ଫାରମ ଓଡ଼ିଶା ଟ୍ରେଜେରି ସଂହିତା ୮୦-କ FORM O.T.C.80-A

.....ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରେ ଥିବା ଅବଶେଷର ଚୁଡ଼ାନ୍ତ ପ୍ରଦାନ ନିମିତ୍ତ ଦରଖାୟ ଫାରମ FORM OF APPLICATION FOR FINAL PAYMENT OF BALANCES IN THEPROVIDENT FUND ACCOUNT (ଗେଜେଟଭୁକ୍ତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସକାଶେ)

(FOR GAZETTED OFFICERS)

ସାଧାରଣ ଅନୁଦାଶାବଳୀ General Instructions

- ଜରୁରୀ ଆବଶ୍ୟକତା- ଦରଖାୟଟି ସବୁୟରରେ ସମ୍ଭୃକ ସମୟଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଜରୁରୀ ବିବେଚିତ ହେବ ।
 Urgency-The application should be treated as urgent by all concerned at all stages.
- 2. (କ) ସରକାରୀ କର୍ମରାରୀ ଦରଖାୟ ଫାରମରେ ଥିବା ସବୁ ଦଫାଗୁଡିକ ପୂରଣ କରିବେ ଏବଂ ଏହାକୁ ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ନିକଟକୁ ପଠାଇବେ ।
 - (a) The Government servant should fill in all items in the application form and send it on to the Head of the Department.
 - ଖେ ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟ ଯଥାବିଧି ସତ୍ୟାପମ ପରେ ଫାରମରେ ଥିବା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରକୁ ପୂରଣ କରିବେ ଏବଂ ଦରଖାୟଟି ସିଧାସଳଖ ଆକାଉଣ୍ଟାଣ୍ଟ-ଜେନେରାଲ, ଓଡ଼ିଶାଙ୍କ ନିକଟକୁ ପଠାଇବେ ।
 - (b) The Head of Department shall complete the certificate on the form after due verification and forward the application direct to the Accountant-General, Orissa.
 - (ଗ) ଚାନ୍ଦାଦାତା ଅବସର ଗ୍ରହଣ ସମୟରେ ସେଉଁ ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଅଧିନରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରୁଥାନ୍ତି/କରୁଥିଲେ, ସେ ଏହି ପ୍ରୟୋଜନ ନିମିତ୍ତ ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟ ବୋଲି ବୁଝାଯିବେ । ଯଦି ଚାନ୍ଦାଦାତା ନିଜର ଶେଷ ୧୨ ମାସ ସେବାକାଳ ମଧ୍ୟରେ ଏକାଧିକ ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଅଧୀନରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥିବେ, ତେବେ ଫାରମରେ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଲେଖିବା ନିମନ୍ତେ ସଂପୃକ୍ତଅନ୍ୟ ସମୟଙ୍କଠାରୁ ସୂଚନା ସଂଗ୍ରହ କରିବା ଶେଷତମ ପ୍ରାଧିକାରୀଙ୍କର କର୍ତ୍ତବୋୟ ହେବ ।
 - (c) The Head of the Department for this purpose will mean the one under whom the subscriber is/was working at the time of his/her retirement. If during the last 12 months of his/her service the subscriber worked under more than one Head of the Department, it is the duty of the last such authority to collect information from others concerned in order to record the certificate on the form.
 - (ជ) ଚାନ୍ଦାଦାତା ଯଦି ଅବସର ଗ୍ରହଣ ସମୟରେ ସରକାରଙ୍କର ଏକା ବିଭାଗ ଅଧିନରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରୁଥାନ୍ତି/କରୁଥିଲେ, ତେବେ ଦରଖାୟଟି ତାଙ୍କଦ୍ୱାରା ସମ୍ପୃକ୍ତ ବିଭାଗରେ ଦାଖଲ କରାଯିବ ।
 - (d) If at the time of retirement, the subscriber is/was working under a Department of Government, the application should be submitted by him/her to the department concerned.

