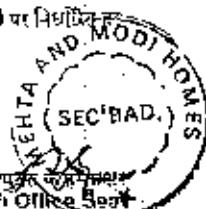
इस निधि कार्ड में कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदाता की कुल योग्य (नेतृत्वे अंश) अर्थय छपा।
पहली की अंशदाता भविष्य निधि होता है। और पेशन निधि होता है। 10..... में जब तक नियम 8 है (जीवे दिवाली के बावें)
Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 2384/- has already been remitted in
EPF Ac No. 1 कर्म प्रतिष्ठान Fund Ac No. 10..... (Vide note below)

युपायित जिवा आ. 9 है कि उमरदूर्गत लागतों के लिए काल्पन 3 और 4-के 4-ख के उद्दीपन दर्शाए गये कुल अंशदाता और काल्पन 2 के अर्थात् यह कुल यजदूरी पर निर्धारित
विकाश वाले संग्रहालय के द्वारा अंशदाता अंशदाता को नियमित रूप से पूर्णकृत करने के बारात आया है।
Certified that the difference between the total of the contributions shown in columns 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

दस्तावेज़ / उमीदवार का नाम
Signature / Name.....

20

कर्मचारी की दस्तावेज़ / उमीदवार का नाम
Signature of the Employer with Office Seal*



1. काल्पन अंशदाता के दीपाली नौकरी छोड़ने वाले साकारनी के अंतिम दिनांक के लिए दोनों कार्यालय वाले दोनों काल्पन 3 - 4 के काल्पन 7 (क) और (ख) के अंदर नौकरी छोड़ने
की तिथि और वीर्य वाले काल्पन दर्शाया 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
arrears/difference of the member who has left service details of date & reasons for leaving service should be furnished under Col.7(a) & (b).

2. अंशदाता वाले काल्पन दर्शाय नहीं है तब तो काल्पन 4 (क) के अंदर अंशदाता की वाले काल्पन 4 (क) के अंदर अंशदाता की वाले

In respect of those who are not members of the pension fund the employer's share of contribution to the EPF will be 8.13% or 19% as the
case may be and is to be shown in column 4(b).

Date of the Establishment 14/11/77 by MUDI HOMES

Code No. AP/HYD/56008/31

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% & 6-1/2% or 12% & 6-1/2% (if any)	Pension Fund Contribution 8-1/3%			
I	2	3	4 (a) (3-4b)	4 (b)	5	6	7
March paid in April							
May							
June							
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		
TOTAL	21600	2592	792	1800			

Date .

Signature of Authorised Officer
Seal of the Establishment



कर्मचारी भवित्व निधि रक्कीमड़ 1952 (पैसा 35 एवं 42)
और कर्मचारी पेंशन रक्कीम, 1995 (पैसा 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
प्रत्येक वर्ष दोहरा बार उपलब्ध है।

प्रति 3 वर्ष (संशोधित)
(उन सभी संस्थानों के लिए)
FORM 3A (Revised)

(For unexempted establishments only)

अप्रैल 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

1. लेखा नं. A.P.
Account No... AP/HVD/56008/32

4. फैक्ट्री/स्थान का नाम और पता
Name & Address of the Factory/Estt... M.G.R.D.A.D., SEC-BAD-03.

2. नाम/उन्नाम (साइर अवधि) पर
Name/Surname... S. NARASIMHA REDDY.

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

3. पिता/पति का नाम
Father's/Husband's Name... LATE G. BUTCHER REDDY.

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वैच्छिक उच्चतर यदि तो हो
Voluntary higher rates of employee's contribution
if any... NIL

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड पर निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों अंश) अर्थम् रूपय-

एकत्री कर्पत्रारी परिवर्त निधि लेखा गं. 1 और पेंशन निधि लेखा स. 10 में जता कर दिए गए हैं (नीचे दिया गया है)

Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 140/- has already been remitted in
EPF A/c. No. 1 and Pension Fund A/c No. 10. 24/- (Vide note below)

प्रमाणित किया जाता है कि पृष्ठ का गास्तिका के बालभ 3 और 4-के एवं 4-का 4-ख के अधीन दराए गये कुल अंशदान और भालभ 2 में दर्शाई गई कुल मजदूरी पर निर्धारित

से विकले गए अंशदान के बीच अंतर विवादानुसार अंशदान को निकटराम १५% 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
title 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

Dated ... 20

Note :-

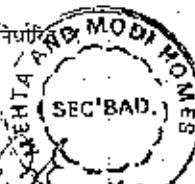
कार्यालय की मालिकाना के लिए - निवास के हस्ताक्षर

Signature of the Employer with Office Seal

1. नालू अवधि अंत दौरान नीकरी छोड़ने वाले भव्यत्वों के अंतिम निष्ठान के लिए शेषीय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रभु 3-ए के कालभ 7 (क) और (ख) के अधीन नीकरी छोड़ने

की नियंत्रित अंग नीकरी 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 न.ग.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालभ 4 (क) के अधीन दराई 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/156008/72

Name of the Member G S MARACINNA REDDY

Statutory Rate of
Contributions : 40% / 12%

Voluntary rate (if any)

A/c. No. _____

CONTRIBUTION बंशदान

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	61	150			
December '06	1800 -	216	61	150			
January '07	1771 -	212	65	150			
February '07	1800 -	216	66	150			
Feb. paid in March '07	1800 -	216	66	150			
TOTAL	8971	1096	329	747			



