



EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION
(Combined Challan for A/c No.1, 2, 10, 21 & 22)

Business No.

3	5	2	0	3	9	0	0	0	1										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

M M Y Y Y Y

For the Month of:

0	6	2	0	0	9
---	---	---	---	---	---

ORIGINAL / DUPLICATE /
TRIPLICATE / QUADRUPPLICATE

VDR No.:

(To be filled in by EPFO)

(Amount in Rs.)

Sl.No.	Particulars	A/c No. 1			A/c No.2	A/c No.10	A/c No.21	A/c No.22	Total
		Employees' Share	Employer's Share	Total					
1	Contribution, Administrative / Inspection Charges	9688	2963	12651	888	6725	403	42	20709
2(a)	Interest Under Section 7Q	-	-	-	-	-	-	-	-
2(b)	Damages Under Section 14B	-	-	-	-	-	-	-	-
3	Miscellaneous payments	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	9688	2963	12651	888	6725	403	42	20709

Mode of payment:(Tick)

Cheque Cash DD Transfer

Name of the Establishment:

MEHTA & MODI HOMES

Address:

5-4-187/3&4, II nd Floor, Soham Mansion, M G Road

Secunderabad

PIN

5	0	0	0	0	3
---	---	---	---	---	---

Name of the Depositor:

K Hemendraa

Signature of Depositor:

Date of Deposit:

1	8	0	7	2	0	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---

Cheque/DD No.

1	4	9	9	5	8														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cheque/DD date

1	7	0	7	2	0	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---

Amount Recvd.(Rs.)

20709/=

Deposit Bank Code:

42

Deposit Branch name:

SBI, M.G Road.

Bank Name
(on which Cheque/DD
drawn)

HDFC Sec

Instructions to the employer

- ▶ Use separate challan for each month.
- ▶ Write legibly without any overwriting / correction / erasures.
- ▶ Include Interest U/S 7Q for all belated remittances.
- ▶ Pay the dues through local cheque only.

(To be filled in by the Bank)

Challan Reference No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date of Presentation:

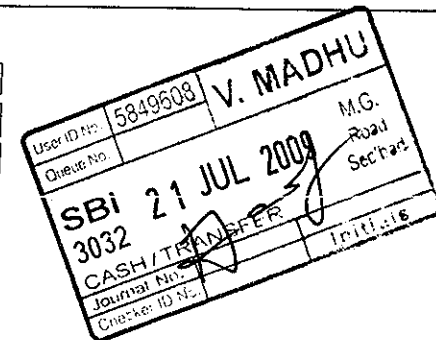
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

Date Of Realisation

--	--	--	--	--	--	--	--

Date of Credit:

--	--	--	--	--	--	--	--



केवल अनुसूचित स्थापनाओं के लिए
Only for Un-empted Establishments
स्थापना का नाम और पता
Name and Address of the Estt.



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

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

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

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

M/s. MEHTA AND MODI HOMES

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

09

से 31 मार्च, 200
to 31st March, 200

10

तक चालू अवधि

स्थापना की स्थिति
Establishment Status

ग्रुप कोड
Group Code

5-4-187/9, & 4, II FLOOR,
SOHAM MANSION, M.C. ROAD,
SECUNDERABAD-500 003

के महीने के अंशदान का विवरण

Statement of contributions for the Month of

JUNE 2009

अंशदान की सांविधिक दर

12%

Statutory rate of contribution

पं. सं. AP 56008
Code No.

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			1	2	3	4				
क.भ.नि. लेखा सं. 01 P.F. A/c No. 01	80733	9688	2963	9688	2963	888	888	2	1	0	7	2	0	0	9
पension निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No. 10	80733	शून्य NIL	6725	शून्य NIL	6725	शून्य NIL	शून्य NIL	2	1	0	7	2	0	0	9
नि.स.बी. निधि E.D.L.I. A/c No. 21	80733	शून्य NIL	403	शून्य NIL	403	403	403	2	1	0	7	2	0	0	9

कारियों की कुल सं. / Total No. of Employees

बैंक का नाम व पता जहाँ

(a) ठेका / Contract

राशि-विशेषित की गई है।

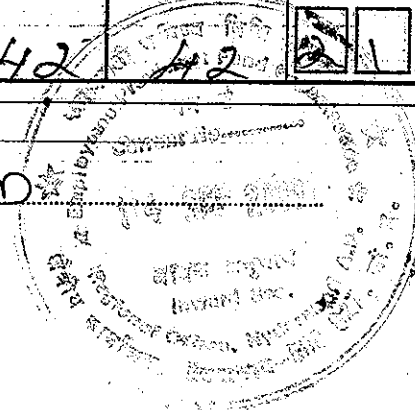
(b) शेष / Rest

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

(c) कुल योग / Total

SBI MG ROAD

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I
माह के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	21	-	-
प्र. 5 के आधार पर), नय अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	02	-	-
प्र. 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	02	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Total Number of Subscribers	21	-	-



For MEHTA & MODI HOMES

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



फॉर्म -10 / FORM 10

सभी प्रपत्र निःशुल्क पूर्ति किए जाते हैं।
This form supplied free of cost

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

M/s. MEHTA AND MODI HOMES

माह के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों की विवरणी माह,

Return of the members leaving service during the month of JUNE-09

फैक्टरी/स्थापना का नाम तथा पता / 6-4-187-2-8-4-II FLOOR;

Name & Address of the Factory / Estt. SOHAM MANSION, M. G. ROAD, SECUNDERABAD-500 005

कोड संख्या/Code No. AP/ 56008

क्र.सं. Sl.No.	लेखा सं. Account No.	सदस्य का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Member (in block capitals)	पिता का नाम (या विवाहित की स्थिति में पति का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	नौकरी छोड़ने की तिथि Date of leaving Service	नौकरी छोड़ने का कारण Reasons for leaving Service*	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	2	3	4	5	6	7
1	AP/56008/26	P. SWEETHA	S. P. NIRMALA	1-6-09	Better Prospects	
2	L	G. S. N. REDDY	G. PRABHAVATI	1-6-09		

* कृपया बताएं कि क्या सदस्य (क) स्कीम के पैरा 69(1)(क) या (ख) के अनुसार सेवा निवृत्त हो रहा है। (ख) विदेश में स्थाई रूप से रहने के लिए भारत छोड़ना (ग) छेड़नी (घ) नौकरी में चोट के कारण स्थाई तथा पूर्ण अशक्तता (ङ) बरखास्त (च) सेवा से स्वामयंत्र (छ) अन्य स्थान पर नौकरी पाना (नियोजता का नाम तथा पता का उल्लेख करें)(ज) मृत्यु (झ) 58 वर्ष की आयु होने पर

* Please state whether the member is (a) retiring according to a para (69) (1)(a) or (b) of the Scheme (b) leaving india for permanent settlement abroad (c) retirement (d) Pt. & total disablement due to employment injury (e) discharged (f) resigning from a leaving service (g) taking up employment elsewhere (The name & address of the Employers should be stated) (h) death (i) attained the age of 58 years

प्रमाणित किया जाता है कि श्री... जिसका उल्लेख क्र. संख्या... पर लिया गया है को औद्योगिक विवाह अधिनियम 1947 के अन्तर्गत... रूपये को छेड़नी मुआवजा अदा किया गया / नहीं किया गया।

*Certified that the member mentioned at Serial No..... Shri..... was paid / not paid retrenchment compensation of Rs. under the Industrial Dispute Act, 1947"

Authorized Signatory

नियोजता के हस्ताक्षर
Signature of the Employer
or Authorised Officer

दिनांक / Date : _____



EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION

(Combined Challan for A/c No.1, 2, 10, 21 & 22)

ORIGINAL / DUPLICATE /
TRIPLICATE / QUADRUPLICATE

Business No.

3 5 2 0 3 9 0 0 0 1

M M Y Y Y Y
For the Month of: 05

2 0 0 9

VDR No.:
(To be filled in by EPFO)

(Amount in Rs.)

Sl.No.	Particulars	A/c No. 1			A/c No.2	A/c No.10	A/c No.21	A/c No.22	Total
		Employees' Share	Employer's Share	Total					
1	Contribution, Administrative / Inspection Charges	9575	2929	12504	878	6647	399	42	20470
2(a)	Interest Under Section 7Q	-	-	-	-	-	-	-	-
2(b)	Damages Under Section 14B	-	-	-	-	-	-	-	-
3	Miscellaneous payments	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	9575	2929	12504	878	6647	399	42	20470

Mode of payment: (Tick)

Cheque Cash DD Transfer

Name of the Establishment:

MEHTA & MODI HOMES

Address:

5-4:187/3&4, II nd Floor, Soham Mansion, M G Road

Secunderabad

PIN

5 0 0 0 0 3

Name of the Depositor:

Hemendraa

Signature of Depositor:

Instructions to the employer

- ▶ Use separate challan for each month.
- ▶ Write legibly without any overwriting / correction / erasures.
- ▶ Include Interest U/S 7Q for all belated remittances.
- ▶ Pay the dues through local cheque only.