····· ଭବିଶ୍ୟନିଧି ହିସାବରେ ଥିବା ନିଗମନିକାୟ/ଅନ୍ୟ ସରକାରମାନଙ୍କୁ ଅ <mark>ବଶେଷରେ ଚୁଡାନ୍</mark> ତ
ପ୍ରଦାନ/ଅନ୍ତରଣ ନିମିତ୍ତ ଦରଖାୟ ଫାରମ
FORM OF APPLICATION FOR FINAL PAYMENT/TRANSFER TO BODIES CORPORATE/ OTHER
GOVERNMENTS OF BALANCES IN THE
ପ୍ରସ୍ତେଷ୍
To
ଆକାଉଣ୍ଟାଣ୍ଟ-ଜେନେରାଲ,
The Accountant General,
The Accountant General,
COLDINGS COMPAGNIC COMPAGNIC
(କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟ/ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଜରିଆରେ)
(Through the Head of Office/Department)
ମହାଷୟ,
Sir,
ମୋର ଅବସର ଗ୍ରହଣ ଆସନ୍ପ୍ରାୟ/ମୁଁ ଅବସର ଗ୍ରହଣ କରିଅଛି/ମୁଁମାସ ପାଇଁ ଅବସର ଗ୍ରହଣ ପୂର୍ବ ଛୁଟିରେ
ଯାଉଅଛି/ମୋତେ ଭାରମୁକ୍ତ କରାଯାଇଅଛି/ମୋତେ ପଦଚ୍ୟୁତ କରାଯାଇଅଛି/ମୁଁ ଛାୟୀ ଭାବେ କୁ ବଦଳି ହୋଇଅଛି/ମୁଁ
ଚୁଡାନ୍ତ ଭାବେ ସରକାରୀ ସେବାରୁ ଇଣ୍ଡଫା ଦେଇଅଛି/ ମୁଁ ରେ ନିଯୁକ୍ତି ପାଇବା ନିମିତ୍ତ
ସରକାରଙ୍କ ଅଧୀନରେ ଥିବା ସେବାରୁ ଇଣ୍ଡଫା ଦେଇଅଛି ଏବଂ ପୂର୍ବାହ୍/ଅପରାହ୍ ଠାରୁ ମୋର ଇଣ୍ଡଫା
ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଅଛି/ ମୁଁପୂର୍ବାହ୍ନ/ଅପରାହ୍ନରେସ୍ବୀହ୍ନ କରିଥିଲି ।
I am due to retire/have retired/have proceeded on leave preparatory to retirement for
months/ have been discharged/ dismissed/ have permanently transferred to/ have
resigned finally from Government service/ has resigned service under
Government to take up appointment with and my resignation has been
accepted, with effect from forenoon/afternoon. I joined in service with
on forenoon/afternoon.
2. ମୋର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବ ସଂଖ୍ୟା ଅଟେ ।
My Provident Fund Account Number is
3. ମୋର ଦୁଇ କିତା ନମୁନା ସ୍ୱ୍ୟାର ଅନ୍ୟ ଜଣେ ଗେଜେଟଭୁକ୍ତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଯଥାବିଧି ଅନୁପ୍ରମାଣିତ ହୋଇ ଏଥିସହ
ସଂଲଗ୍ନ କରାଯାଇଅଛି ।
My specimen signature in duplicate, duly attested by another Gazetted Officer is enclosed.
, and a substitution of the strict of the st
ଭାଗ- l
PART-I
(ଅବସର ଗୁହଣ କରିବାର ଏକ ବର୍ଷ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପୂର୍ବରୁ ଚୁଡ଼ାନ୍ତ ପ୍ରଦାନ ନିମିଉ ଦରଖାଞ୍ଚ ଦାଖଲ ହେଉଥିଲେ ପୂରଣ କରାଯିବ)
(To be filled in when the application for final payment is submitted up to one year prior to
retirement)
4. କର୍ଷ ନିମିତ୍ତ ମେତେ ପ୍ରଦତ୍ତ (ସଂଲଗ୍ନ) ହିସାବ ବିବରଣୀରେ ସୂଚିତ ମତେ/ଆପଣଙ୍କଦ୍ୱରା ପାଳିତ ମୋର
ଖାତା ହିସାବରେ ଥିବା ମତେ ମୋର ସାଧାରଣ ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରେ ମୋର ଜମାରେ ଥିବା ଟ(ଅକ୍ଷରରେ
ଟଙ୍କା) ବରିମାଣ ମୋତେ ଟ୍ରେଜରି/ସବ-ଟ୍ରେଜରି ଜରିଆରେ ଚୁଡାନ୍ତ ପ୍ରଦାନର
ପ୍ରଥମ କିନ୍ତି ସ୍ୱରୂପ ଦିଆଯିବା ନିମିତ୍ତ ସଦୟ ବ୍ୟବୟା କରିବାକୁ ମୁଁ ଅନୁରୋଧ କରୁଅଛି ।