कर्मचारी भवित्व निधि रक्कीमड़ 1952 (पैरा 35 एवं 42)
और कर्मचारी पेंशन रक्कीम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST
BY GOVERNMENT OF INDIA

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

प्रपत्र 3 ए (संवर्धित)
(निवास स्थल प्रणाली को ३ विधि)
FORM 3A (Revised)

अप्रैल 20, १९९६ से 31 मार्च २०, १९९६ तक की चालू अवधि के लिए अंशदान कार्ड
Contribution Card for Currency Period From 1st April 20, 1996 to 31st March 20, 1996

(For unexempted establishments only)

MEHTA ET. LTD. Home Pt.
547/1344, II Floor

1. लेज़ा सं. A.P. Account No. A.P./EPF/56002/33

4. फैक्टरी/स्थापना का नाम और पता Name & Address of the Factory/Estt. M.L. ROAD, SEC-BAD-03

2. नाम/उम्र/जन्म दिन (स्थान से) Name/Gurantee. M. CRINIVAR YADAV

5. अंशदान की संघानिक दर Stutory rate of contribution 12%

3. पिता/पति का नाम Father's/Husband's Name LATE. M. LINGAJAH

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वैच्छिक उच्चतरता, यदि को हो Voluntary higher rates of employee's contribution if any 12%

प्रमाणित किया जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल संखि (दोनों अंश) अर्थव्य रूपये
पहले की कर्मचारी भवित्व निधि लेखा सं. । और (पेशन निधि लेखा स. 10) में जब्त कर दिए गए हैं (नीचे दिया गया है)

Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 100/- 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 उपर्युक्त तालिका केवल कालम 3 और 4-के लिए 4-के अधीन दरार्द मध्ये कुल अंशदान और कालम 2 में दरार्द मध्ये कुल भजदूरी पर नियमित रूप से निकाले गए अंशदान के दीर्घ अंतर नियवासुसर अंशदान को निकटतम रूपये में पूर्णोकेत करने के कारण आया है।
Certified that the difference between the total of the contribution shown under Cols.3 & 4a & 4b of the overload
table and that arrived at on the total wages shown in column 2 at the prescribed ratio is solely due to rounding
off of contributions to the nearest rupee under the rules.3

निम्न दिन को 20

Note :-

Signature of the Employer with Office Seal

1. नाम अवधि के दौरान नीकरी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम निपटान के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज बाने वाले प्रपत्र 3 - ए के कालम 1 (क) और (ख) के अधीन नीकरी छोड़ने की नियमि और नीकरी छोड़ने का कारण 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. जो कर्मचारी पेंशन निधि के अवलोकन की है उनके क.प.सि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दरार्द दरार्द।

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 it is to be shown under column 4(a).



Name of the Establishment RAJ NIL MIA G MODI HOMS

Code No. AP/HYD/56008/33

Name of the Member M. GRINDVAC YADAV

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							
May							
June							
July							
August							
September							
October							
November	1355	163	50	113			
December	1400	168	57	117			
January	1400	168	57	117			
February	1332	160	49	111			
Feb. paid in March	1275	153	47	106			
TOTAL	6762	812	248	564			

Date : 26/02/2023

Signature of Authorized Official
Seal of the Establishment



**कर्मचारी भविधि स्कॉम्ह 1952 (पैरा 35 एवं 42)
और कर्मचारी पेंशन स्कॉम्ह, 1995 (पैरा 19)**

This FORM IS SUPPLIED FREE OF COST
BY GOVT. OF INDIA, DEPARTMENT OF LABOUR & EMPLOYMENT

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

अंतर्गत 20.0% से 31 मार्च 20.0% तक की चालू अवधि के लिए अंशदान कार्ड
Contribution Card for Currency Period From 1st April 2001 to 31st March 2001.

प्रांत 3 ए (संशोधित)
(स्वतं अन्तर्गत सभा संसदीय विधान सभा विधायिका सभा)
FORM 3A (Revised)
(For unexempted establishments only)

1. संख्या No. A.P.
Account No. AP/HYD/156008/34

4. फैक्टरी/स्थापना का नाम और पता
Name & Address of the Factory/Estt. M.G. ROAD, SEC'D BAD '03

2. नाम/उत्तम (एषु अकाउंट में)
Name/Surname ARVIKAS KUMAR

5. अंशदान की दीर्घानिक दर
Statutory rate of contribution. = 12%

3. पिता/विवि का नाम
Father's/Husband's Name AV RAMESH KUMAR

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वैच्छिक उच्चतम 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) अर्थगत रूपया.....

पहले की कर्मचारी परियों लेखा सं. 1 और पैरान निर्धारण लेखा सं. 10. में जबा जब दिया गया है (प्राप्ति दिया गया है)

Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 22.21 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 रूपानिका कोड कालम 3 और 4-क एवं 4-क ख के अधीन दराएँ यथे कुल अंशदान और कालम 2 में दराएँ यदि कुल भजदूरी पर निर्धारित दर से बिकासे यथे अंशदान के बीच अत्यंत नियन्त्रित अवधारणा को नियन्त्रित रखने में सहायता 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

दिनांक/ Dated _____ 20 _____
N.