Date of Deposit:

1 7 0 6 2 0 0 9

Cheque/DD No.

1 4 9 3 2 2

Cheque/DD date

1 7 0 6 2 0 0 9

Amount Recvd.(Rs.)

20470

Deposit Bank Code:

42

Deposit Branch name:

S B I , M.G Road.

Bank Name
(on which Cheque/DD drawn)

HDFC BANK LTD

(To be filled in by the Bank)

Challan Reference No.

Empty grid for Challan Reference No.

Date of Presentation:

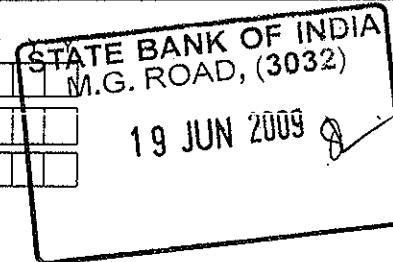
DD MM Y Y

Date Of Realisation

Empty grid for Date Of Realisation

Date of Credit:

Empty grid for Date of Credit



एक अनुसूचित स्थापनाओं के लिए
Form for Un-exempted Establishments
स्थापना का नाम और पता
Name and Address of the Estt.



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

सभी प्रपत्र निःशुल्क प्रोदाने जाते हैं।
This form supplied free of cost

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

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

M/s. MEHTA AND MODI HOMES
5-4-187/3 & 4, 1st FLOOR,
SOHAM MANSION, M.G. ROAD,
SECUNDERABAD 500 003

1 अप्रैल, 2009 से 31 मार्च, 2009 तक चालू अवधि
Currency Period from 1st April, 2009 to 31st March, 2009

09

10

तक चालू अवधि

स्थापना की स्थिति
Establishment Status

ग्रुप कोड
Group Code

स्थापना की स्थिति
Establishment Status

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

MAY 2009

अंशदान की साविधिक दर
Statutory rate of contribution

12%

डॉ. सं. AP56008
Code No.

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			1	2	3	4	5	6		
भ.नि. लेखा. सं. 01 P.F. A/c No. 01	79796	9576	2928	9576	2928	878	878	1	9	0	6	2	0	0	9
पension निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No. 10	79796	शून्य NIL	6647	शून्य NIL	6647	शून्य NIL	शून्य NIL	1	9	0	6	2	0	0	9
नि.स.बी. निधि डॉ. सं. 21 D.L.I. A/c No. 21	79796	शून्य NIL	399	शून्य NIL	399	42	42	1	9	0	6	2	0	0	9

कारियों की कुल सं. / Total No. of Employees

बैंक का नाम व पता जहाँ

(a) डेबिट/Contract

राशि विनिश्चित की गई है।

(b) शेष / Rest

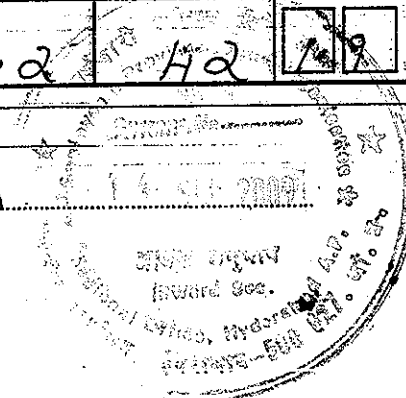
Name & Address of the bank in

(c) कुल योग / Total

which the amount is remitted

SBI MG ROAD

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I.
अंशदाताओं के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	21	-	-
प्रपत्र 5 के आधार पर, नए अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	-	-	-
प्रपत्र 10 के आधार पर, नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	-	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Total Number of Subscribers	21	-	-



For MEHTA & MODI HOMES

Authorized Signatory

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



फॉर्म -5/ FORM 5

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

....MAY 1999... माह,

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

फैक्टरी/स्थापना का नाम एवं पता

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

M/s. MEHTA AND MODI HOMES

8-4-187-3 & 4, II FLOOR,

SOHAM MANSION, M. G. ROAD,

SECUNDERABAD - 500 003

कोड संख्या/Code No. AP1 56008

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

M/s. MEHTA AND MODI HOMES
8-4-187-3 & 4, II FLOOR,
SOHAM MANSION, M. G. ROAD,
SECUNDERABAD - 500 003

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

EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION

(Combined Challan for A/c No. 1, 2, 10, 21 & 22)

56008

Business No.

MM Y Y Y Y

For the Month of -

VDR No.: _____

(To be filled in by EPFO)

(Amount in Rs.)

20729/-

Sl. No.	Particulars	A/c No. 1			A/c No. 2	A/c No. 10	A/c No. 21	A/c No. 22	Total
		Employees' Share	Employer's Share	Total					
1.	Contribution, Administrative/ Inspection Charges	9697	2965	12662	890	6731	404	42	20729
2(a).	Interest Under Section 7Q	-	-	-	-	-	-	-	-
2(b).	Damages Under Section 14B	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	Miscellaneous payments	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	9697	2965	12662	890	6731	404	42	20729

Mode of Payment (Tick) : Cheque Cash DD Transfer

Date of Deposit :

80807

Name of the Establishment : M/s. MEHTA AND MODI HOMES

Cheque/DD No. :

Address : mmh
6-4-187/3, & 4, II FLOOR,
SOHAM MANSION, M. G. ROAD,
SECUNDERABAD 500 003

Cheque/DD Date :

Amount Received (Rs.) :

Deposit Bank Code :

Deposit Branch Name :

Name of the Depositor : Hanumanth

Bank Name :

Signature of Depositor : _____

(on which Cheque/DD drawn)

Instructions to the employer :

- Use separate challan for different months
- Write legibly without any overwriting / correction / erasure
- Pay the dues through local cheque only.

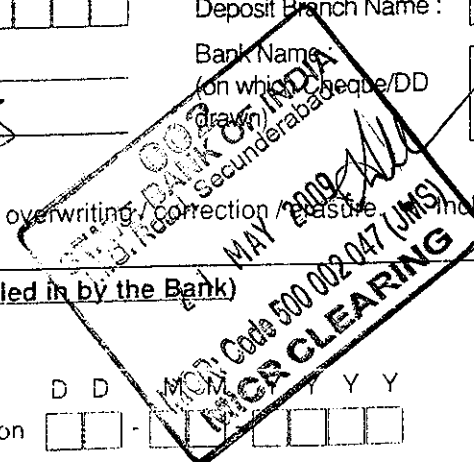
(To be filled in by the Bank)

Challan Reference No.

Date of Presentation

Date of Realisation

Date of Credit

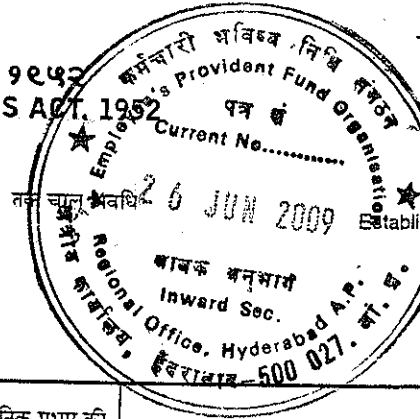


हवल अनुक्त स्थापनाओं के लिए
Only for Un-exempted Establishments
स्थापना का नाम और पता
Name and Address of the Estt.



