

कर्मचारी भविष्य निधि संगठन
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION
मृत्यु मामले में कम्पोजिट दावा प्रपत्र
Composite Claim Form in Death Cases

www.epfindia.gov.in

मोबाइल न.
Mobile No.

प्रपत्र -20 (भविष्य निधि भुगतान)/ प्रपत्र 10-डी (पेंशन)/प्रपत्र -5आईएफ (ईडीएलआई)

[Form-20 (PF Payment)/Form-10-D (Pension)/ Form - 5 IF (EDLI)]

| | | | | |
|----|---|--|--|---|
| 1 | (जो लागू हो, उस पर निशान लगाएं) Tick whichever is/are applicable | (i) भविष्य निधि/ Provident Fund () | (ii) पेंशन/ Pension () पेंशन दावा का प्रकार/Type of Pension claim: | (iii) बीमा (ईडीएलआई) Insurance EDLI] () |
| 2 | मृतक सदस्य का नाम (बड़े शब्दों में): Name of the deceased member (in CAPITAL letters) | | | |
| 3 | (a) पिता का नाम / Father's Name : | | a) | |
| | (b) पति/पत्नी का नाम/ Spouse's Name : | | b) | |
| 4 | मृतक सदस्य की वैवाहिक स्थिति / Marital status of deceased member | | | |
| 5 | a) मृतक सदस्य का आधार नंबर (यदि उपलब्ध हो) Aadhar Number of the deceased member (if available) | | | |
| | b) यू.ए.एन. / Universal Account Number (UAN) | | | |
| | c) भविष्य निधि खाता संख्या (यदि यू.ए.एन. उपलब्ध नहीं है) / PF Account Number (in case UAN not available) | | | |
| 6 | सेवा छोड़ने की तिथि/ Date of Leaving service | | | |
| 7 | a) Whether Scheme Certificate has been issued (Yes/No) क्या स्कीम प्रमाणपत्र जारी किया गया है (हां/नहीं) | | | |
| | b) If Yes, Number of Scheme Certificate यदि हां, स्कीम प्रमाणपत्र की संख्या | | | |
| | c) Scheme Certificate issuing office स्कीम प्रमाणपत्र जारी करने वाले कार्यालय का नाम व पता | | | |
| 8 | गैर अंशदायी सेवा की अवधि (वर्ष/माह/दिन) / Period of Non-Contributory service (Year/Month/Days) – (To be filled by the employer) | | | |
| 9 | सदस्य की मृत्यु की तिथि/ Date of death of the member | | | |
| 10 | क्या सदस्य की मृत्यु सेवाकाल के दौरान हुई थी (हां/नहीं)/ Whether the member had died while in service (Yes / No) | | | |

भविष्य निधि पेंशन तथा बीमा (ईडीएलआई) हेतु दावाकर्ता का विवरण / CLAIMANT'S DETAILS FOR PROVIDENT FUND, PENSION AND INSURANCE (EDLI)

दावाकर्ता अद्यस्क /नामिति /कानूनी उत्तराधिकारी/ वर्तमान परिवार के सदस्य का विवरण जिनके द्वारा दावा प्रस्तुत किया गया है /

*Particulars of the claimant/minor/nominee(s)/legal heir(s)/surviving family member on whose behalf the claim is submitted

| क्र.सं. S.N. | नाम/ Name | पिता/Father's / पति-पत्नी का नाम/ Spouse's Name | आधार नंबर/ Aadhar Number | लिंग Gender | जन्म तिथि Date of Birth | वैवाहिक स्थिति Marital Status | संबंध Relationship with | |
|-----------------|-----------|---|-----------------------------|----------------|----------------------------|--|---------------------------|---------------------|
| | | | | | | | सदस्य के साथ Member | अभिभावक Guardian |
| i | | | | | | | | |
| ii | | | | | | | | |
| iii | | | | | | | | |
| iv | | | | | | | | |
| v | | | | | | | | |

* In case of more than five family members, the details of family members may be furnished in a separate sheet, duly attested by the employer.