कार्यालय के नाम पर लगे स्कॉलर के दायित्वात्मक संयुक्त कार्यालय के अधिकारी
Signature of the Employer with Office Seal

1. चालू अवधि के दौरान नौकरी छोड़ने वाले यात्रे यादात्मों के अंतिम निष्ठान के लिए शेषीय कार्यालय को भेज बाने वाले प्रपत्र 3-ए के बालम 7 (क) और (ह) के अधीन नौकरी छोड़ने की नियम और नौकरी छोड़ने का कारण गरा 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 नियम के अनुसार नहीं है उनके कालम 4-क. ख.नि. के अंशदान की दर 8 1/3% अवधा 10% तो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दराएँ जाए।

In respect of those who are not members of the pension fund the employer's 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 MUTHI MUDI 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% & 8-7-1/2% 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							
November							
December							
January	07	1530	184	57	127		
February	07	1530	184	57	127		
Feb. paid in March	07	1530	184	57	127		
TOTAL	4590	552	171	382			

Date :

Signature of Authorised Official
Seal of the Establishment



कर्मचारी भवित्व नियम 1952 (पैरा 35 एवं 42)
और कर्मचारी पेंशन नियम, 1995 (पैरा 19)

THIS FORM IS SUPPLIED FREE OF COST
दोस्ती से उपलब्ध किया जाता है।

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

प्रयत्न 3 ए (संशोधित)
(केवल अनुदान दर 10% से ऊपरी के लिए)
FORM 3A (Revised)

(For unexempted establishments only)

अप्रैल 2006 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.

M.E.H.T.A. 6 MODI HOMPS

5-4-187/344, 11th FLOOR
Name & Address of the Factory/Establishment: M.G. ROAD, SEC-BAD-13

1. संख्या सं. A.P.
Account No.: A.P/H.Y.D/56008/35
2. नाम/जन्मनाम (स्थान सहित) P. RASHU VEER
(in block letters)
3. पिता/पति का नाम P. JANATAH
Father's/Husband's Name
4. फैक्ट्री/स्थापना का नाम और पत्ता
5. अंशदान की सौंधानिक दर 12%
6. कर्मचारी के अंशदान की स्वीच्छिक उच्चतरतर, यदि को हो Voluntary higher rates of employee's contribution if any: 12%

गणित निकाल जाता है कि इस कार्ड में निर्दिष्ट अंशदान की कुल राशि (दोनों ओंडों) अर्थय रूपये

पहले की कर्मचारी भवित्व नियम सेखा सं. 1 और पेंशन नियम सेखा सं. 10 में जवाब तर दिए गए हैं (नीचे दिया गया देखें)

Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 3(2) has already been remitted in

EPF A/c. No.1 and Pension Fund A/c No.10. (Vide note below)

गणित जिस जाता है कि उपर्युक्त राशिका केवल कालम 3 और 4-के एवं 4-के 4-वाँ के अधीन दराएँ यदि कुल अंशदान और कालम 2 में दराएँ यदि कुल मजदूरी पर उपर्युक्त

से निकाली गए अंशदान के बीच अंतर विविधाना अंशदान को निकटतम रूप से में पूर्णांकित करने के बारण आता 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

Note:-

1. नीचे दिया गया दोषारी छोड़ने वाले सदस्यों के अंतिम नियमान के लिए क्षेत्रीय कार्यालय को भेज जाने वाले उपच 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नीकरी छोड़ने की स्थिति जो नीकरी छोड़ने का कानून घरा 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 नियम के संदर्भ नहीं है उनके क.भ.पि. के अंशदान की दर 8 1/3% अथवा 10% को भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दराएँ 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).

कार्यालय के प्रमुख सहित दर्ता होता है - नियम के दस्तावेज़

Signature of the Employer with Office Seal



Name of the Establishment MEHJA & MODI HOMES

Code No. AP/HYD/56008/35

Name of the Member P. RAGHUVeer

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							
May							(a) Date of leaving service, if any.
June							
July							
August							
September							
October							
November							
December							
January							
February							
Feb. paid in March	07	81.86	262	80	182		(b) Reasons for leaving service, if any.
TOTAL		81.86	262	80	182		

Date :

Signature of Authorised Official
Seal of the Establishment





कर्मचारी भविधि नियम 1952 (पैरा 35 एवं 42)
और कर्मचारी पेंशन नियम, 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
इस फॉर्म को मुफ्त से प्रदान किया जाता है

प्रभन ३ ए (मेंट्री विभाग)
(विभाग समाप्त जाग स्थानों वाले के लिए)
FORM 3A (Revised)

(For unexempted establishments only)

MEHTA & MEDI HOMES

S-4-147/3644, II FLOOR
M.G. ROAD, SEC-BAD

अड्डे २०, D-६ ते ३१ मार्च २०१७ तक की जातु अधिकता के लिए, अंशदान कार्ड

Contribution Card for Currency Period From 1st April 2016 to 31st March 2017.

