



पत्रांक : 1034 / ई0पी0एफ0 / उपनल
सेवामें,

दिनांक : 21 फरवरी 2019

समस्त विभागाध्यक्ष / समस्त निगम एवं उपकम /
प्रतिष्ठान / संस्थान / आयोग / समितियां / निदेशालय
एवं समस्त बोर्ड

विषय : आधार कार्ड, पेन कार्ड एवं बैंक अकाउन्ट को कर्मचारी भविष्यनिधि
खाते से लिंक करने के सम्बन्ध में।

महोदय,

1. क्षेत्रीय भविष्यनिधि आयुक्त महोदय द्वारा निर्देशित किया गया है, कि तत्काल प्रभाव से कर्मचारी भविष्यनिधि से सम्बन्धित समस्त कार्यों का मैनयुल सिस्टम बन्द कर दिया गया है एवं भविष्य में ई0पी0एफ0 सम्बन्धित समस्त कार्य ऑन-लाईन के माध्यम से ही सम्भव हो पायेंगे।
2. अतः ऑन-लाईन प्रक्रिया के लिए समस्त कार्मिकों का आधार कार्ड, पेन कार्ड एवं बैंक खाते को भविष्यनिधि खाते से लिंक करवाना अनिवार्य है। इसके अभाव में भविष्य में सदस्य को क0भ0नि0 का भुगतान करने में मुश्किलें आयेंगी।
3. आप से अनुरोध है, कि सभी कार्मिकों को निर्देशित किया जाय कि आधार कार्ड, पेन कार्ड एवं बैंक अकाउन्ट की स्वप्रमाणित छायाप्रतियाँ इस कार्यालय को अविलम्ब उपलब्ध कराने का कष्ट करें। संयुक्त-घोषणा-पत्र (संलग्न) भी हस्ताक्षर कर के भेजें।
4. कृपया यह भी सुनिश्चित किया जाय कि, कार्मिकों के उक्त दस्तावेजों में कार्मिक का नाम, पिताजी का नाम एवं जन्मतिथि एक समान अंकित हों तथा संयुक्त-घोषणापत्र में केवल कर्मचारी के हस्ताक्षर ही अनिवार्य हैं, संयुक्त-घोषणापत्र इस कार्यालय द्वारा भरा जायेगा। उक्त दस्तावेजों की छायाप्रतियों में कर्मचारी का ई0पी0एफ0 नम्बर यू0ए0एन0 नम्बर एवं मोबाईल नम्बर अवश्य अंकित करें।
5. कृपया उक्त दस्तावेज प्राथमिकता के साथ इस कार्यालय को अतिशीघ्र उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

धन्यवाद।

कर्नल आई0पी0एस0 राणा (अ0प्रा0)
उप-महाप्रबन्धक

संलग्न : संयुक्त-घोषणापत्र का प्रारूप।



JOINT DECLARATION BY THE EMPLOYEE AND THE EMPLOYER FOR CHANGING/UPDATING MEMBER DETAILS

(To be filled in capital letters only)

To,
The Regional Provident Fund Commissioner,
Employees' Provident Fund Organisation,
Regional Office Dehradun,
Uttarakhand - 248001

Date of Joining									
Mobile									
Aadhaar									

Sir,

I, _____ am/was an employee/ex-employee of M/s. _____ and do hereby furnish below correct details pertaining to my PF A/c. No. _____ / UAN _____:

Particulars	Correction Required	✓	Existing Details	✗
Member's Name				
Father's Name				
Husband's Name				
Date of Birth				
Gender				
Others: _____				

I am also enclosing herewith photocopies of the following documents (as per table A given on the backside of this form) duly attested by the employer/authorised signatory of the establishment as proof of genuineness (as ticked below):

Aadhaar	High School Marks-sheet	Birth Certificate	Passport	PAN Card	ESIC Identity Card
Affidavit-cum-Indemnity Bond by Employer		Electronic Challan cum Return (ECR)		Others: _____	

I am fully aware that approval for correction required by me is subject to thorough scrutiny of the documents enclosed and the discretion of the competent authority. I declare that the facts mentioned hereinabove are true and correct to the best of my knowledge and belief.

You are requested to make necessary changes in your records as per the details mentioned/documents enclosed.

Date:
Place:

Signature of Employee
(to be made in the employer's presence)

(To be signed by the employer/authorised signatory of the establishment)

It is certified that the request of the abovementioned member has been thoroughly verified with the original documents and found correct. Hence, on the basis of the details mentioned above and documents enclosed the request may be considered.

Further, it is also declared that any discrepancy or dispute arising on account of the changes made as requested above, the establishment will solely be responsible for its consequences, including remittance of any incorrect payment made.

Date:

Signature of Employer