

3

पंजीकृत

# कर्मचारी भविष्यनिधि संगठन

(श्रम मंत्रालय, भारत सरकार)

क्षेत्रीय कार्यालय : 136/255, सुभाष नगर, देहरादून

42152

संख्या ई0पी0एफ0/क्षे0क0/प्रवर्तन/यू.पी. 33158

दिनांक 15/12/04

सेवा में

M/s Uttaranchal Puro Sainik Kalyan Udham Ltd  
(A Govt of Uttaranchal Undertaking (UPSO))  
Station Sub Area Gutan, Dehradun

विषय: कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, 1952 और उसके अन्तर्गत रूचित स्कीमों का मैसर्स Uttaranchal Puro Sainik Kalyan Udham Ltd Dehradun पर लागू होना

महोदय,

आपके द्वारा दिनांक ..... को प्रेषित विवरण के आधार पर और आपकी स्थापना का भविष्य निधि निरीक्षक द्वारा के लिए गर निरीक्षण के आधार पर स्पष्ट होता है कि :-

(क) आपकी स्थापना/फैक्ट्री अर्थात मैसर्स Uttaranchal Puro Sainik Kalyan Udham Ltd Dehradun जो कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, 1952 में स्थापनाओं की श्रेणियों/अनुसूची-1 में शामिल Expert Services कार्य में लगी हुई है।

(ख) उक्त स्थापना/फैक्ट्री में दिनांक 1/10/04 की ..... 33 व्यक्ति कार्यरत है।

(ग) इसने कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, 1952 की धारा 16 (1) (द) के उपबन्धों अन्तर्गत की /3 वर्ष की प्रारम्भिक अवधि दिनांक ..... को पूरी कर ली है। (22-9-97) से समाप्त कर दिया गया)

(द) अतः कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, 1952 और उसके अन्तर्गत रचित स्कीमों, उपरोक्त नामित स्थापना, इसके मुख्य कार्यालय और इसकी शाखाओं/विभागों पर चाहे वे एक स्थान पर हैं अथवा विभिन्न स्थानों पर हैं, आपके पूर्व अवधि के अभिलेखों की जांच की शर्त पर कर्मचारी भविष्य निधि एवं प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम 1952 की धारा 1 (3) (क) /1 (3) (ख)के अन्तर्गत दिनांक 1/10/04 से आवृत की जाती है।

अधिनियम की धारा 1 (4) के अन्तर्गत स्वैच्छिक आधार पर कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम आपका स्थापना पर लागू करने के लिए आपसे पत्र आवेदन पत्र संख्या ..... दिनांक ..... के संदर्भ में आपको स्थापना अर्थात ..... को कोड संख्या ..... अलाट किया जा रहा है। अभी आपकी स्थापना को स्थाई रूप से आवृत में लिया जा रहा है जब तक कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, 1952 की धारा-1 उपधारा द्वारा प्रदत्त शक्तियों का उपयोग करते हुए केन्द्रीय निधि आयुक्त अधिसूचना जारी नहीं करते।

2. आपकी स्थापना का कोड नम्बर UA/33150 कर्मचारी भविष्य निधि और-प्रकाश, उपबन्ध अधिनियम 1952 और उसके अन्तर्गत रचित स्कीमों अर्थात् कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 और निक्षेप सहबद्ध बीमा स्कीम, 1976 के विभिन्न उपबन्धों के अनुपालन के लिए आबंटित किया गया है यह कोड नम्बर इस कार्यालय के साथ पत्राचार करते समय अनिवार्य रूप से उद्धृत किया जाना चाहिए।

3. नियोक्ता द्वारा देय अंशदान प्रत्येक कर्मचारी के मूल वेतन, मंहगाई भत्ता (किसी भी खाद्य रियायत की नकद मूल्य सहित) और निर्वाह भत्ता यदि कोई है, प्रत्येक कर्मचारी का 10%/12% की दर से प्रतिमाह देय होगा। कर्मचारी द्वारा देय अंशदान की दर नियोक्ता द्वारा देय दर के समान होगी।