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

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



सभी प्रपत्र निःशुल्क प्रेषित किए जाते हैं।
This form supplied free of cost

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

M/s. MEHTA AND MODI HOMES
8-4-187-3 & 4, II FLOOR,
SOHAM MANSION, M. G. ROAD,
SECUNDERABAD - 500 003

1 अप्रैल, 2009 से 31 मार्च, 2009
Currency Period from 1st April, 2009 to 31st March, 2009

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

9 APRIL 2009 10
12 %

गोड सं. AP 56008
Code No

स्थापना की स्थिति
Establishment Status
ग्रुप कोड
Group Code

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Worker's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			2	3	4	5				
क.भ.नि. लेखा सं. 01 P.F A/c No 01	80807	9697	2965	9697	2965	890	890	2	1	0	5	2	0	0	9
पेंशन निधि लेखा सं. 10 Pension Fund Vc No.10	80807	शून्य NIL	6731	शून्य NIL	6731	शून्य NIL	शून्य NIL	2	1	0	5	2	0	0	9
डी.एल.ए. लेखा सं. 21 D.L.I. A/c No. 21	80807	शून्य NIL	404	शून्य NIL	404	42	42	2	1	0	5	2	0	0	9

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees
क/का) उद्योग/ Contract
घ / डी) शेष / Rest
बैंक का नाम व पता जहाँ
राशि विप्रेषित की गई है।
Name & Address of the bank in
which the amount is remitted

SBI MG ROAD, SEC

अंशदाताओं का ब्यारा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.भ.नि.डी. E.D.L.I.
पूर्वमाह के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	21	-	-
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नए अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	-	-	-
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (vide Form 10)	-	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	21	-	-

For MEHTA & MODI HOMES

Authorized Signatory

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

APRIL 09
 इसे प्रपत्र 2 (कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन निधि) के साथ आभूत को भेजा जाए। / To be sent to the Commissioner with Form 2 (EPF & EPS)
 M/s. MEHTA AND MODI HOMES
 5-4-187, 3 & 4, II FLOOR,
 SOHAM MANSION, M. G. ROAD,
 SECUNDERABAD - 500 093
 कोड संख्या / Code No. API 56008

क्र.सं.	कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Employee (in block capitals)	माता या पिता का नाम (या विवाहित की स्थिति में पति/ पत्नी का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Sex	निधि का सदस्य बनने की तिथि Date of joining the Fund	निधि के सदस्य बनने की तिथि पर पिछली सेवा की कुल अवधि (स्क्रीम प्रमाण पत्र सलग करें यदि लागू हो) / Total period of previous service as on the date of joining the Fund (Enclose Scheme Certificate if applicable)	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8

(Signature)
 M/s. MEHTA AND MODI HOMES
 5-4-187, 3 & 4, II FLOOR,
 SOHAM MANSION, M. G. ROAD,
 SECUNDERABAD - 500 093

निधेदार या अन्य अधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर (फैक्ट्री / स्थापना की मोहर)
 Signature of the Employer or other Authorised Officer (Stamp of the Factory / Establishment)

EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION

(Combined Challan for A/c No. 1, 2, 10, 21 & 22)

56008

TRIPPLICATE

M M Y Y Y Y

Business No. 3520370001

For the Month of 03 - 2009

VDR No.:

(To be filled in by EPFO)

(Amount in Rs.)

20364/-

Sl. No.	Particulars	A/c No. 1			A/c No. 2	A/c No. 10	A/c No. 21	A/c No. 22	Total
		Employees' Share	Employer's Share	Total					
1.	Contribution, Administrative/ Inspection Charges	9526	2914	12440	873	6612	397	42	20364
2(a).	Interest Under Section 7Q	-	-	-	-	-	-	-	-
2(b).	Damages Under Section 14B	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	Miscellaneous payments	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	9526	2914	12440	873	6612	397	42	20364

79385

Mode of Payment (Tick): Cheque Cash DD Transfer

Date of Deposit: 17-04-2009

Name of the Establishment: **v/s. MEHTA AND MODI HOMES**

Cheque/DD No.: 850480

Address: **8-4-187/3, & 4, II FLOOR, SOHAM MANSION, M. G. ROAD, SECUNDERABAD - 500 003**

Cheque/DD Date: 14-04-2009

Amount Received (Rs.): 20364 = 00

Deposit Bank Code: 3032

Deposit Branch Name: SBI MG ROAD

Name of the Depositor: Hemendraa

Bank Name: SBI MG ROAD - SEC

Signature of Depositor: [Signature]

Instructions to the employer:

- Use separate challan for different months
- Write legibly without any overwriting / correction / erasure.
- Include interest U/S 7Q for all belated remittances
- Pay the dues through local cheque only.

(To be filled in by the Bank)

Challan Reference No. []

Date of Presentation DD MM YYYY []

Date of Realisation DD MM YYYY []

Date of Credit []

Stamp: User ID No. 3088411, PV.R.L. KALPANA, SE. Kalpana, M.G. Road, Sec'bad, APR 2009, CASI / TRANSFER YYY, Initials.

केवल अनुमति स्थापनाओं के लिए
Only for Un-exempted Establishments
स्थापना का नाम और पता
Name and Address of the Estt.



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

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

सभी प्रपत्र निःशुल्क पूर्ति किए जाते हैं।
This form supplied free of cost

M/s. MEHTA AND MODI HOMES

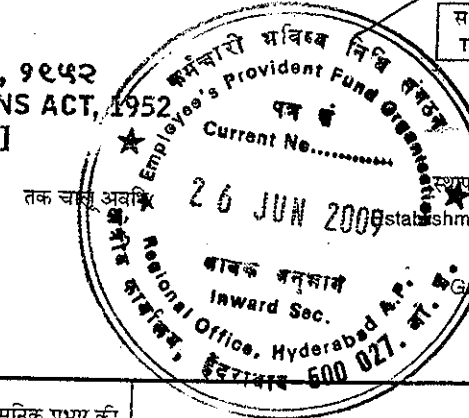
(क.भ.नि.संगठन द्वारा भरा जाए)
To be filled in by the EPFO

A/s..... 5-4-187/3 & 4, II FLOOR,
SOHAM MANSION, M. G. ROAD,
SECUNDERABAD - 500 003

1 अप्रैल, 200

Currency Period from 1st April, 200

9 से 31 मार्च, 200 10
to 31st March, 200



स्थापना की स्थिति
Establishment Status
ग्रुप कोड
Group Code

कोड सं.
Code No. AP 56008

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

MARCH 2009
12%

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			1	2	3	4				
क.भ.नि. लेखा सं. 01 P.F. A/c No. 01	79385	9526	2914	9526	2914	873	873	1	7	0	4	2	0	0	9
पension निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No. 10	79385	शून्य NIL	6612	शून्य NIL	6612	शून्य NIL	शून्य NIL	1	7	0	4	2	0	0	9
क.भ.नि. सी.डी. निधि लेखा सं. 21 C.D.I. A/c No. 21	79385	शून्य NIL	397	शून्य NIL	397	42	42	1	7	0	4	2	0	0	9

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No of Employees
क / a) टेंक / Contract
ख / b) रोक / Rest
1/c) कुल योग / Total

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

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

SBI, M.G. ROAD, SEC

अंशदाताओं का ब्यौटा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.भ.नि.सी. E.D.L.I
पूर्वमाह के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	22	-	-
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नये अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	-	-	-
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	01	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	21	-	-

For MEHTA & MODI HOMES

Authorized Signatory

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

फॉर्म - 5 / FORM 5

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

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

(Handwritten Signature)

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

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

MARCH 09 इसे प्रपत्र 2 (कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन निधि) के साथ / To be sent to the Commissioner with Form 2 (EPF & EPS)

ला. SOHAM MANSION, M. G. ROAD, SECUNDERABAD - 500 003 कोड संख्या / Code No. AP/ 56008

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

(Handwritten Signature)
M/s. MEHTA AND MOFF HOMES
5-4 187/C, G 4, II FLOOR,
SOHAM MANSION M. G. ROAD,
SECUNDERABAD 500 003

निर्देशकों या अन्य अधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर (फैक्टरी / स्थापना की मोहोर)
Signature of the Employer or other Authorised Officer (Stamp of the Factory / Establishment)

56008

EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION
(Combined Challan for A/c No. 1, 2, 10, 21 & 22)

TRIPPLICATE

Business No.

M M Y Y Y Y

For the Month of -

VDR No.:

(Amount in Rs.) 20730/-

(To be filled in by EPFO)

88ch

Sl. No.	Particulars	A/c No. 1			A/c No. 2	A/c No. 10	A/c No. 21	A/c No. 22	Total
		Employees' Share	Employer's Share	Total					
1.	Contribution, Administrative/ Inspection Charges	9696	2966	12662	889	6731	404	44	20730
2(a).	Interest Under Section 7Q	-	-	-	-	-	-	-	-
2(b).	Damages Under Section 14B	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	Miscellaneous payments	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	9696	2966	12662	889	6731	404	44	20730

Mode of Payment (Tick): Cheque Cash DD Transfer

Date of Deposit:

- -

Name of the Establishment:

M/s. MEHTA AND MODI HOMES

Cheque/DD No.:

Address:

5-4-187/3, & 4, II FLOOR,
SOHAM MANSION, M. G. ROAD,
SECUNDERABAD - 500 086

Cheque/DD Date:

- -

Amount Received (Rs.):

Deposit Code:

Deposit Branch Name:

Branch Name:

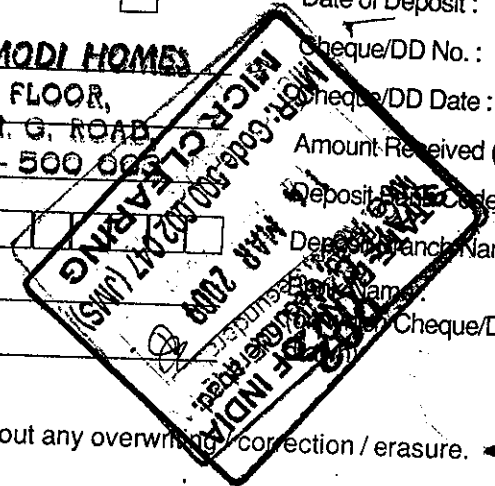
Cheque/DD

Name of the Depositor:

Hemendraa

Signature of Depositor:

[Signature]



Instructions to the employer :

- Use separate challan for different months
- Write legibly without any overwriting / correction / erasure.
- Include interest U/S 7Q for all belated remittances
- Pay the dues through local cheque only.

