

ଫାରମ୍ ଓଡ଼ିଶା ଟ୍ରେଜେରୀ ସଂହିତା ୮୦-ଖ
FORM O.T.C.80-B

.....ଭବିଷ୍ୟନ୍ତ ଦିନରେ ଥିବା ଅବଶେଷ ଗୁଡ଼ିକର ରୁତାନ୍ତ ପ୍ରଦାନ ନିମିତ୍ତ ଦରଖାସ୍ତ ଫାରମ୍
FORM OF APPLICATION FOR FINAL PAYMENT OF BALANCES IN THE
..... PROVIDENT FUND ACCOUNT

(ଅଣଗେଜେଟେଡ଼ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସକାଶେ)
(FOR NON-GAZETTED OFFICERS)

ସାଧାରଣ ଅନୁଦାଶାବଳୀ
General Instructions

1. ଜରୁରୀ ଆବଶ୍ୟକତା- ଦରଖାସ୍ତକ୍ ସବୁସ୍ତରରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସମସ୍ତଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଜରୁରୀ ବିବେଚିତ ହେବ ।
Urgency-The application should be treated as urgent by all concerned at all stages.
2. (କ) ସରକାରୀ କର୍ମଚାରୀ ଦରଖାସ୍ତ ଫାରମ୍ରେ ଥିବା ସବୁ ଦଫାଗୁଡ଼ିକ ପୂରଣ କରିବେ ଏବଂ ଏହାକୁ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ନିକଟକୁ ପଠାଇବେ ।
(a) The Government servant should fill in all items in the application form and send it on to the Head of Office.
(ଖ) ଦରଖାସ୍ତ ପାଇବା ପରେ, କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟ ଆବଶ୍ୟକ ସତ୍ୟାପନ ପରେ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ସମେତ ଏହାର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଅଂଶ ପୂରଣ କରି ସିଧା ସଳଖ ଆକାଉଣ୍ଟାଣ୍ଟ-ଜେନେରାଲ, ଓଡ଼ିଶାଙ୍କ ନିକଟକୁ ପଠାଇବେ ।
(b) On receipt of the application the Head of Office shall fill up the appropriate portion of it including the certificates after necessary verification and forward the application direct to the Accountant-General, Orissa.
(ଗ) ଅଧିକାରୀ ତାଙ୍କର ଅବସର ଗ୍ରହଣ ସମୟରେ ଯେଉଁ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଅଧିନରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରୁଥାନ୍ତି/କରୁଥିଲେ, ସେ ଏହି ପ୍ରୟୋଜନ ନିମିତ୍ତ ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟ ବୋଲି ବୁଝାଯିବେ । ଯଦି ଚାନ୍ଦାଦାତା ନିଜର ଶେଷ ୧୨ ମାସ ସେବାକାଳ ମଧ୍ୟରେ ଏକାଧିକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଅଧୀନରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥିବେ, ତେବେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଅନ୍ୟ ସମସ୍ତଙ୍କଠାରୁ ସୂଚନା ସଂଗ୍ରହ କରିବା ଶେଷତମ ପ୍ରାଧିକାରୀଙ୍କର କର୍ତ୍ତବ୍ୟ ହେବ ।
(c) The Head of Office for this purpose will mean the one under whom the officer 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 Office, it is the duty of the last such authority to collect information from others concerned and record required particulars and the certificate on the form.

4.ବର୍ଷ ନିମିତ୍ତ ମୋତେ ପ୍ରଦତ୍ତ (ସଂଲଗ୍ନ) ହିସାବ ବିବରଣୀରେ ସୂଚିତ ମତେ/ଆପଣଙ୍କଦ୍ୱାରା ପାଳିତ ମୋର ଖାତା ହିସାବରେ ଥିବା ମତେ ମୋର ସାଧାରଣ ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରେ ମୋର ଜମାରେ ଥିବା ଟ..... (ଅକ୍ଷରରେ ଟଙ୍କା) ପରିମାଣ ମୋତେ ଟ୍ରେଜେରି/ସବ-ଟ୍ରେଜେରି/କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଜରିଆରେ ରୁଡାକ୍ତ ପ୍ରଦାନର ପ୍ରଥମ କିଛି ସ୍ୱରୂପ ଦିଆଯିବା ନିମିତ୍ତ ସଦୟ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବାକୁ ମୁଁ ଅନୁରୋଧ କରୁଅଛି ।

4. I request that the amount of Rs..... (Rupees) standing at the credit in my G.P.F Account as indicated in the Accounts statement issued to me for the year (enclosed)/as appearing in my ledger account being maintained by you, may please be arranged to be paid to me as first instalment of final payment at*..... Treasury/Sub-Treasury/Head of Office.