4. I request that the amount of R standing to the credit in my G.P.F According the year (enclosed)Qas a may please be arranged to be paid to r Treasury/Sub-Treasury.	unt as indicated in the Adappearing in my ledger a	ccounts statement issued account being maintained	to me for I by you,
5. ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛି ଯେ, ମୁଁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଅଗ୍ରିମ୍ ଟଙ୍କା) ରଟି କିନ୍ତିଟି	ମଗୁଡିକ ନେଇଅଛି । ତନ୍ନଧ୍ୟରୁ ଟ. ନିଧି ହିସାବକୁ ପରିଶୋଧିତ ହେଏ	୧ଅକ୍ଷରରେ ବାକୁ ଅଛି । ମୁଁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଚୁଡାନ୍ତ	ପ୍ରତ୍ୟାହରଣ
ଗୁଡିକ ନେଇଅଛି:- 5. Certified that I had taken the fo	llowing advances in resp	ect of which in	stalments
of Rs (Rupees) are vi	et to be repaid to the	
fund account. I had to	aken the following final wi	ଚ୍ଡାନ୍ତ ପ୍ତ୍ୟାହରଣ	
ଅନ୍ଥାୟୀ ଅଗ୍ରୀମ		रूपास धुरु । स्थार Final withdrawal	
Temporary Advances		rinai wiinurawai	
1.			
2.	75		
3.			
4.			0.00
 6. ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛୁ ଯେ, ମୋର ଜୀବନବୀମ ପରିମାଣ ମୋ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରତ୍ୟାହୃତ ହୋଇଅଛି । 6. Certified that the following am Policy from my Provident Fund Accour 	ounts were withdrawn by		
	କ୍ୟାନୀ ନାମ	ବୀମା ପରିମାଣ	
ପଲିସି ସଂ.	lame of the Company		
1 oney 110.	laine of the company	our dood of	
1.			
2.			
3.			
4.			
 7. ପ୍রମାଣିତ କରୁଅଛୁ ଯେ, ମୋର ଭବିଷ୍ୟନି ପରବର୍ତ୍ତୀ କିନ୍ତିର ପ୍ରଦାନ ନିମିତ୍ତ ଫାରମର ଭାଗ llc 7. Certified that after the payment for the payment of the subsequent ins 	ର ତୁରନ୍ତ ଦରଖାୟ କରିବି । nt of first instalment of my	Provident Fund balance,	I will apply
ୟାନ		ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର	
Station	Sig	nature of the Subscriber	
ପାରିଖ	ନାମ ଓ ଠିକଣା		

କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟ/ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ହ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣପତ୍ର * Certified by the Head of Office/Department.

ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛି ଯେ, ଉପରୋକ୍ତ ସୂଚନାମାନ ଏହି କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ପାଳିତ ଅଭିଲେଖାରୁ ସତ୍ୟାପିତ କରାଯାଇଅଛି ଏବଂ ଏହା ସତ୍ୟ ଅଟେ ।

Certified that the above information has been verified from the records being maintained in the office and is correct.

କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ/ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର Signature of Head of Office/Department