1. लेला म. A.P.
Account No..... A.P/HUD/5600 &/36

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

2. नाम/स्त्री नाम (भाइ अधिकारी में)
Name/Surname..... T. DAKSHINA MURTHY

5. अंशदान की सैधानिक दर

Statutory rate of contribution..... 12%

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

6. कर्मचारी के अंशदान की स्वैच्छिक उच्चतरता, 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 भाग) अधीन रूपये

पहले की कर्मचारी भवित्व में लेखा गया है। और पेस्ट नियम लेखा गया है (नीचे टिप्पणी देखें)

Certified that the total amount of contributions (both shares) indicated in this card i.e. Rs. 23/- has already been remitted in
EPF A/c. No.1 and Pension Fund A/c No.10. (Refer note below)

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त तालिका बैज्ञ कालम 3 और 4-वाले बैज्ञ 4-वाले बैज्ञ 4-वाले के अधीन वशीर पाये कुल अंशदान और कालम 2 वाले दराई गई कुल भजदूरी पर नियम लेखा गया 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
Note :-

1. यह नियम के नियम नीकरी लोडों वाले सदर्दों के अंतिम निपटान के लिए बेवाय कार्यालय को भेज जाने वाले प्रपत्र 3-ए के कालम 7 (क) और (ख) के अधीन नीकरी लोडों

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 देश नियम के सदर्द्य नहीं है उनके क.प.मि. को जास्तगान की दर 8 1/3% अथवा 10% जो भी हो, कालम 4 (क) के अधीन दराई 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).

कार्यालय की ओहा सिहर सहित - नियुक्त वाले दिनांक
Signature of the Employer with Office Seal



Name of the Establishment METHA & MOBI HOMES
 Code No. AP/HYD/56008/36

Name of the Member T. DAKSHINA MURTHY

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							
August							
September							
October							
November							
December							
January							
February							
Feb. paid in March	1503	180 -	55 -	125 -			
TOTAL	1503	180 -	55 -	125 -			

Signature of Authorized Official
 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.,

Authorised Signatory.



7

④

⑤



घोषणा एवं नामांकन फॉर्म
NOMINATION AND DECLARATION FORM

घट प्राप्त / अद्युत 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 Schemes

(कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के विं पारा 31 और 61(1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 के पारा 18)
(Paragraph 31 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995)

1. नाम (प्रृष्ठा का शब्दी में)

Name (in Block Letters)

RANJITH PRAKASH

2. पिता/पति का नाम

Name of the Parent/Spouse

late A.R. PRAKASH RAO

7. पता/Address

flat no: 303, E block,
Merry flower pucca,
Mallapur, Hyderbad - 56

3. जन्म तिथि

Date of Birth

14.07.1972

स्थायी

Permanent

4. लिंग

Sex

MALE

आमतायी

Temporary

5. वैवाहिक स्थिति

Marital Status

MARRIED

6. भविष्य निधि खाता सं. अं.प्र. /
P. F. Accout No.:

APV H4D/456008/01

8. Date of Joining
the Fund

01.11.2005

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

एततदारा मैं व्यक्ति(यों) जो नामित/रद्द करता हूँ और अपनी शृंखला हो जाने की दशा में मैंने डिजिटल व्यक्ति(यों) को अपने खाते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि
राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।

I hereby nominate the person(s) to 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 अपनी भविष्य निधि परि में प्रलोक नामित को जल्द वित्त बदलेगा भाग Total amount or share of accumulated funds in Provident Fund to be paid to each nominee	यदि नामित नामालिङ है तो उपर संबंध एवं उपर प्रभावात्मक का पता जो नामित को छोटी श्रम के लिए प्रैस प्राप्त करेगा। If the Nominee is a minor, name, relationship & Address of the guardian who may receive the amount during the incapacity of nominee.
1	2	3	4	5
Mr. Sudeshna RANJITH	DIPG	9.12.1973	100%	N/A

1. * प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 से परिवर्तित 24(1) के अनुसार ऐसा कोई नीतिर नहीं है जो उपर संकेत परवात यदि मेरा कोई परिवार होता है तो उपरोक्त नामांकन इस घाता जाए।

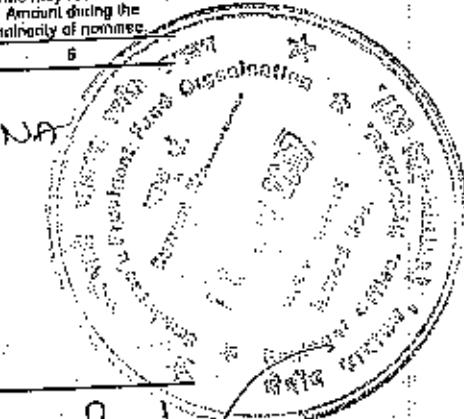
* Certified that I have no family as defined in para 24(1) of the Employees' Provident Fund
Scheme, 1952 and should I appoint a family hereafter, the above nomination should be
declared as cancelled.

2. * प्रमाणित किया जाता है कि मेरे निति/माता पुत्र पर आधिकार है।

* Certified that my son/daughter is/are dependent upon me.

3. * मी जाता नहीं हूँ उपर काढ़ दें।

* Strike out whichever is not applicable.



अभियान के सम्बन्धी अध्यक्ष
अंगूठे का निशान

Signature or Thumb impression
of the Subscriber

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

एवढार में अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मैं पृथु होने की दशा में विश्वा/वालक संशोधन 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	सम्बन्ध के साथ संबंध Relationship with Member
1.	Smt. A - SAROJINI	Plot No. 303, B Block Mayflower parle. Mallapur K.M.Road do		Husband
2.	Sulakshana Ranjith		9-12-73	Wife

** प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी मौर्शन स्कीम 1995 में परिभावित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है अंगूठे यदि इसके परिवार गोपनीय परिवार होता है तो मैं उत्तरक फार्म में उपलब्ध व्याप्ति 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.