(To be filled in by the Bank)

Challan Reference No.

Date of Presentation - -

Date of Realisation - -

Date of Credit - -

This form supplied free of cost



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

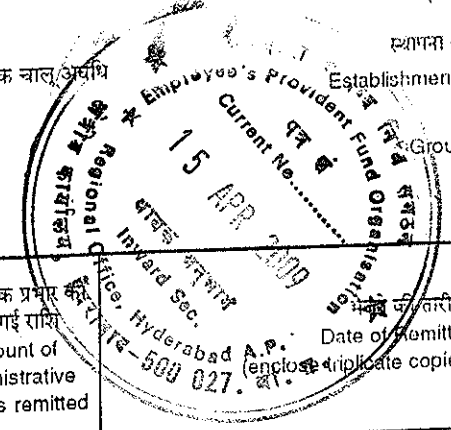
Exempted Establishments
 नाम और पता: M/s. MEHTA AND MODI HOMES
 5-4-167 3 & 4, II FLOOR,
 SOHAM MANSION, M.G. ROAD,
 SECUNDERABAD - 500 003

1 अप्रैल, 200
 Currency Period from 1st April, 200
 के महीने के अंशदान का विवरण
 Statement of contributions for the Month of
 अंशदान की सांविधिक दर
 Statutory rate of contribution

8 से 31 मार्च, 200 9
 to 31st March, 200
 FEBRUARY-09
 12%

तक चालू अर्थात्
 Establishment Status
 ग्रुप कोड
 Group Code

कोड सं. AP56008
 Code No.



विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	Date of Remittance							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			1	2	3	4	5	6	7	
क.भ.नि. लेखा. सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	80804	9696	2966	9696	2966	889	889	1	4	0	3	2	0	0	9
पेंशन निधि लेखा सं. 10 Pension Fund A/c No.10	80804	शून्य NIL	6-7-31	शून्य NIL	6-7-31	शून्य NIL	शून्य NIL	1	4	0	3	2	0	0	9
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	80804	शून्य NIL	404	शून्य NIL	404	44	44	1	4	0	3	2	0	0	9

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

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

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I.
पूर्वमाह के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	24	-	-
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नये अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	-	-	-
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	02	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	22	-	-

For MEHTA & MODI HOMES
 Authorised Signatory
 नियोक्ता के हस्ताक्षर कार्यालय की मोहोर सहित
 Signature of the Employer
 with Official (Seal)

EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION

Combined Challan for A/c No. 1, 2, 10, 21 & 22

QUADROPLICATE

56008

MM Y Y Y Y

Business No. 3520390001

For the Month of 01-2009

VDR No.:

(To be filled in by EPFO)

(Amount in Rs.) 10068

39328

Sl. No.	Particulars	A/c No. 1			A/c No. 2	A/c No. 10	A/c No. 21	A/c No. 22	Total
		Employees' Share	Employer's Share	Total					
1.	Contribution, Administrative/ Inspection Charges	4719	1444	6163	433	3276	196	—	10068
2(a).	Interest Under Section 7Q	—	—	—	—	—	—	—	—
2(b).	Damages Under Section 14B	—	—	—	—	—	—	—	—
3.	Miscellaneous payments	—	—	—	—	—	—	—	—
	Total	4719	1444	6163	433	3276	196	—	10068

Mode of Payment (Tick): Cheque Cash DD Transfer

Date of Deposit: 20-03-2009

Name of the Establishment: M/s. MEHTA AND MODI HOMES

Cheque/DD No.: 850476

Address: 5-4-187 3, & 4, II FLOOR, SOHAM MANSON, M. G. ROAD, SECUNDERABAD - 500 003

Cheque/DD Date: 19-03-2009

Amount Received (Rs.): 10068=00

Deposit Bank Code: 3032

Deposit Branch Name: SBI MG ROAD

Name of the Depositor: Hemandara

Bank Name: SBI MG ROAD

Signature of Depositor: [Signature]

(on which Cheque/DD drawn)

SEC

Instructions to the employer :

- Use separate challan for different months
- Write legibly without any overwriting / correction / erasure.
- Include interest U/S 7Q for all belated remittances
- Pay the dues through local cheque only.

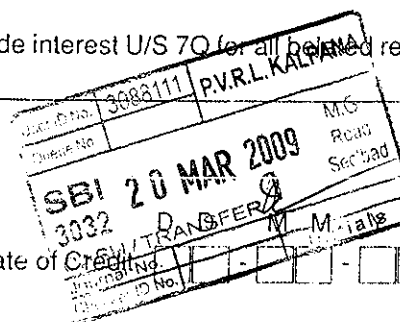
(To be filled in by the Bank)

Challan Reference No. []

Date of Presentation DD MM YYY Y

Date of Realisation DD MM YYY Y

Date of Credit []



E P F
(Combined Challan for A/c No. 1, 2, 10, 21 & 22)

TRIPLICATE

56008

Business No.

For the Month of - M M Y Y Y

VDR No.: _____

(To be filled in by EPFO)

(Amount in Rs.)

11602 = *One*

45134

Sl. No.	Particulars	A/c No. 1			A/c No. 2	A/c No. 10	A/c No. 21	A/c No. 22	Total
		Employees' Share	Employer's Share	Total					
1.	Contribution, Administrative/ Inspection Charges	5416	1656	7072	496	3760	226	48	11602
2(a).	Interest Under Section 7Q	-	-	-	-	-	-	-	-
2(b).	Damages Under Section 14B	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	Miscellaneous payments	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	5416	1656	7072	496	3760	226	48	11602

Mode of Payment (Tick): Cheque Cash DD Transfer

Date of Deposit: - -

Name of the Establishment: M/s. MEHTA AND MODI HOMES

Cheque/DD No.:

Address: 5-4-187/3 & 4, II FLOOR,
SOHAM MANSION, M. G. ROAD,
SECUNDERABAD - 500 062

Cheque/DD Date: - -

Amount Received (Rs.):

Deposit Bank Code:

Deposit Branch Name:

Name of the Depositor: Hemendrao

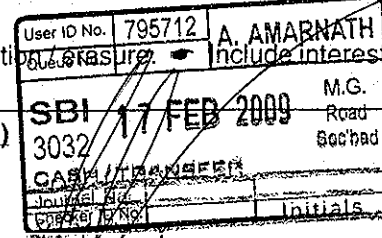
Bank Name:

Signature of Depositor: *[Signature]*

(on which Cheque/DD drawn)

Instructions to the employer:

- Use separate challan for different months
- Write legibly without any overwriting / correction
- Pay the dues through local cheque only.



(To be filled in by the Bank)

Challan Reference No.

Date of Presentation - -

Date of Realisation - -

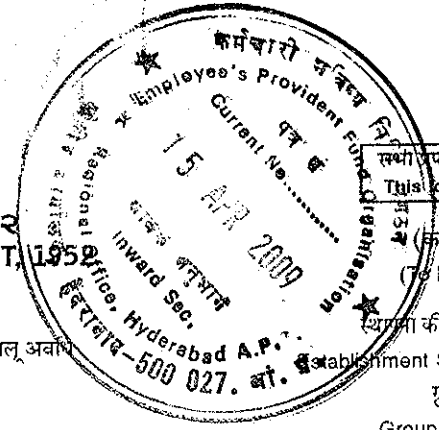
Date of Credit - -

केवल अनुसूचित स्थापनाओं के लिए
Only for Un-exempted Establishments
स्थापना का नाम और पता
Name and Address of the Estt.