5. ନିମ୍ନବର୍ଣ୍ଣିତ ଜୀବନ ବୀମା ପଲିସିଗୁଡ଼ିକୁ ମୋର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରୁ ମୋ ଦ୍ୱାରା ଅର୍ଥ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିଲା ।
The under-mentioned Life Insurance Policies were being financed by me from my Provident Fund Account.

| ପଲିସି ସଂ. Policy No. | କମ୍ପାନୀ ନାମ Name of the Company | ବୀମା ପରିମାଣ Sum assured |
|-------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |

6. ମୋର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ଅବଶେଷର ପ୍ରଥମ କିଛିର ପ୍ରଦାନପରେ ମୁଁ ଅବଶର ଗ୍ରହଣ କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ପରବର୍ତ୍ତୀ କିଛିର ପ୍ରଦାନ ନିମିତ୍ତ ଫାରମର ଭାଗ-IIରେ ତୁରନ୍ତ ଦରଖାସ୍ତ କରିବି ।

7. After payment of first instalment of my Provident Fund balance, I will apply for the payment of the subsequent instalments in part II of the form immediately on retirement.

ଆପଣଙ୍କର ବିଶ୍ୱସ୍ତ
Yours faithfully,

ସ୍ଥାନ.....
Station.....
ତାରିଖ
Date

ଚାହାଦାତାଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର
Signature of the Subscriber
ନାମ ଓ ଠିକଣା
Name and address

*କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଜରିଆରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇ ନ ଥିବା ସ୍ଥଳେ କେବଳ ଏହା ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ।
* This applies only when payment is not desired through the Head of Office.

ଭାଗ II
PART II

ଭବିଷ୍ୟନିଧି ଅବଶେଷରେ ରୁଡାକ୍ତ ପ୍ରଦାନ ନିମିତ୍ତ ମୋର ତା..... ରେ ଦରଖାସ୍ତର ଅନୁବୃତ୍ତିରେ ମୁଁ ଅନୁରୋଧ କରୁଅଛି ଯେ, ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରାପ୍ୟ ସୁଧ ସହିତ ମୋର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରେ ମୋର ଜମାରେ ଥିବା ସମଗ୍ର ଅବଶେଷ ମୋତେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଉ ।

4. In continuation of my earlier application dated for the final payment of Provident Fund balances, 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 ପ୍ରାପ୍ୟ ସୁଧ ସହିତ ମୋ ଜମାରେ ଥିବା ସମଗ୍ର ପରିମାଣ ମୋତେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଉ/କୁ ଅନ୍ତରଣ କରାଯାଉ ।

I request that the entire amount at my credit with interest due under the rules may be paid to me/transferred to

ସ୍ୱାକ୍ଷର

Signature

ନାମ

Name

ଠିକଣା

Address

(କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ବ୍ୟବହାର ନିମିତ୍ତ)
(FOR USE BY HEAD OF OFFICE)

ପୃଷ୍ଠା ସଂ ତା ର ଅନୁବୃତ୍ତିରେ ହେଲାଆକାଉଣ୍ଟାଣ୍ଟ-ଜେନେରାଲ, ଙ୍କ ନିକଟକୁ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ନୁମିତ୍ତ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

Forwarded to the Accountant-General for necessary action in continuation of endorsement No..... dated