** प्रमाणित किया जाता है कि मैं परिवार में पैरा 16(2)(क)(1) और (II) के अधीन देय गांविक पेशन देने के लिए नायित बनता हूँ वर्तमान इनके अंतर्गत प्राप्त करने वाला परिवार का कोई सदस्य नहीं है।

I hereby nominate the following person for receiving the monthly pension (allowable 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	सम्बन्ध के साथ संबंध Relationship with the Member
SULAKSHANA RANJITH	9-12-73	Wife

दिनांक:
Date:

** यो लागू नहीं उल्लेखन है।

** Strike out which is not applicable.

अभिवादन के स्वाक्षर, अथवा अंगूठे का निशान
Signature or thumb impression of the subscriber

Signature

नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त पौष्टि अथवा नियोक्तने को श्री/ महिला/ कुमारी

ने, जो परीक्षण में आवृत है मेरी भवक्ष स्वाक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रतिक्रिया को पढ़ा है। प्रतिक्रिया उसके भवक्ष मेरे द्वारा पढ़ी गई 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.

स्थानः
Place:

स्थान के नियोक्ता अथवा अन्य प्राप्ति कृत व्यक्तिमत्त्वों की स्थान
Signature of the employer or other
authorised Officers of the establishment.

दिनांक:
Date:

पदनामः
Designation: Manager, Admin.

स्थान के नाम और पता अथवा उनकी ईडी की मोरि
Name & Address of the Factory/Establishment
or Rubber Stamp thereon

MEHTA & MODI HOMES
5-4-1873 & 4, 11th 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

एट प्राप्त/अट्रॉप्राप्त स्थापनाओं के लिए

FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेशन 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 पेशन 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)

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

स्थायी
PermanentMAYFLOWER PARKH-503 MALLAPURHYDERABAD - 500 076

4. लिंग

MALEअन्धायी
Temporaryas above

5. वेवाहिक स्थिति

Marital Status : MARRIED

6. भविष्य निधि खाता सं. आं.प्र./

P. F. Account No.: APU/Hd/56005/03

8. 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 कराने 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. H.	कुल राशि अथवा भविष्य निधि राशि में प्रत्येक नामित को अद्य विभाग जा रही राशि Total amount or share of accumulation in Provident Fund to be paid to each nominee	यदि नामित नातालिंग है उसमें और संबंध एवं उसके अधिकारक का पता जो नामित को छोटी आयु के बैरान देता प्राप्त होता। If the Nominee is a minor, name, relationship & Address of his guardian who may receive the Amount during the minority of nominee.
1	2	3	4	5
<u>Mrs HARSHA J. KANAIYA</u>	<u>WIFE</u>	<u>11-7-62</u>	<u>100/-</u>	

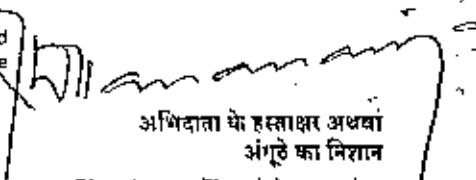
1. * प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य तिथि स्कीम 1952 में परीभासित 2(2) के अनुसार मेरा जोई परिवार नहीं है और इसके पश्चात यदि मेरा कोई परिवार होता है तो उपरोक्त नामावल रद्द समझा जाए।

* 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 भूमूल पर अनियन्त्रित 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

एसद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पैशान 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. KANAIYA	MAYFLOWER PARK 4-503, MALLAPUR HYDERABAD - 500 076	9-9-1973	Son
2.	NUPUR J. KANAIYA	—do—	2-9-1996	daughter

** प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेशन स्कीम 1995 में परिभाषित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त कार्य में उनका ल्योग प्रेषित कर रहा हूँ।

** 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 एसद्वारा आपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क) (1) और (11) के अधीन देय मासिक पेशन देने के लिए नामित करता हूँ क्योंकि इनके अन्तिम पेशन 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 निशाचर
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/स्त्री/कुमारी ने जो मेरी स्थापना में कार्यरत है मेरे समक्ष हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रतिलिपियों को पढ़ा है। प्रतिलिपि उसके समक्ष मेरे द्वारा पढ़ी गई और उसने उनको 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.

स्थापना के नियोक्ता अथवा अन्य प्राप्तिकालीन अधिकारीयों के हस्ताक्षर

Signature of the employer or other
authorised Officers of the establishment.

स्थान:
Place:

पदनामः : Manager, Admin.

स्थापना फैक्ट्री का नाम और पता अथवा उनकी रज़द की सोलह

Name & Address of the Factory/Establishment
or Rubber Stamp thereof.

MEHTA & MODI HOMES

5-1-187/3 & 4, 11th Floor,
Gachan Mansion, M.G. Road,
SECUNDERABAD-500 003, A.P.



घोषणा एवं नामांकन फार्म
NOMINATION AND DECLARATION FORM

पुराने प्राप्ति/अद्युत प्राप्ति स्थापनाओं के लिए

FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

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

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

(जनरली भविष्य निधि स्कीम 1952 के पैरा 33 और 61(1) एवं कर्मचारी पेशन 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 (भृष्ट रूपों में)

Name (in Block Letters)

G. HARI SWAROOP

2. पिता/पति का नाम

Name of the Parent/Spouse

G. MADHUSUDAN

3. जन्म तिथि

D. Date of Birth

09-01-1978

स्थायी

Permanent

4. सेक्स

MALE

अस्थायी

Temporary

5. वैवाहिक स्थिति

MARRIED

No. 308, May Flower Park,
Mallapur, Hyderabad - 500084

6. भविष्य योग्य खाता सं. आं.प.