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

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



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

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

M/s. MEHTA AND MODI HOMES
A/s..... 5-4-187/3, & 4, II FLOOR,
..... SOHAM MANSION, M.G. ROAD,
..... SECUNDERABAD - 500 003

1 अप्रैल, 2009
Currency Period from 1st April, 2009

से 31 मार्च, 2009
to 31st March, 2009

तक चालू अवधि

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

JANUARY 09

अंशदान की सांविधिक दर
Statutory rate of contribution

12 %

गुंठ सं.
Code No. **AP 56008**

स्थापना की स्थिति
Establishment Status
ग्रुप कोड
Group Code

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			1	2	3	4	5	6		
क. भ. नि. लेखा सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	45134	5416	1656	5416	1656	496	496	1	7	0	2	2	0	0	9
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No. 10	45134	शून्य NIL	3760	शून्य NIL	3760	शून्य NIL	शून्य NIL	1	7	0	2	2	0	0	9
क. भ. नि. स. बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	45134	शून्य NIL	226	शून्य NIL	226	48	48	1	7	0	2	2	0	0	9

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees
क / a) टंक / Contract
ब / b) शेष / Nest
ग / c) कुल योग / Total

बैंक का नाम व पता जहाँ
राशि विप्रेषित की गई है।
Name & Address of the bank in
which the amount is remitted **SBI M.S. ROAD - SEC**

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क. भ. नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क. भ. नि. स. बी. E.D.L.I
पूर्वमाह के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	25		
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नए अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	4		
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नीकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	5		
अंशदाताओं की कुल सं. Nett Total Number of Subscribers	24		

For MEHTA & MODI HOMES

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

M/s. MEHTA AND MODI HOMES
 5-4-187-3 & 4, II FLOOR,
 SOHAM MANSION, M.O. ROAD,
 SECUNDERABAD-500 003

1 अ. 200
 Currency Period from 1st April, 2008
 के महीने के अंशदान का विवरण
 Statement of contributions for the Month of
 अंशदान की सविधिक दर
 Statutory rate of contribution
 8
 से 31 मार्च, 2009
 to 31st March, 2009
 9
 JANUARY 09
 12%

तक चालू अर्थात्
 Group Code

सं. AP 56008

विवरण Particulars	मजदूरी जिम पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोजक का भाग Employer's Share			7							
1. नि. लेखा. सं. 01 F.A/c No. 01	39328	4719	1444	4719	1444	433	433	2	0	0	3	2	0	0	9
2. नि. लेखा. सं. 10 Pension Fund c No. 10	39328	शून्य NIL	3276	शून्य NIL	3276	—	—	2	0	0	3	2	0	0	9
3. नि. स. बी. निधि वा. सं. 21 D.L.I. A/c No. 21	39328	शून्य NIL	196	शून्य NIL	196	—	—	2	0	0	3	2	0	0	9

वर्चरियों की कुल सं. / Total No. of Employees
 6/a) ठेका/ Contract
 3/b) शेष / Rest
 1/c) कुल योग / Total

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

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

For MEHTA & MODI HOMES
 Authorised Signatory

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

EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION

(Combined Challan for A/c No. 1, 2, 10, 21 & 22)

TRIPPLICATE

56008

Business No. 3520390001

For the Month of ^{DEC} 12 - 2008

VDR No.: _____

(To be filled in by EPFO)

(Amount in Rs.)

22634/-

Sl. No.	Particulars	A/c No. 1			A/c No. 2	A/c No. 10	A/c No. 21	A/c No. 22	Total
		Employees' Share	Employer's Share	Total					
1.	Contribution, Administrative/ Inspection Charges	10586	3238	13824	970	7349	441	50	22634
2(a).	Interest Under Section 7Q	-	-	-	-	-	-	-	-
2(b).	Damages Under Section 14B	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	Miscellaneous payments	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	10586	3238	13824	970	7349	441	50	22634

Mode of Payment (Tick): Cheque Cash DD Transfer

Name of the Establishment: M/s. MEHTA AND MODI HOMES
 Address: 6-4-1873 & 4, II FLOOR, SOHAM MANSION, M.G. ROAD, SECUNDERABAD - 500 003
 Pin:

Name of the Depositor: Hemendrao
 Signature of Depositor: *[Signature]*

Date of Deposit: 21-01-2009
 Cheque/DD No.: 850461
 Cheque/DD Date: 17-01-2009
 Amount Received (Rs.): 22634 = 00
 Deposit Bank Code: 3032 = 00
 Deposit Branch Name: SBI MG ROAD
 Bank Name: SBI MG ROAD
 (on which Cheque/DD drawn) SEC

Instructions to the employer:
 - Use separate challan for different months - Write legibly without any overwriting / correction / erasure. - Include interest U/S 7Q for all delayed remittances
 - Pay the dues through local cheque only.

(To be filled in by the Bank)

Challan Reference No.

Date of Presentation DD - MM - YYYY Date of Realisation DD - MM - YYYY Date of Credit DD - MM - YYYY

EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION
(Combined Challan for A/c No. 1, 2, 10, 21 & 22)

ORIGINAL

56008

Business No.

For the Month of ^{DEC} - ^{MM YYY Y}

VDR No.: _____

(Amount in Rs.)

22634/-

(To be filled in by EPFO)

Sl. No.	Particulars	A/c No. 1			A/c No. 2	A/c No. 10	A/c No. 21	A/c No. 22	Total
		Employees' Share	Employer's Share	Total					
1.	Contribution, Administrative/ Inspection Charges	10586	3238	13824	970	7349	441	50	22634
2(a).	Interest Under Section 7Q	—	—	—	—	—	—	—	—
2(b).	Damages Under Section 14B	—	—	—	—	—	—	—	—
3.	Miscellaneous payments	—	—	—	—	—	—	—	—
	Total	10586	3238	13824	970	7349	441	50	22634

Mode of Payment (Tick) : Cheque Cash DD Transfer

Date of Deposit :

Name of the Establishment : M/s. MEHTA AND MODI HOMES

Cheque/DD No. :

Address : 5-4-187/3 & 4, II FLOOR, SOHAM MANSION, M. G. ROAD, SECUNDERABAD - 500 003

Cheque/DD Date :

Amount Received (Rs.) :

Deposit Bank Code :

Deposit Branch Name :

Bank Name :
(on which Cheque/DD drawn)

Name of the Depositor : Hemendraa

Signature of Depositor : [Signature]

Instructions to the employer :

- Use separate challan for different months
- Write legibly without any overwriting / correction / erasure.
- Include interest U/S 7Q for all belated remittances
- Pay the dues through local cheque only.

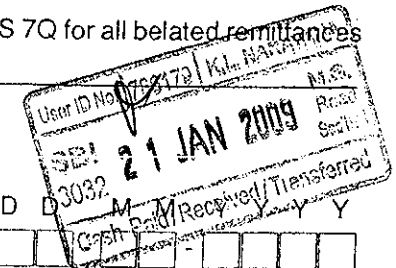
(To be filled in by the Bank)

Challan Reference No.

Date of Presentation ^{DD MM YYY Y} - -

Date of Realisation ^{DD MM YYY Y} - -

Date of Credit ^{DD MM YYY Y}



Name and Address of the E.F.O.



EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS AND MISC. PROVISIONS ACT, 1952
EMPLOYEES' PENSION SCHEME [Para 20(4)]

M/s. MEHTA AND MODI HOMES

M/s. 6-4-187/3 & 4, II FLOOR

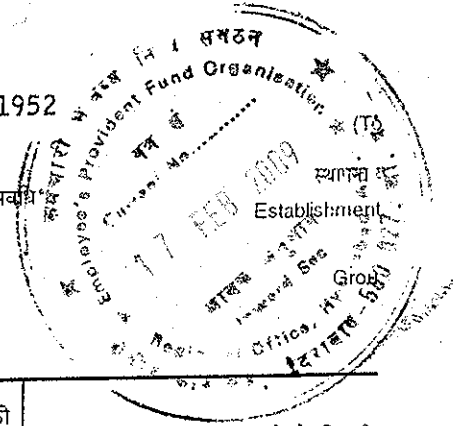
1 अप्रैल, 2008 से 31 मार्च, 2009
Currency Period from 1st April, 2008 to 31st March, 2009

BOHAM MANSION, M. G. SECUNDERABAD - 500 000

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

08 DECEMBER-08 12%

तक चालू अवधि



कांड़ सं. AP56008
Code No.

