



उत्तराखण्ड पावर कारपोरेशन लि०

Uttarakhand Power Corporation Ltd.

(उत्तराखण्ड सरकार का उपक्रम)
(A Govt. of Uttarakhand Undertaking)
CIN. U40109UR2001SGC025867
Email ID. df@upcl.org, Website: www.upcl.org

(BY-mail)

पत्रांक :- 174/महाप्रबन्धक(वित्त)/उपाकालि/ईपीएफ

दिनांक: 31/08/2026

विषय - उपाकालि में दिनांक 01.01.2016 से पूर्व कार्र्याजित उपनल कार्मिकों (समान कार्य समान वेतनमान) के EPF Form 11 के सम्बन्ध में।

समस्त आहरण एवं वितरण अधिकारी,
उत्तराखण्ड पावर कारपोरेशन लि०,
गढ़वाल क्षेत्र/कुमाऊ क्षेत्र/हरिद्वार क्षेत्र/रूढ़पुर क्षेत्र एवं जानपद क्षेत्र।

उपरोक्त विषयक जैसे कि आप विदित हैं, कि अधिशासी निदेशक (मा०सं०) के कार्यालय-ज्ञाप सं० 3622-अधि०निदे० (मा०सं०)/उपाकालि/S-IV/संविदा दिनांक 05.08.2026 के क्रम में उपाकालि में दिनांक 01.01.2016 के पूर्व से कार्र्याजित उपनल कार्मिकों को तदनुसार समान कार्य-समान वेतन का लाभ दिया जाना है, जिनकी सूची यथा नाम, पदनाम एवं लेवल सहित विभागीय वेबसाइट पर अपलोड है, का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें।

उक्त क्रम में अवगत हों, कि उपाकालि में कार्र्याजित उपरोक्त सन्दर्भित उपनल कार्मिकों के मासिक वेतन/मानदेय से ई०पी०एफ० कटौती/जमा सम्बन्धी वैधानिक कार्यवाही भी ससमय सुनिश्चित होना आवश्यक एवं वांछनीय है।

अतः उपरोक्तानुसार वर्णित उपनल कार्मिकों, जिनकी तैनाती आपके नियंत्रणाधीन खण्ड/कार्यालय में है, के सम्बन्ध में निम्नांकित निर्धारित प्रपत्रों में तदनुसार वांछित सूचनाएँ भर कर दिनांक 07.09.2026 तक आवश्यकीय रूप से कार्यालय अधिशासी निदेशक (मानव संसाधन), उपाकालि को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें, ताकि कार्मिकों के ई०पी०एफ० सम्बन्धी अग्रेत्तर आवश्यक कार्यवाही निर्धारित तिथि तक पूर्ण होना सुनिश्चित हो सके।

1. कार्मिकों का EPF Form 11 को भरवाते हुए आहरण एवं वितरण अधिकारी द्वारा सत्यापित।
2. कार्मिकों के वेतन पर्ची/वेतन से सम्बन्धित प्रपत्र आहरण एवं वितरण अधिकारी द्वारा सत्यापित।

संलग्नक:- EPF Form 11

(एच० पी० शर्मा)
महाप्रबन्धक (वित्त)

पत्रांक :- /महाप्रबन्धक(वित्त)/उपाकालि/ईपीएफ एवं दिनांक उक्त।

प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु सादर प्रेषित-

1. स्टाफ आफिसर स्तर-1, प्रबन्ध निदेशक, उपाकालि० वि०क्रा०वि०ग०सि० ऊर्जा भवन, देहरादून।
2. अधिशासी निदेशक (मा०सं०), उपाकालि० वि०क्रा०वि०ग०सि० ऊर्जा भवन, देहरादून।
3. निदेशक (वित्त), उपाकालि० वि०क्रा०वि०ग०सि० ऊर्जा भवन, देहरादून।
4. महाप्रबन्धक (वित्त), निधि अनुभाग उपाकालि० वि०क्रा०वि०ग०सि० ऊर्जा भवन, देहरादून।
5. महाप्रबन्धक (वित्त), बैलेंस-शीट अनुभाग उपाकालि० वि०क्रा०वि०ग०सि० ऊर्जा भवन, देहरादून।
6. अधीक्षण अभियन्ता, (SCADA/ERP), उपाकालि० वि०क्रा०वि०ग०सि० ऊर्जा भवन, देहरादून।
7. उपमुख्य कार्मिक अधिकारी, (मा०सं०) को इस अनुरोध के साथ प्रेषित की उक्त प्रपत्रों की जॉचोपरान्त इस कार्यालय को अविलम्ब उपलब्ध करवाना सुनिश्चित करें।
8. अधिशासी अभियन्ता (का०में०), उपाकालि० वि०क्रा०वि०ग०सि० ऊर्जा भवन, देहरादून।
9. अधिशासी अभियन्ता (सू० एवं प्रौ०), को इस निर्देश के साथ कि सपठित पत्र को अविलम्ब विभागीय वेबसाइट पर अपलोड कराना सुनिश्चित करें।