P. F. Account No.:

APV 4140/Chennai

B. Date of Joining
the Fund

NOV 2005

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

जहाँ पर्याप्त हो तो नामित/स्वरूप करना है और उपरी पृष्ठ से जाने की वजाएँ में नामे दिल्लीवाल अधिकारी (यों) को अपने हातों में जाना कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता है।

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 पठ्ठा Name & Address of the Nominee / Nominees	सदस्य के साथ नामित का संबंध Nominee's relationship with the Member	जन्म तिथि Date of Birth	कल तक अधिक भविष्य निधि सही से प्रत्येक पारित को अदा किया जानेवाला भाग। Total amount or share of accumulation in Provident Fund to be paid to each nominee.	यदि नामित नामांकित है भाग और संबंध ऐसे उपरोक्त वरिष्ठावाले का गता तो नामित को उसी आपु के द्वारा 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%	NR
② G. BHAVANA	Wife	19/3/1986	50%	NR
1-6-14/7/3/6				
Sri. Vidyaranya Suryapet - 508 217				

* यदि नामित जाता है कि कर्मचारी भविष्य तिथि स्कीम 1952 में विधेयक 2(7) के अनुसार पैदा कोई परिवार नहीं है और उसके पावात बड़े या छोटे परिवार होता है तो उपरोक्त नामांकन रद्द करवा 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. * प्राप्तिमा इसका लाभ है कि मेरा पिता/माता मुझ पर आश्रित है।

* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.

* मौजूदा नहीं हैं ये काट दें।

* Strike out whichever is not applicable.

G. Hari Swaroop

आश्रितावाले के हस्ताक्षर अध्यक्ष

अपूर्ण वा निश्चित

Signature or Thumb Impression
of the Subscriber

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

एतदारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवर प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विवाह/वालक वैश्वन प्राप्त करने के पात्र हों।
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	विवाह के साथ संबंध Relationship with Member
	G. SHANTHA	1-6-141/7/3/C	02/19/1969	Mother
	G. BHAVANA	Esi Vidyaganj Gurugram- Haryana- 1228213	Mar-13/1986	wife

*५ प्रमाणित विवाह आज्ञा है कि कर्मचारी वैश्वन समीक्षा 1995 में पारिभावित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और नदि इसके गम्भीर भेद कोई परिवार देखा जाता है तो मैं उभेक परामर्श में उनका ब्याप्ति प्रेषित करूँगा।

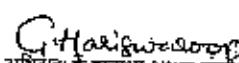
*६ Certified that I have no family, as defined in para 2(vii) of the Employees' Pension Scheme, 1995 and should I acquire a family hereafter I shall furnish particulars thereof in the above form.
मैं एतदारा अपनी वृत्त्य होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (ii) के असीन देश प्रासादिक वैश्वन देने के लिए भाग्यिता करता हूँ यद्यपि इनके अद्वितीय वैश्वन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई सम्भव्य 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 वा नामा और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member
G. BHAVANA	24/11/86	Wife
Y. PREM SWAROOP 1-6-141/7/3/C, Esi Vidyaganj Gurugram-1228213	22/Nov/87	Cousin & Brother

दिनांक:
Date:

*७ यो लागू नहीं और छाट दें।
** Strike out which is not applicable.


अधिकारी के हस्ताक्षर अथवा अनुमति का निशान
Signature or thumb impression of the subscriber

नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र / CERTIFICATE BY EMPLOYER

प्रमाणित विवाह आज्ञा है कि उपरोक्त विवाह अधिकारी नामांकन को श्री/श्रीमती/कुमारी
जो जो मेरी स्थापना में कार्यालय है भेद समझ हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रतिशिष्ठा को पढ़ा है। प्रतिशिष्ठा उसके धमक्का मेरे द्वारा पढ़ी गई और
उसने उसकी मुहिं रखी 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 have been read over to him/her by me and got confirmed by him/her.

कार्यालय:
Place:

दिनांक:
Date:

स्थापना के नियोक्ता अधिकारी अथवा प्राप्ति करने वाली कार्यालय
Signature of the employer or other
authorised Officer of the establishment.

पदाधार :
Designation: Manager, Admin,

स्थापना फैक्ट्री का नाम और एक अधिकारी उनकी रबड़ की मोर्चा
Name & Address of the Factory/Establishment or Rubber Stamp thereof.

MEHTA & MODI HOMES
5-4-18/3 & 4, 11th Floor,
Soham Mansions, M.G. Road,
SECUNDERABAD-500 003, A.P.



फार्म-2 (संशोधित)
FORM-2 (Revised)

घोषणा एवं नामांकन फार्म

NOMINATION AND DECLARATION FORM

खट प्राप्त/अनुद्देश स्थापनाओं के लिए
FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

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

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

1. नाम (साइर 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

पता/Address

स्थायी
PermanentPLOT NO-275, V.N.COLONY,
MOULI, HYD-HO.

4. लिंग

Sex

MALE

आराधी
TemporaryPLOT NO-275, V.N.COLONY,
MOULI, HYD-HO.