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remitt (enclose triplicate copie)		
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			5	6	7
क.भ.नि. लेखा सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	88220	10586	3238	10586	3238	970	970	21	01	2009
पेंशन निधि लेखा सं. 10 Pension Fund A/c No.10	88220	शून्य NIL	7349	शून्य NIL	7349	शून्य NIL	शून्य NIL	21	01	2009
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	88220	शून्य NIL	441	शून्य NIL	441	50	50	21	01	2009

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of E.employees

(क / a) ठेका/ Contract

(ख / b) शेष / Rest

(ग / c) कुल योग / Total 25

बैंक का नाम व पता जहाँ

राशि विप्रेषित की गई है।

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

State Bank of Hyderabad - MG Road - 500

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I.
पूर्वमाह के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	25	—	—
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नये अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	00	—	—
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	01	—	—
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	25	—	—

For MEHTA &

[Signature]
AUTHOR

नियोक्ता के हस्ताक्षर साथ
Signature of the
with Official



फर्म -5 / FORM 5

DECEMBER THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 (पैरा 36) (2) (क) और कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 (पैरा 20(4))
14/12/2008 के दौरान पहली बार कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी पेंशन निधि और कर्मचारी सहबद्ध बीमा निधि की सदस्यता को प्राप्त करने वाले कर्मचारीयों की विवरणी

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

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

इसे प्रपत्र 2 (कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन निधि) के साथ अलग-अलग भेजना चाहिए। / To be sent to the Commissioner with Form 2 (EPF & EPS)

M/S. MEHTA AND MODI HOMES

5-4-1873 & 4, II FLOOR,

SOHAM MANSION, M. G. ROAD,

SECUNDERABAD - 500 003

कोड संख्या / Code No. **AP/56008**

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

[Signature]
M/S. MEHTA AND MODI HOMES
 5-4-1873 & 4, II FLOOR,
 SOHAM MANSION, M. G. ROAD,
 SECUNDERABAD - 500 003.

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

EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION
(Combined Challan for A/c No. 1, 2, 10, 21 & 22)

QUADRAPLICATE

56008

Business No.

For the Month of - M M Y Y Y Y

VDR No.: _____

(To be filled in by EPFO)

(Amount in Rs.) 23000/-

Sl. No.	Particulars	A/c No. 1			A/c No. 2	A/c No. 10	A/c No. 21	A/c No. 22	Total
		Employees' Share	Employer's Share	Total					
1.	Contribution, Administrative/ Inspection Charges	10757	3290	14047	986	7467	448	52	23000
2(a).	Interest Under Section 7Q	-	-	-	-	-	-	-	-
2(b).	Damages Under Section 14B	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	Miscellaneous payments	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	10757	3290	14047	986	7467	448	52	23000

Mode of Payment (Tick) : Cheque Cash DD Transfer

Date of Deposit :

Name of the Establishment : M/s. MEHTA AND MODI HOMES

Cheque/DD No. :

Address : 6-4-187, 3. & 4, II FLOOR,

Cheque/DD Date :

SOHAM MANSION, M. G. ROAD,

Amount Received (Rs.) :

SECUNDERABAD - 500 003

Deposit Bank Code : _____

Pin

Deposit Branch Name : SBI MG ROAD

Name of the Depositor : Hemendraa

Bank Name : SBI MG ROAD - SEC

Signature of Depositor : _____

(on which drawn) _____

Instructions to the employer :

- Use separate challan for different months
- Write legibly without any overwriting / correction / erasure
- Pay the dues through local cheque only.
- Include interest U/S 7Q for all belated remittances

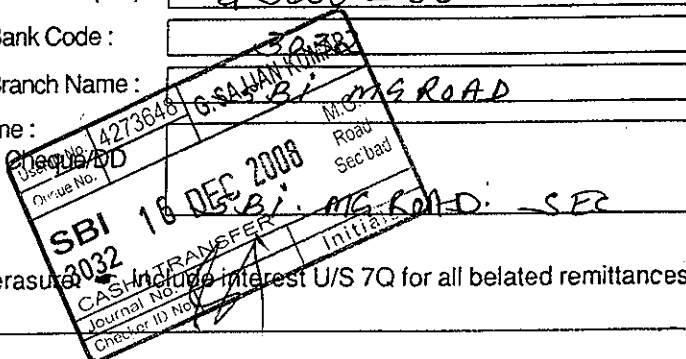
(To be filled in by the Bank)

Challan Reference No.

Date of Presentation

Date of Realisation

Date of Credit



केवल निम्न स्थापनाओं के लिए
Only for Un-exempted Establishments
स्थापना का नाम और पता
Name and Address of the Est



प्रपत्र 12 ए (सशोधित) / Form 12 A (H)

This form supplied free of cost

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

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

M/s. MEHTA AND MODI HOMES

M/s. 5-4-167-3-2-4-11 FLOOR,
SOHAM MANSION, M.G. ROAD,
SECUNDERABAD-500 003

1 अप्रैल, 200

Currency Period from 1st April, 200

से 31 मार्च, 200
to 31st March, 200

तक चालू अवधि

स्थापना की स्थिति
Establishment Status

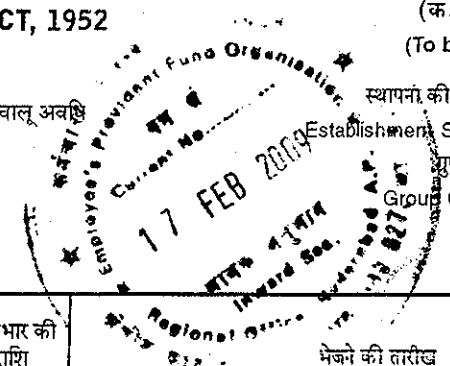
ग्रुप कोड
Group Code

कोड सं.
Code No. AP 56008

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

NOVEMBER-08

12 %



विवरण Particulars	मजदूरी जित पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			1	2	3	4	5	6	7	
क.भ.नि. लेखा. सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	89641	10757	3290	10757	3290	986	986	1	6	1	2	2	0	0	8
पेंशन निधि लेखा सं. 10 Pension Fund A/c No.10	89641	शून्य NIL	7467	शून्य NIL	7467	शून्य NIL	शून्य NIL	1	6	1	2	2	0	0	8
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	89641	शून्य NIL	448	शून्य NIL	448	52	52	1	6	1	2	2	0	0	8

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees

(क / a) ठेक / Contract

(ख / b) शेष / Rest

(ग / c) कुल योग / Total - - - 26

बैंक का नाम व पता जहाँ

राशि विप्रेषित की गई है।

Name & Address of the bank in

which the amount is remitted S. B. I. M. G. ROAD. SEC

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I.
पूर्वमाह के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	26	-	-
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नय अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	01	-	-
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	01	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	26	-	-

For MEHTA & MODI HOMES

Authorized Signatory

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



फर्म -5/ FORM 5

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

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

NOVEMBER माह, **2008**

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

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

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

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

5-4-187.3 & 4, II FLOOR,
SOHAM MANSION, M. G. ROAD,
SECUNDERABAD - 500 003

कोड संख्या / Code No. **AP/HYD/56008**

क्र.स. Sl.No.	लेखा सं. Account No.	कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Employee (in block capitals)	माता या पिता का नाम (या विवाहित की स्थिति में पति/ पत्नी का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Sex	निधि का सदस्य बनने की तिथि Date of joining the Fund	निधि के सदस्य बनने की तिथि पर पिछली सेवा की कुल अवधि (स्कीम प्रमाण पत्र संलग्न करें यदि लागू हो) / Total period of previous service as on the date of joining the Fund (Enclose Scheme Certificate if applicable)	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	AP/HYD/56008/35	P. RAGHUYEER	P. PRASHANTHI	20-3-79	M	1-11-08	RE JOINED	

M/s. MEHTA AND MODI HOMES
5-4-187.3 & 4, II FLOOR,
SOHAM MANSION, M. G. ROAD,
SECUNDERABAD - 500 003

दिनांक : _____
Date : _____

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

EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION

(Combined Challan for A/c No. 1, 2, 10, 21 & 22)

56008

QUADRUPPLICATE

OCTOBER M M Y Y Y Y

Business No. 3520390001

For the Month of 10-2008

VDR No. _____

(Amount in Rs.)

23395/-

(To be filled in by EPFO)

Sl. No.	Particulars	A/c No. 1			A/c No. 2	A/c No. 10	A/c No. 21	A/c No. 22	Total
		Employees' Share	Employer's Share	Total					
1.	Contribution, Administrative/ Inspection Charges	10942	3346	14288	1003	7596	456	52	23395
2(a).	Interest Under Section 7Q	-	-	-	-	-	-	-	-
2(b).	Damages Under Section 14B	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	Miscellaneous payments	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	10942	3346	14288	1003	7596	456	52	23395

Mode of Payment (Tick): Cheque Cash DD Transfer

Date of Deposit: 07-11-2008

Name of the Establishment: M/s. MEHTA AND MODI HOMES

Cheque/DD No.: 850446

Address: 5-4-187, 3 & 4, II FLOOR,

Cheque/DD Date: 06-11-2008

SOHAM MANSION, M. G. ROAD,

Amount Received (Rs.): 23395 = 00

SECUNDERABAD - 500 003

Deposit Bank Code: 3032

Pin

Deposit Branch Name: SBI MGRDAD

Name of the Depositor: Hemant Rao

Bank Name: SBI MGRDAD

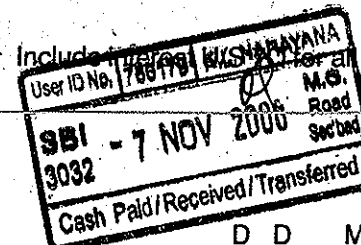
Signature of Depositor: [Signature]

(on which Cheque/DD drawn)

SEC

Instructions to the employer :

- Use separate challan for different months.
- Write legibly without any overwriting / correction / erasure.
- Pay the dues through local cheque only.