2. ସେ ରୁଡାକ୍ତ ରୂପେ ଅବସର ଗ୍ରହଣ ଅଛନ୍ତି/..... ମାସ ନିମିତ୍ତ ଅବସର ଗ୍ରହଣ ପୂର୍ବ ଛୁଟିରେ ଯିବେ/ଭାରମୁକ୍ତ ହୋଇଅଛନ୍ତି/ପଦବ୍ୟୁତ ହୋଇଅଛନ୍ତି/.....କୁ ସ୍ଥାୟୀ ରୂପେ ବଦଳି ହୋଇଅଛନ୍ତି/ ରୁଡାକ୍ତ ରୂପେ ସରକାରୀ ସେବାରୁ ଇସ୍ତଫା ଦେଇଅଛନ୍ତି/..... ପରେ ନିଯୁକ୍ତି ପାଇବା ନିମିତ୍ତ ସରକାରଙ୍କ ଅଧୀନରେ ଥିବା ସେବାରୁ ଇସ୍ତଫା ଦେଇଅଛନ୍ତି ଓ ତାଙ୍କ ଇସ୍ତଫା ତା..... ପୂର୍ବାହୁ/ଅପରାହୁ ସେବାରେ ଯୋଗଦାନ କରିଥିଲେ ।

5. ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛି ଯେ..... ସରକାରଙ୍କ ଅଧୀନରେ ଥିବା ତାଙ୍କର ସେବା ତ୍ୟାଗ କରିବା/ଅବସର ଗ୍ରହଣ ପୂର୍ବ ଛୁଟିରେ ଯାଉଥିବା କାଳର ଅବ୍ୟବହିତ ପୂର୍ବବର୍ତ୍ତୀ ବାର ମାସ ମଧ୍ୟାରେ ବା ତାହାପରେ ବୀମା ପ୍ରିମିୟମ ପ୍ରଦାନ ବା ଏକ ନୂତନ ପଲିସି କ୍ରୟ ନିମିତ୍ତ ତାଙ୍କର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରୁ ତାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରାଯାଇ ନଥିଲା/ନିମ୍ନଲିଖିତ ପରିମାଣଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରାଯାଇଥିଲା ।

Certify that no amount was withdrawn/the following amounts were withdrawn by me from his/her Provident Fund Account during the twelve months immediately preceding the date of his/her quitting service under Government/proceeding on leave preparatory to retirement or thereafter for payment of insurance premium or for the purchase of a new policy.

| ପଲିସି ସଂଖ୍ୟା ଓ କମ୍ପାନୀର ନାମ Policy Number and name of the company | ପରିମାଣ Amount(Rs) | ତାରିଖ Date | ଭାଉଚର ସଂ. Voucher No. |
|--|----------------------|---------------|--------------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |

- 1.
- 2.

*6. ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛି ଯେ ଅସୁଲ ନିମିତ୍ତ ସରକାରଙ୍କର କୌଣସି ଦାବି ନାହିଁ/ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦାବି ଗୁଡ଼ିକ ଅଛି ।
It is certified that no demands following demands of Government are due for recovery.

- (i)
- (ii)
- (iii)

**7. ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛି ଯେ, ଏହା ସରକାରଙ୍କର ଅନ୍ୟ ଏକ ବିଭାଗରେ/ କେନ୍ଦ୍ର ସରକାରଙ୍କ/ ଅନ୍ୟ ସରକାର/ବା ରାଜ୍ୟର ସ୍ୱାମୀତ୍ୱାଧୀନ ବା ରାଜ୍ୟଦ୍ୱାରା ନିୟନ୍ତ୍ରିତ ଏକ ନିଗମ ନିକାୟ ଅଧୀନରେ ନିଯୁକ୍ତି ଗ୍ରହଣ ନିମିତ୍ତ ସେ ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ବୃତ୍ତ ଅନୁମୋଦନ କ୍ରମେ ସରକାରୀ ସେବାରୁ ଇସ୍ତଫା ଦେଇ ନାହାଁନ୍ତି ।

Certified that he/she has not 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 another State Government or Central Government or under a body corporate, owned or controlled by the State.

.....
କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର
Signature of Head of Office

*କେବଳ ଅଂଶଦାୟୀ ଭବିଷ୍ୟନିଧି କ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ସଂ.୬ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ

* Certificate No.6 to be furnished in the case of Contributory Provident Fund only.

**ଯଦି ଅନାବଶ୍ୟକ, ଦୟାକରି କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

** Please score out, if not necessary.