5. वैवाहिक स्थिति

Marital Status

UNMARRIED

6. भविष्य निधि खाता सं. आ.प्र./

P.F. Account No.: AP/HUD/56008/05

B. Date of Joining
the Fund

NOV' 2005

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

एतदहारे मैं व्यक्ति(यों) को नामित/इद बनाता हूँ और अपनी मृत्यु हो जाने की दशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को अपने खाते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि 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	बुल राशि अथवा भविष्य निधि राशि से प्रत्येक नामित को उद्योग किए। जन्मेवाला भाग। Total amount or share of accumula- tions in Provident Fund to be paid to each nominee.	यदि नामित नातालिंग है नाम और संबंध एवं उसके अधिभातक का पता जो नामित को छोटी आधु 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 * प्रभागित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि विधि 1952 में परिभारित 2(1g) के अनुसार मैंने योई परिलक्ष नहीं है और इसके परिवार यदि मेरा कोई परिवार होता है तो उपरोक्त नामांकन रद्द, समर्पण अधी.

* 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 * प्रभागित किया जाता है कि मेरी मिति/पता पुरा पर अस्तित्व है।

* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.

* यो लागू नहीं है उसे काट दें।

* Strike out whichever is not applicable.

अधिदाता के हस्ताक्षर अथवा
आठूति का निशान

Signature or Thumb Impression
of the Subscriber

पतद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेशम 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.	V. SANTOSH REDDY	PLOT NO- 275, V.N. COLONY, MODLALI, HYD-40.	29-08-1984	BROTHER

** प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेशन स्कीम 1995 में परिभासित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके पश्चात मेरा कोई परिवार लेना है तो मैं उपरोक्त फार्म में उनका व्योंग 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 एलडवारा अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देख भासिक पेशन देने के लिए नामित करता हूँ क्योंकि इनके अतिरिक्त पेशन ग्राह 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
N. KIRAN REDDY PLOT NO- 275, V.N. COLONY, MODLALI, HYD-40.	32	NEPHEW

दिनांक:
Date:

V. Ramchand Reddy

** जो लागू नहीं उसे काट दें।

** Strike out which is not applicable.

अभिवादा 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/कुपारी _____ ने बो मेरी स्थापना में कार्यरत है गेरे समक्ष हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रतिशिखों को पढ़ा है। प्रतिशिखों उसके संपर्क मेरे द्वारा पढ़ी गई 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 सामिल व्यक्तियों के हस्ताक्षर
Signature of the employer or other
authorised Officers of the establishment.

दिनांक:
Date :

पदनाम :
Designation : Manager/ Admin.

स्थापना फैब्रिरी 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, 11th Floor,
Soham Mansion, M.G. Road,
SECUNDERABAD-500 003, A.P.



घोषणा एवं नामांकन फॉर्म

NOMINATION AND DECLARATION FORM

छोट प्राप्त/अछोट 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 लिखें 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
PermanentC-4, Pragati Society,
Ramkote, Telk Road,
Hyderabad.

4. लिंग

Sex

MALE

अस्थायी
Temporary

5. वैवाहिक स्थिति

Marital Status

SINGLE

6. भविष्य निधि खाता से आ.प्र./

P. F. Account No.: AP/HPD/56005/06

8. Date of Joining

the Fund

NOV 2005

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

एकदमांतर में व्यक्ति(ओं) को नामित/एक करता है और अपनी मृत्यु हो जाने की वजा में भी उन्हियिस व्यक्ति(ओं) को अपने खाते में अपना कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता है।

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 / भासितों 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 दिया जानेवाला भाग। Total amount or share of accumula- tions in Provident Fund to be paid to each nominee.	यदि नामित नातालिया है भास और संबंध एवं उसके अधिकारक का पता जो नामित को छोटी असु के बीचन 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
Dilip N. Mehta	Father	18-11-50	100%	

1. * प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 में परिभासित 2(g) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और इसके परन्तु यदि मेरा कोई परिवार हाता है तो उपरोक्त नामांकन एवं समझौता 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 युवा पर आधिक है।

* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.

* जो लागू नहीं है उसे काट दें।

* Strike out whichever is not applicable.

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

15/11/2015

एतदद्वारा मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रेषित कर रहा हूँ जो मेरी मृत्यु होने की दशा में विधवा/बालक पेशन 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	सम्बन्ध के साथ संबंध Relationship with Member
1)	MANTA D. Mehta	C/o, Pragati Society, Rambag, Hyderabad	1-1-56	Mother

** प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेशन स्कीम 1995 में परिभासित पैरा 2(7) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और इसके पर्वतात मेरा कोई परिवार होता है तो मैं उपरोक्त फारम में उनका व्यौरा 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 एतदद्वारा अपनी मृत्यु होने की दशा में पैरा 16(2)(क)(1) और (11) के अधीन देव मासिक पेशन देने के लिए नामित करता हूँ व्यक्तिके इनके अतिरिक्त पेशन प्राप्त करने वाला परिवार का कोई संदर्भ 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	सम्बन्ध के साथ संबंध Relationship with the member
9) Deepak N. Mehta	60 Y	Uncle

दिनांक:
Date:

** जो स्थान नहीं उमे काट दें।

** Strike out which is not applicable

N. Mehta

अभियानके हस्ताक्षर अथवा आगूड़ 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-

गे जो मेरी स्थापना में कार्यालय है गे समक्ष हस्ताक्षर/आगूड़ का नियास 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
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 प्राप्तिकर 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 रखड़ की मोर्स
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.