(To be filled in by the Bank)

Challan Reference No.

Date of Presentation DD - MM - YYYY

Date of Realisation DD - MM - YYYY

Date of Credit DD - MM - YYYY

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



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

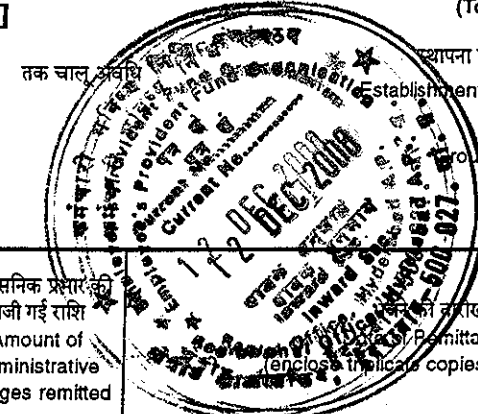
सभी प्रपत्र नि:शुल्क पूर्ति किए जाते हैं।
This form supplied free of cost

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

M/s. MEHTA AND MODI HOMES

M/s. 6-4-187-3 & 4, II FLOOR, 1 अप्रैल, 200
SOHAM MANSION, M. G. ROAD, Currency Period from 1st April, 200
SEGUNDERABAD - 500 003 के महीने के अंशदान का विवरण

08 से 31 मार्च, 200
09 to 31st March, 200
OCTOBER - 08
12 %



स्थापना की स्थिति
Establishment Status
ग्रुप कोड
Group Code

कोड सं. AP 56008
Code No.

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

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	स्थापना की स्थिति Establishment Status							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			ग्रुप कोड Group Code							
1	2	3		4		5	6	7							
क.प्र.नि. लेखा सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	91186	10942	3346	10942	3346	1003	1003	0	7	1	1	2	0	0	8
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No.10	91186	शून्य NIL	7596	शून्य NIL	7596	शून्य NIL	शून्य NIL	0	7	1	1	2	0	0	8
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	91186	शून्य NIL	456	शून्य NIL	456	52	52	0	7	1	1	2	0	0	8

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees

बैंक का नाम व पता जहाँ

(क / a) ठेक / Contract

राशि विप्रेषित की गई है।

(ख / b) शेष / Rest

Name & Address of the bank in

(ग / c) कुल योग / Total

which the amount is remitted

State Bank of India MG Road Sec

अंशदाताओं का ब्यौत Details of Subscribers	क.प्र.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I
पूर्वमाह के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	25	-	-
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नए अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	03	-	-
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	02	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	26	-	-

For MEHTA & MODI HOMES

Authorised Signatory

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



फॉर्म -10 / FORM 10

यह फॉर्म प्रचलित नि:शुल्क पूर्ण रूप से प्रदान किया जाता है।
This form supplied free of cost

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

M/s. MEHTA AND MODI HOMES

माह के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों की विवरणी माह,
Return of the members leaving service during the month of OCTOBER - 08

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

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

कोड संख्या / Code No. AP/ 56008

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

क्र.सं. Sl.No.	लेखा सं. Account No.	सदस्य का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Member (in block capitals)	पिता का नाम (या विवाहित की स्थिति में पति का नाम) Name of the parent (or name of the spouse if married)	नौकरी छोड़ने की तिथि Date of leaving Service	नौकरी छोड़ने का कारण Reasons for leaving Service	अभ्युक्तियाँ Remarks
1	2	3	4	5	6	7
1	AP/HYD/56008/38	G. PRADEEP KUMAR	S. DHANRAJ	1-10-08	Be the prospect	
2	AP/HYD/56008/56	JAFFAR KHAN	SHAMEEM KHANAM	1-10-08		

* कृपया बताएं कि क्या सदस्य (क) स्कीम के पैरा 69(1)(क) या (ख) के अनुसार सेवा निवृत्त हो रहा है। (ख) विदेश में स्थाई रूप से रहने के लिए भारत छोड़ना (ग) छुट्टी (घ) नौकरी में चोट के कारण स्थाई तथा पूर्ण अशक्तता (ङ) बरखास्त (च) सेवा से त्यागपत्र (छ) अन्य स्थान पर नौकरी पाना (नियोक्ता का नाम तथा पता का उल्लेख करें) (ज) मृत्यु (झ) 58 वर्ष की आयु होने पर

* Please state whether the member is (a) retiring according to a para (69) (1)(a) or (b) of the Scheme (b) leaving India for permanent settlement abroad (c) retirement (d) Pt. & total disablement due to employment injury (e) discharged (f) resigning from & leaving service (g) taking up employment elsewhere (The name & address of the Employers should be stated) (h) death (i) attained the age of 58 years. *

प्रमाणित किया जाता है कि श्री..... जिसका उल्लेख क्र.संख्या..... पर लिया गया है को औद्योगिक विवाह अधिनियम 1947 के अन्तर्गत..... रूप से को छुट्टी मुआवजा अदा किया गया / नहीं किया गया।

"Certified that the member mentioned at Serial No..... Shri..... was paid / not paid retrenchment compensation of Rs. under the Industrial Dispute Act, 1947"

FOR MEHTA & MODI HOMES

[Signature]
Authorised Signatory

Signature of the Employer
or Authorised Officer

दिनांक / Date :

केवल भ्रूक्षत स्थापनाओं के लिए
Only for Un-exempted Establishments
स्थापना का नाम और पता
Name and Address of the Estt.



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

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

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

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

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

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

8

से 31 मार्च, 200
to 31st March, 200

9

तक चालू अवधि

स्थापना की स्थिति
Establishment Status

ग्रुप कोड
Group Code

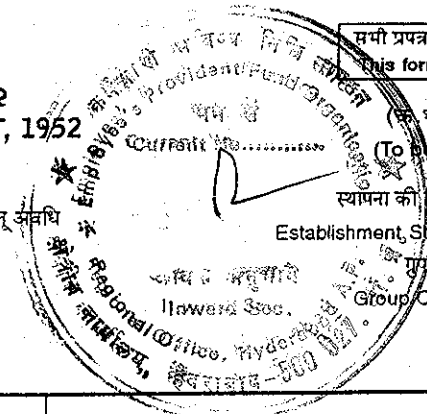
Statement of contributions for the Month of

SEPTEMBER-08

कोड सं. AP56008
Code No.

अंशदान की साविधिक दर
Statutory rate of contribution

12%



विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			2	1	0	2	0	0	8	
क.भ.नि. लेखा सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	85183	10222	3126	10222	3126	937	937	2	1	1	0	2	0	0	8
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No. 10	85183	शून्य NIL	7096	शून्य NIL	7096	शून्य NIL	शून्य NIL	2	1	1	0	2	0	0	8
क.नि.स.जी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	85183	शून्य NIL	426	शून्य NIL	426	50	50	2	1	1	0	2	0	0	8

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees

बैंक का नाम व पता जहाँ

(क /a) ठेका/ Contract

राशि विप्रेषित की गई है।

(ख / b) शेष / Rest

Name & Address of the bank in

(ग /c) कुल योग / Total

which the amount is remitted

SBI MG ROAD - SEC

अंशदाताओं का ब्यौता Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.जी. E.D.L.I.
पूर्वमाह के अनुसूचित अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	24	—	—
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नए अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (Vide Form 5)	01		
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	01		
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	24		

For MEHTA & MODI HOMES

Authorised Signatory

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

EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION
(Combined Challan for A/c No. 1, 2, 10, 21 & 22)

QUADRUPPLICATE

56008

Business No. 3520390001

SEPT M M Y Y Y Y
For the Month of 09 - 2008

VDR No.: _____
(To be filled in by EPFO)

(Amount in Rs.) 21857/-

Sl. No.	Particulars	A/c No. 1			A/c No. 2	A/c No. 10	A/c No. 21	A/c No. 22	Total
		Employees' Share	Employer's Share	Total					
1.	Contribution, Administrative/ Inspection Charges	10222	3126	13348	937	7096	426	50	21857
2(a).	Interest Under Section 7Q	-	-	-	-	-	-	-	-
2(b).	Damages Under Section 14B	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	Miscellaneous payments	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	10222	3126	13348	937	7096	426	50	21857

Mode of Payment (Tick): Cheque Cash DD Transfer

Date of Deposit: 21-10-2008
 Cheque/DD No.: 850430
 Cheque/DD Date: 18-10-2008
 Amount Received (Rs.): 21857=00
 Deposit Bank Code: 3032
 Deposit Branch Name: 3032 SB IMG ROAD
 Bank Name: SBI
 (on which Cheque/DD drawn) MG ROAD SEC

Name of the Establishment: M/s. MEHTA AND MODI HOMES
 Address: 8-4-187/3, & 4, II FLOOR,
SONAM MANSION, M, G, ROAD,
SECUNDERABAD - 500 003
 Pin:

Name of the Depositor: Hemendraa
 Signature of Depositor:

Instructions to the employer:
 - Use separate challan for different months - Write legibly without any overwriting / correction / erasure
 - Pay the dues through local cheque only.