भविष्य निधि तथा ईडीएलआई (बीमा) के भुगतान हेतु बैंक खाते का विवरण Bank Account details for payment of PF & EDLI:

| 12 | भुगतान हेतु बैंक खाते का विवरण Bank Account details for payment | Claimant – I | Claimant –II | Claimant –III |
|----|--|-----------------------------------|----------------|-----------------|
| | | दावाकर्ता - I Vandana Bhadoria | दावाकर्ता - II | दावाकर्ता - III |
| | नाम Name | | | |
| | बचत बैंक खाता संख्या Saving Bank Account No. | | | |
| | बैंक का नाम व पता Name & address of the Bank | | | |
| | आई एफ एस कोड IFS Code of Bank | | | |

पेंशन हेतु बैंक खाता विवरण / BANK ACCOUNT DETAILS FOR PENSION

| 13 | भुगतान हेतु बैंक खाते का विवरण Bank Account details for payment | Claimant – I | Claimant –II | Claimant –III | Claimant – IV |
|----|---|---------------|----------------|-----------------|----------------|
| | | दावाकर्ता - I | दावाकर्ता - II | दावाकर्ता - III | दावाकर्ता - IV |
| | नाम Name | | | | |
| | बचत बैंक खाता संख्या Saving Bank Account No. | | | | |
| | बैंक का नाम व पता Name & address of the Bank | | | | |
| | आई एफ एस कोड IFS Code of Bank | | | | |
| 14 | दावाकर्ता का पत्र व्यवहार का पता Full Postal address of claimant | पिन/ Pin..... | | | |

- यह प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सही है

- Certified that the particulars are true to the best of my knowledge.

दावाकर्ता का हस्ताक्षर
Claimant's signature

नाम Name:

नियोक्ता का हस्ताक्षर

Employer's Signature

नियोक्ता का पदनाम तथा मुहर

Designation & Seal of Employer

संलग्नक/Enclosures

- i) मृत्यु प्रमाणपत्र/ Death Certificate
- ii) सभी दावाकर्ताओं का संयुक्त फोटो / Joint photograph of all the claimants
- iii) दावा करने वाले बच्चों के जन्म का प्रमाणपत्र / Date of Birth certificate of children claiming pension
- iv) योजना प्रमाणपत्र (यदि लागू हो) Scheme Certificate (if applicable)
- v) बैंक खाते के सत्यापन हेतु एक रद्द बैंक /पासबुक के पहले पेज की अभिप्रमाणित प्रतिलिपि/ For verification of bank accounts, a copy of cancelled cheque or attested copy of first page of bank Pass Book.

परिवार – सूची
परिवार सदस्य प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी भविष्य निधि योजना – 1952 के पैरा-2 (जी) के अनुसार परिभाषित जो नीचे उल्लेखित है, परिवार में शामिल होंगे। परिवार में मृतक सदस्य के आश्रित माता-पिता भी शामिल होंगे। निम्नलिखित व्यक्ति ही, सदस्य श्री/श्रीमती स्व.पति/पिता
..... प्रतिष्ठानसंकेत संख्या/संस्थान
संख्या/छ.ग. के भूतपूर्व कर्मचारी के परिवार सदस्य है-

| क्रमांक | नाम परिवार सदस्य, जो नीचे परिभाषित है | जन्म तारीख | मृतक से संबंध | विशेष विवरण आश्रित की स्थिति में आश्रित दर्शाएं |
|---------|---------------------------------------|------------|---------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |

दिनांक :

संस्थान के प्रमाणित करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर
(पदनाम एवं मोहर) या (राजस्व) प्राधिकारी, सहा.
जिलाधी 1 वर्ग-2 की श्रेणी से कम नहीं)

क.भ.नि. योजना 1952 के पैरा -2 (जी) के अंतर्गत "परिवार" का अर्थ:

1. **पुरुष सदस्य प्रकरणों में :-** उसकी पत्नि, सभी बच्चों, विधवा बहु और बच्चों, तथा आश्रित माता-पिता परिवार के अंतर्गत है और नियमानुसार भविष्यनिधि की पात्रता का निर्धारण किया जावेगा।
2. **महिला सदस्य प्रकरणों में :-** उसका प्रति, सभी बच्चों, विधवा बहु एवं बच्चों, उसके पति पर निर्भर माता-पिता (आश्रित सास-ससुर) एवं उसके आश्रित माता-पिता परिवार के अंतर्गत है और नियमानुसार भविष्यनिधि की पात्रता का निर्धारण किया जावेगा।

स्पष्टीकरण :- इनमें सेवा में रहते हुए मृत्यु के पूर्व वैधानिक रूप से दत्तक लिये गये पुत्र एवं पुत्रियां भी सम्मिलित है। कृपया दत्तक पुत्र/पुत्रियां के संबंध में प्रमाण-पत्र सक्षम न्यायालय से प्राप्त कर संलग्न करें।

नोट :- उपरोक्त परिवार-सूची में दिए गये सभी बच्चों का जन्म प्रमाण पत्र (जन्म-मृत्यु रजिस्ट्रार से) या स्कूल अंकसूची की छायाप्रति संबंधित नियोक्ता से प्रमाणित कर संलग्न करें।

बच्चों यदि विवाहित/अविवाहित हैं, तो कालम नं. - 5 में विवाहित/अविवाहित दर्शाएं।