ఫార్మ-2 (సంశోధిత)
FORM-2 (Revised)

ఘोషणा ఏवీ నామాకణ ఫార్మ NOMINATION AND DECLARATION FORM

శ్రుటి ప్రాప్తి/అశ్రుటి ప్రాప్తి స్థాపనాలలో కెలిఎస్

FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

కార్మచారీ భవిష్య నిధి ఏవీ కార్మచారీ పేశన స్కీమ కె.అన్కార్టిషిట్ ఘోషణా ఏవీ నామాకణ ఫార్మ

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

(కార్మచారీ భవిష్య నిధి స్కీమ 1952 కె.పి.ఎ. 33 ఓ 61(1) ఏవీ కార్మచారీ పేశన స్కీమ 1995 కె.పి.ఎ. 18)

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

1. నామ (శ్వాసం భేటిలో)

Name (in Block Letters)

G. SUGATHA

2. పితా/పతి కా నామ

Name of the Parent/Spouse

G. L. SAI KUMAR

3. జన్మ తిథి

Date of Birth

19-06-1981

7. పట్టా/Address

స్థాయి

3-36-234, SANJEEVANAH NAGAR -

Permanent

COLONY, WEST MARRIED PALLY,

SECUNDERABAD - 500 026

4. లింగ

Sex

FEMALE

అస్థాయి

Temporary

3-36-234, SANJEEVANAH NAGAR -

COLONY, WEST MARRIED PALLY,

SECUNDERABAD - 500 026

5. వైచాహిక స్థితి

Marital Status

MARRIED

6. భవిష్య నిధి ఖాతా సం. ఆం.ప్ర. /

P.F. Account No.:

A.P.H.YD/56008/07

B. Date of Joining

the Fund

Nov 2005

భాగ-క (కార్మచారీ భవిష్య నిధి) / PART-A (EPF)

ఎత్తవద్దుల మేళకి(యో) కో నామిత/రదు కరతా ద్వారా ఔరి అప్పి సృత్యు హో జనే కి దశా మేళిచే ఉండుతి వ్యక్తి(యో) కో అప్పే ఖాతా మేళి జూమా కార్మచారీ భవిష్య నిధి రాజీ ప్రాప్తి కాలా కో లేదా నామిత కరతా ద్వారా హో.

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.

1	2	3	4	5
G. L. SAI KUMAR, Hno: 3-36-234, SANJEEVANAH NAGAR COLONY, WEST MARRIED- PALLY , SEC-BAD - 500 026	Husband	11-06-99	100/-	

1. * ప్రాప్తి కిల్యా జాతా కి కార్మచారీ భవిష్య నిధి స్కీమ 1952 మేళిమిత 2(గు) కె.అనుసారం గేరా లోడ్ పారివర నీర్మి హో ఔరి ఇస్కో పరచాత యాది భేద కోఈ పరిశీలన హోత హో తో ఉమోతా నామాకణ రదు సమిడ్చా జాగ్ర.

* 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. * ప్రాప్తి కిల్యా జాతా కి కి భేద పితా/మాతా సుజ భర ఆశీర్వాద హో.

* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.

* జీ లొగ్గు నీర్మి హో కాట హో.

* Strike out whichever is not applicable.

[Signature]
అభిదీపకు హస్తాక్షర అథవా
అంగుళ కా నిశామ

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 पेशन प्राप्त करने के पास 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. LIKHISH	H.NO:- 3-36-2-34, SANJEEVNIH NAGAR COLONY, WEST MARREDPALLY SECUNDERABAD - 500 026	13-04-2005	SON

** प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेशन स्कीम 1995 में परिभासित 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 व्योग 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 देश मासिक पेशन देने के लिए नामित करता हूँ क्योंकि इनके अतिरिक्त पेशन प्राप्त करने वाली 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.

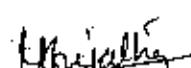
नामित का नाम और पता Name & Address of the nominee	जन्म तिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member
2. D. SHIVA MAHESHWARI H.NO:- 25-89/1, EAST ANAND BAGH, MALKAJGIRI, HYDERABAD- 500 047.	10-03-1978	SISTER

दिनांक:

Date :

** जो लागू नहीं उसे काट दें।

** Strike out which is not applicable.


अभियाता 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 नामोक्तन को श्री/श्रीमती/कुमारी

ने जो पेरी स्थापना में जारी है मेरे समक्ष हस्ताक्षर/आंगूठे का निशान लगाया है। उसने प्रक्रियां को पढ़ा है। प्रक्रिया उसके समक्ष मेरे द्वारा पढ़ी गई 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 सम्प्राप्तिकर्ता अधिकारी वा संस्थाकारी
Signature of the employer or other
Authorised Officer of the establishment.

पदनाम :
Designation : Manager, Admin.

स्थापना फैक्ट्री का नाम और पता अथवा उनकी रेल की मोहर
Name & Address of the Factory/Establishment
or Rubber Stamp thereof.

MEHTA & MODI HOMES

S-4-187/3 & 4, 11th Floor,
Sohail Industrial Area, M.G. Road,
Hyderabad - 500 015.