Stamp:
 K.L. NARAYANA
 SBI 21 OCT 2008
 3032
 Cash Paid/Received/Transferred

Challan Reference No.

Date of Presentation - - / / / / /
 Date of Realisation - - / / / / /
 Date of Credit - - / / / / /

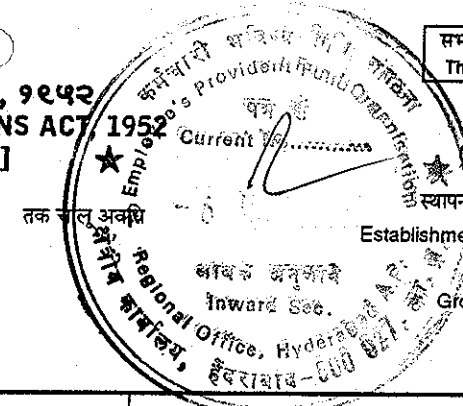
(To be filled in by the Bank)

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



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

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



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

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

M/s. MEHTA AND MODI HOMES
 5-4-187, 2nd FLOOR,
 SOHAM MANSION, M.G. ROAD,
 SECUNDERABAD - 500 003

1 अप्रैल, 2008
 Currency Period from 1st April, 2008

8 से 31 मार्च, 2008
 to 31st March, 2008

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

AUGUST 2008
 12%

कोड सं.
 Code No. AP56008

स्थापना की स्थिति
 Establishment Status
 ग्रुप कोड
 Group Code

विवरण Particulars	मजदूरी जिस पर अंशदान देय है Wages on which contributions are payable	अंशदान की राशि Amount of contribution		अंशदान की भेजी गई राशि Amount of contribution remitted		प्रशासनिक प्रभार की देय राशि Amount of Administrative charges due	प्रशासनिक प्रभार की भेजी गई राशि Amount of Administrative charges remitted	भेजने की तारीख Date of Remittance (enclose triplicate copies of Challan)							
		श्रमिक से वसूल किया गया / recovered from the workers	नियोक्ता से देय payable by the employer	कर्मचारी का भाग Workes's Share	नियोक्ता का भाग Employer's Share			1	2	3	4				
क.भ.नि. लेखा सं. 01 E.P.F. A/c No. 01	76951	9234	2824	9234	2824	846	846	1	6	0	9	2	0	0	8
पेंशन निधि लेखा सं 10 Pension Fund A/c No.10	76951	शून्य NIL	6410	शून्य NIL	6410	शून्य NIL	शून्य NIL	1	6	0	9	2	0	0	8
क.नि.स.बी. निधि लेखा सं. 21 E.D.L.I. A/c No. 21	76951	शून्य NIL	385	शून्य NIL	385	48	48	1	6	0	9	2	0	0	8

कर्मचारियों की कुल सं. / Total No. of Employees

बैंक का नाम व पता जहाँ

(क / a) ठेका / Contract

राशि विप्रेषित की गई है।

(ख / b) शेष / Rest

Name & Address of the bank in

(ग / c) कुल योग / Total

which the amount is remitted

SBI M.G. ROAD - SEC

अंशदाताओं का ब्यौरा Details of Subscribers	क.भ.नि. E.P.F.	पेंशन निधि Pension Fund	क.नि.स.बी. E.D.L.I.
पूर्वमाह के अनुसार अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers as per last month	23	-	-
(प्रपत्र 5 के आधार पर), नये अंशदाताओं की सं. No. of New Subscribers (vide Form 5)	01	-	-
(प्रपत्र 10 के आधार पर), नौकरी छोड़ देने वाले अंशदाताओं की सं. No. of Subscribers left service (Vide Form 10)	-	-	-
अंशदाताओं की कुल सं. Nett. Total Number of Subscribers	24	-	-

For MEHTA & MODI HOMES

Authorized Signatory

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

ORIGINAL

EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION
(Combined Challan for A/c No. 1, 2, 10, 21 & 22)

56008

M M Y Y Y Y

Business No. 3520390001

For the Month of 08 - 2008

VDR No.:

(To be filled in by EPFO)

(Amount in Rs.) 19747/-

Sl. No.	Particulars	A/c No. 1			A/c No. 2	A/c No. 10	A/c No. 21	A/c No. 22	Total
		Employees' Share	Employer's Share	Total					
1.	Contribution, Administrative/ Inspection Charges	9234	2824	12058	846	6410	385	48	19747
2(a).	Interest Under Section 7Q	-	-	-	-	-	-	-	-
2(b).	Damages Under Section 14B	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	Miscellaneous payments	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	9234	2824	12058	846	6410	385	48	19747

Mode of Payment (Tick) : Cheque Cash DD Transfer

Date of Deposit : 16-09-2008

Cheque/DD No. : 110400

Cheque/DD Date : 13-09-2008

Name of the Establishment : M/s. MEHTA AND MODI HOMES

Address : 5-4-187, 3. & 4, II FLOOR, SOHAM MANSION, M. G. ROAD, SECUNDERABAD - 500 003

Amount Received (Rs.) : 19747 = 00

Deposit Bank Code : 3032

Deposit Branch Name : SBI MARRAD

Pin

Bank Name : SBI MARRAD SEC

Name of the Depositor : Hemendraa

Signature of Depositor : [Signature]

Instructions to the employer :

- Use separate challan for different months
- Write legibly without any overwriting / correction / erasure.
- Include interest U/S 7Q for all belated remittances
- Pay the dues through local cheque only.

(To be filled in by the Bank)

Challan Reference No.

Date of Presentation DD MM YYYY

Date of Realisation DD MM YYYY

Stamp: User ID No. 785179, K.L. NARAYANA, M.G. Road, Secbad, 16 SEP 2008, Cash Paid/Received/Transferred

EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION
(Combined Challan for A/c No. 1, 2, 10, 21 & 22)

QUADRUPPLICATE

56008

Business No. 3 5 2 0 3 9 0 0 0 1

July M M Y Y Y Y
For the Month of 07 - 2008

VDR No.: _____
(To be filled in by EPFO)

(Amount in Rs.)

Sl. No.	Particulars	A/c No. 1			A/c No. 2	A/c No. 10	A/c No. 21	A/c No. 22	Total
		Employees' Share	Employer's Share	Total					
1.	Contribution, Administrative/ Inspection Charges	9524	2912	12436	873	6611	397	48	20365
2(a).	Interest Under Section 7Q	—	—	—	—	—	—	—	—
2(b).	Damages Under Section 14B	—	—	—	—	—	—	—	—
3.	Miscellaneous payments	—	—	—	—	—	—	—	—
	Total	9524	2912	12436	873	6611	397	48	20365

Mode of Payment (Tick): Cheque Cash DD Transfer

Date of Deposit: 14 - 08 - 2008
 Cheque/DD No.: 110389
 Cheque/DD Date: 13 - 08 - 2008
 Amount Received (Rs.): 20365 = 00
 Deposit Bank Code: 3032
 Deposit Branch Name: SBI MG ROAD
 Bank Name: SBI MG ROAD
 (on which Cheque/DD drawn) SEC

Name of the Establishment: M/s. MEHTA AND MODI HOME
 Address: 5-4-187/3, & 4, II FLOOR,
SOHAM MANSION, M. G. ROAD,
SECUNDERABAD - 500 003
 Pin:

Name of the Depositor: Hemendraa
 Signature of Depositor: *[Signature]*

Instructions to the employer :

- Use separate challan for different months
- Write legibly without any overwriting / correction / erasure.
- Include interest U/S 7Q for 25521 and 25522 in the challan
- Pay the dues through local cheque only.

(To be filled in by the Bank)

Challan Reference No.

Date of Presentation - -

Date of Realisation - -

Date of Credit - -