(एच० पी० शर्मा)
महाप्रबन्धक (वित्त)

New Form No.11- Declaration Form

(To be retained by the employer for future reference)



EMPLOYEES PROVIDENT FUND ORGANIZATION

Employees provident funds scheme, 1952 (paragraph 34 & 57) &
Employees pension scheme 1995 (paragraph 24)

Emp Code: _____

Company: _____

(Declaration by a person taking up employment in any establishment on which EPF Scheme, 1952 end /of EPS1995 is applicable)

1	Name of the member					
2	Father's Name () Spouse's Name () (Please Tick Whichever Is Applicable)					
3	Date of Birth (DD/MM/YYYY)					
4	Gender: (male / Female /Transgender)					
5	Marital Status (married /Unmarried /widow/divorce)					
6	(a)Email ID:					
	(b)Mobile No:					
7*	Whether earlier a member of Employees 'provident Fund Scheme 1952	Yes	☐	No	☐	
8*	Whether earlier a member of Employees 'Pension Scheme ,1995	Yes	☐	No	☐	
If response to any or both of (7) & (8) above is yes. MANDATORY FILL UP THE (COLUMN 9)						
9	a) Universal Account Number(UAN)					
	b) Previous PF a/c No	AP	HYD	EST.CODE	EXTN	PF NO.
	c) Date of exit from previous employment (DD/MM/YYYY)					
	d) Scheme Certificate No (if Issued)					
	e) Pension Payment Order (PPO)No (if Issued)					
10	a) International Worker:	Yes	☐	No	☐	
	b) If Yes , State Country Of Origin (India /Name of Other Country)					
	c) Passport No					
	d) Validity Of Passport (DD/MM/YYYY) to(DD/MM/YYYY)					
11	KYC Details: (attach Self attested copies of following KYCs) **					
	a) Bank Account No .& IFS code					
	b) AADHAR Number (12 Digit)					
	c) Permanent Account Number (PAN),If available					

UNDERTAKING

- 1) Certified that the Particulars are true to the best of my Knowledge
- 2) I authorize EPFO to use my Aadhar for verification / e KYC purpose for service delivery
- 3) Kindly transfer the funds and service details, if applicable if applicable, from the previous PF account as declared above to the present P.F Account(The Transfer Would be possible only if the identified KYC details approved by previous employer has been verified by present employer
- 4) In case of changes In above details the same Will be intimate to employer at the earliest

Date:

Place

Signature of Member

DECLARATION BY PRESENT EMPLOYER

- A) The member Mr./Ms./Mrshas joined onand has been allotted PF Number.....
- B) In case person was earlier not a member of EPF Scheme ,1952 and EPS,1995

- (Post allotment of UAN) The UAN Allotted for the member is.....

- Please tick the Appropriate Option:

- The KYC details of the above member in the UAN database

- ☐ Have not been uploaded
- ☐ Have been uploaded but not approved
- ☐ Have been uploaded and approved with DSC

- C) In case the person was earlier a member of EPF Scheme ,1952 and EPS, 1995:

- The above PF account number /UAN of the member as mentioned in (a) above has been tagged with his /her UAN/previous member ID as declared by member

- Please Tick the Appropriate Option

- ☐ The KYC details of the above member in the UAN database have been approved with digital signature Certificate and transfer request has been generated on portal.
- ☐ As the DSC of establishment are not registered With EPFO the member has been informed to file physical claim (Form13) for transfer of funds from his previous establishment.

Date

Signature of Employer With seal of Establishment