ଭାଗ II

PART II
4. ଆପଣଙ୍କୁ ପତ୍ର ସଂ ଚାରିଖ ରେ ଚୁଡାନ୍ତ ପ୍ରଦାନ ନିମିତ୍ତ ପଠାଯାଇଥିବା ମୋଟ
ଦରଖାୟର ଅନୁବୃତ୍ତି ରୂପେ ମୁଁ ଅନୁରୋଧ କରୁଅଛି ଯେ, ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରାଫା ସୁଧ ସହିତ ମୋର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରେ ମୋଟ
ଜମାରେ ଥିବା ସମଗ୍ର ଅବଶେଷ ମୋତେ ପ୍ରଦାନ କରାଯଉ ।
4. In continuation of my application for final payment sent to you vide No dated
I request that the entire balance at my credit in my Provident Fund Account with
interest due under the rules may please be paid to me.
ବା
OR
ମୁଁ ଅନୁରୋଧ କରୁଅଛି ଯେ, ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରାପ୍, ସୁଧ ସହିତ ମୋ ଜମାରେ ଥିବା ସମଗ୍ର ବରିମାଣ
ଟ୍ରେଜେରୀ/ସବ୍-ଟ୍ରେଜେରୀ ଜରିଆରେ ମୋତେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଉ/ମୋର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବ ସଂଖ୍ୟାଅଟେ ।
I request that the entire amount at my credit with interest due under the rules may be paid to
me through Treasury/Sub-Treasury/ may be transferred to my Provident Fund Account. My Provident Fund Account Number is
The state of the s
5 ଟ୍ରେଜେରୀ/ସବ୍-ଟ୍ରେଜେରୀରେ ଡାରିଖରେ ଟ ଓଅଣରରେ
୍ୟୁ ସେ ପ୍ରଥମ ବିଲ୍ ଭବିଷ୍ୟନିଧିକୁ ଚାନ୍ଦାଦାନ ଓ ଅଗ୍ରିମର ଫେରସ୍ଥ ବାବଦ ଅସୁଲ ଭାବେ ଟ.
୍ଞାର ଏକ ରାଶି ସର୍ବଶେଷରେ କଟାଯାଇଥିଲା ।
5. A sum of Rs (Rupees
Provident Fund subscription and recovery on account of refund of advance from my pay bill for the
month of for Rs (Rupees)
encashed on at Treasury/Sub-Treasury.
6. ମୁଁ ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛି ଯେ ସରକାର ଅଧୀନରେ ଥିବା ମୋର ସେବା ତ୍ୟାଗ କରିବା/ଅବସର ଗ୍ରହଣ ପୂର୍ବ ଛୁଟିରେ ଯାଉଥିବା
ଦାରିଖରେ ଅବ୍ୟବହିତ ପୂର୍ବବର୍ତ୍ତୀ ବାର ମାସ ମଧ୍ୟାରେ ବା ତାହାପରେ ମୁଁ ମୋର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରୁ କୌଣସି ଅୟାୟୀ ଅଗ୍ରୀମ
ଉଠାଇନାହିଁ କେ କୌଣସି ଚୁଡାନ୍ତ ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରିନାହିଁ ।
I certify that I have neither drawn any temporary advance nor made any final withdrawal
the state of the s

	84			
quitting service under	Governme	ent/proceedi	ng on the leave pre	paratory
to retirement or thereafter.				
	ବା			
	OR			
ପରକାର ଅଧୀନରେ ଦାରିଖରେ ଅବ୍ୟବହିତ ପୂର୍ବବର୍ତ୍ତୀ ବାର ମାସ କାଳ ମଧ୍ୟାରେ ଅଗ୍ରୀମ ଗୁଡିକର /ମୋ ଦ୍ୱାରା କରାଯାଇଥିବା ଚୁଡାନ୍ତ ପ୍ରତ୍ୟାହା Details of the temporary advance c Provident Fund Account during the twelve	ବା ତାହାପରେ ମୁଁ ର ଗୁଡିକର ସବିଞାଗ drawn by me/f	ମୋର ଭବିଷ୍ୟନି ର ବିବରଣୀ ନିମ୍ନ inal withdra	ଧି ହିସାବରୁ ମୋ ଦ୍ୱାରା ଉ ରେ ପ୍ରଦତ୍ତ କରାଗଲା । wals made by me	ଠାଯାଇଥବା from my
service under Governme	ant/proceeding	on leave	oreparatory to retire	ement or
	5111/proceeding	on loavo	5. op a. a. a.	
thereafter given below:	ତାରିଖ	ഖമട	ର ସଂ.	
and a deligition and the	Date		cher No.	
Amount of advance withdrawal	Date	VOU	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
1.				
2.				
ଯାଉଥିବା ଦାରିଖରେ ଅବ୍ୟବହିତ ପୂର୍ବବର୍ତ୍ତୀ ବାର ମାସ ମନ୍ତି ନିମିତ୍ତ ମୋ ଦ୍ୱାରା ମୋର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରୁ କୌଣ କରାଯାଇଥିଲା । 7. I hereby certify that no amount was from my Provident Fund Account during the quitting service under	ଷସି ପ୍ରତ୍ୟାହାର କ withdrawn/the ne twelve mont Governme rance premium	rରାଯାଇ ନଥିଲା following an ths immediat nt/proceedin or for the pu ତାରିଖ Date	/ନିମ୍ନଲିଖିତ ପରିମାଣଗୁଡ଼ିକ nounts were withdra tely preceding the c ig on leave prepa urchase of a new po ଭାଉଚର ସଂ. Voucher No.	ห gองเญเฉ wn by me date of my aratory to
(1)	(2)	(3)	(4)	
1. 2.		000451 585	aão microcolol de	ରାଣ ଜଣାଗିଳ
8. ମୋ ଦ୍ୱାରା ଭବିଷ୍ୟନିଧିରୁ ଅର୍ଥ ବ୍ୟବୟା କରାହ	ଧାଇଥିବା ସେଉଁ ଜୀ	ବନବୀମା ପଲସ	ସୁଡକ ଆପଣହ୍କଦ୍ୱାରା ଗ	에진 파이지요,
ତାହାର ସବିଶେଷ ବିବରଣି ନିମ୍ନରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।			C. U. Donidont	Fund which
8. The particulars of the Life Insurance		nced by me	from the Provident i	-und willen
are to be released by you are given below		L		
and 4.	ର ନାମ		ମା ପରିମାଣ	
Policy No. Name of the	Company	Su	ım assured	

2.

ଆପଣଙ୍କର ବିଶ୍ୱସ୍ତ Yours faithfully,

มค		ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର	
Station		Signature of the Subscriber	
ତାରିଖ	ନାମ ଓ ଠିକଣା .		
Date		ddress	
ସେଉଁ ଜିଲ୍ଲା ସଦର ମହକୁମାରେ ଶେଷ ।	ସେବା କରିଥିବେ, ସେଠାରେ	ଥିବା ଚାନ୍ଦାଦାତା ଟ୍ରେଜେରି ଭିନ୍ନ ଅନ୍ୟ ଏକ ଟ୍ରେଜେ	
ପ୍ରଦାନ ଲାଭ ଇଛା କରୁଥିଲେ କେବଳ ପାରା ୪ ପୁର୍	ପୁଜ୍ୟ ହେବ, ଅନ୍ୟଥା ଏହାକୁ	କାଟି ଦିଆଯାଇପାରେ ।	
Para-4 applies only when pay	yment is desired at a	treasury other than the one at the dis	stric
neadquarters where the subscriber la	ast served otherwise	it may be struck out.	
	ପାଳୟ/ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟ ଦ୍ୱାରା		
CERTIFICATE BY	THE HEAD OF O	FFICE/DEPARTMENT	
1. ପୃଷା ସଂ ତା	ର ଅନୁବୃତି ରୂତ	ପ ପ୍ରେରିତ ହେଲା ।	
 Forwarded in continuation of e 	endorsement No	, dated	
2. ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଥିବା ଅଭିଲେଖ ସ	।ହିତ ଯଥାବିଧି ସତ୍ୟାପନ ପ	ରେ ଏହା ପ୍ରମାଶିତ କରାଯାଉଅଛି ଯେ, ଦରଖାସ୍ତକାର	ରୀଙ୍କୁ
ଅଧୀନ	ରେ ଥିବା ତାଙ୍କର ସେବା	ତ୍ୟାଗ କରିବା/ଅବସର ଗୃହଣ ପୂର୍ବ ଛଟିରେ ଯାଉ	ଥିବା
ଦାରଖରେ ଅବ୍ୟବହିତ ପୂର୍ବବର୍ତ୍ତୀ ବାର ମାସ ମଧ	୍ୟାରେ ବା ତାହାପରେ ତାହ	।ପରେ ତାଙ୍କର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରୁ କୌଣସି ଅ <i>ଞ</i>	1191
ଅଗ୍ରୀମ /ଚୁଡାନ୍ତ ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରାଯାଇନଥିଲା ।			
It is certified after due verif	fication with referen	ce to the records in my office that	no
temporary advance/final withdrawal	was sanctioned to the	ne applicant from his/her Provident Fu	und
Account during the twelve months im	mediately preceding	the date of his/her quitting service un	der
Government/proceedi	ing on leave prepara	tory to retirement or thereafter.	
	ବା		
	OR		
ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଥିବା ଅଭିଲେଖ ହ	ସହିତ ଯଥାବିଧି ସତ୍ୟାପନ	ପରେ ଏହା ପ୍ରମାଣିତ କରାଗଲା ଯେ, ଦରଖାୟକାଟ	ଧୀଙ୍କୁ
ସରକାର ଅଧିନରେ ଥିବା	ତାଙ୍କ ସେବା ତ୍ୟାଗ କରି	ବା/ଅବସର ଗହଣ ପର୍ବ ଛଟିରେ ଯାଉଥିବା ଦାରିଜ	สเล
ଅବ୍ୟବହତ ପୂର୍ବବର୍ତ୍ତୀ ବାର ମାସ ମଧ୍ୟାରେ ବା ତା	ହାପରେ ତାଙ୍କର ଭବିଷ୍ୟନିଃ	ହିସାବରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଅଣ୍ଡାୟୀ ଅଗ୍ରିମ ଗୁଡିକ / ଚୁଜ	ଡାନ୍ତ
ପ୍ରତ୍ୟାହାର ଗୁଡକ ମଞ୍ଜୁର କରାଯାଇଥିଲା ଓ ତାଙ୍କଦ୍ୱା	ାରା ଉଠାଯାଇଥିଲା ।		
It is certified that after due ve	erification with refere	ence to the records in my office that	the
following temporary advances/final w	vithdrawals were sar	nctioned to and drawn by the applica	ant
from his/her Provident Fund Accoun	t during twelve mor	nths immediately preceding the date	of
his/her quitting service under	Governme	nt/proceeding on leave preparatory	to
retirement or thereafter.			
ଅଗ୍ରିମ ପ୍ରତ୍ୟାହାରର ପରିମାଣ	ତାରିଖ	ଭାଉଚର ସଂ.	
	D-1-	Manager NI	

- *3. ପ୍ରମାଣିତ କରାଯାଉଅଛି ଯେ, ଅସୁଲ ନିମିତ୍ତ ସରକାରଙ୍କର କୌଣସି ଦାବି ନାହିଁ /ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦାବିଗୁଡିକ ଅଛି । It is certified that no demands/following demands of government are due for recovery.
- **4. (i), (ii), (iii), ପ୍ରମାଶିତ କରାଯାଉଅଛି ଯେ, ଏକା ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କର ଅନ୍ୟ ଏକ ବିଭାଗରେ ବା କେନ୍ଦ୍ର ସରକାରଙ୍କ ବା ଅନ୍ୟ ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଅଧୀନରେ ବା ରାଜ୍ୟର ସ୍ୱାମୀତ୍ୱାଧୀନ ବା ତାହାଦ୍ୱାରା ନିୟନ୍ତିତ ଏକ ନିଗମ ନିକାୟ ଅଧୀନରେ ନିଯିକ୍ତି ଗ୍ରହଣ ନିମିତ୍ତ ସେ ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ବୂର୍ବ ଅନୁମୋଦନ କ୍ରମେ ସରକାରୀ ଚାକିରୀରୁ ଇୟ୍ଡଫା ଦେଇ ନାହାଁନ୍ତି ।
- **4. (i), (ii), (iii), Certified that he/she resigned from Government service with prior permission of the State Government to take up an appointment in another department of the same Government or under Central Government or another State Government or under a body corporate, owned or controlled by the State.

କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ/ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟାଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର Signature of Head of Office/Department

^{*}କେବଳ ଅଂଶଦାୟୀ ଭବିଷ୍ୟନିଧି ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ସଂ.୩ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ

^{*} Certificate No.3 to be furnished in the case of Contributory Provident Fund only.

^{**}ଯଦି ଅନାବଶ୍ୟକ, ଦୟାକରି କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

^{**} Please score out, if not necessary.