(अ) अंशदान की संगणना पूरे माह के दौरान मिलने वाले मूल वेतन, मंहगाई भत्ता, आदि चाहे दैनिक साप्ताहिक, पाक्षिक या मासिक आधार पर ही बई हो की जायेगी।

(ब) अंशदान का संगणना हेतु वेतन को नजदीकी रूपये में अर्थात् 50 पैसा या अधिक को एक रूपये में तथा 50 पैसे में छोड़कर की जायेगी।

4. सदस्य को वेतन देने से पूर्व आपके लिए यह आवश्यक हागा कि आप उसके वेतन से अनिवार्य रूप से वेतन काटें और अपने अंशदान तथा प्रशासकीय प्रभार की राशि सहित प्रत्येक माह के समाप्ति के 15 दिनों के अन्दर भारतीय स्टेट बैंक में निधि के लेखों में एकल चालान द्वारा निम्नलिखित रूप से जमा करायें।

(क)	क0भ0नि0 अंशदान	क0 भ0 नि0 लेखा सं0 1 में जमा कराया जाये।
(ख)	प्रशासकीय प्रभार	क0 भ0 नि0 लेखा सं0 2 में जमा कराया जाये।
(ग)	कर्मचारी पेंशन अंशदान नियोक्ता के अंशदान से वेतन का 8.33%	क0 भ0 नि0 लेखा सं0 10 में जमा कराया जाये।

टिप्पणी (i) प्रशासकीय प्रभार की दर 1-19-86 से वेतन, मूल वेतन, मंहगाई भत्ता जिसमें खाद्य मूल्य में किसी प्रकार की रियायत और प्रतिधारण भत्ता, यदि कोई है, का है जो न्यूनतम 5 रूपये है।

(ii) कृपया इस बात को नोट किया जाये कि यदि सदस्य के वेतन से समय पर कटौती नहीं की जाती तो नियोक्ता को दोनों के भाग की राशि जमा करानी होगी क्योंकि कर्मचारी के बाद के वेतन से पहले के बकाया अंशदान की कटौती निषेध है केवल उन मामलों को छोड़कर जहां से यह वृत्तली समय पर अकस्मात् गलती अथवा लिपिकीय गलती के कारण नहीं हो सके।

(iii) चूंकि आपकी स्थापना पूर्ववती तिथि से आवृत्ति में ली गई है अतः से 21-9-97 तक अंशदान की दर 8.33% / 10% होगी दिनांक 22-9-97 से अंशदान की दर कर्मचारी के वेतन का 10% / 12% होगी।

5. उल्लिखित लेखा संख्या 1,2, और 10 में जमा कराने के अतिरिक्त आप से यह भी अपेक्षित है कि आप कर्मचारी निक्षेप सहबद्ध बीमा स्कीम, 1976 के अन्तर्गत अंशदान और प्रशासन लेखा संख्या 21 और 22 में प्रत्येक माह की समाप्ति के 15 दिन के अन्दर निम्नलिखित रूप से जमा करायें।

(i) निक्षेप सहबद्ध बीमा निधि लेखा संख्या 21 इस लेख में अंशदान की दर नियोक्ता द्वारा कर्मचारी की अदा किए जाने वाला मूल वेतन मंहगाई भत्ता जिसमें खाद्य मूल्य में खाद्य रियायत और प्रतिधारण भत्ता यदि कोई है, की कुल राशि को 0.5% होगा।

(ii) क्षेत्रीय बीमा निधि प्रशासकीय  
लेखा संख्या 22

इस लेखे में प्रशासकीय प्रभार दर नियोक्ता द्वारा कर्मचारी को अदा किए जाने वाला मूल वेतन मंहगाई भत्ता, जिसमें खाद्य मूल्य सम्बन्धों रियायत और प्रतिधारण भत्ता यदि कोई है, तो कुल राशि का 01% होगा। प्रशासकीय प्रभार की न्यूनतम राशि 2 होगी।

उपरोक्त लेखों अर्थात् 1, 2, 10, 21 और 22 में राशि एकल चालान के माध्यम से जमा कराई जायेगी और बैंक से प्राप्त चालानों की तृतीय प्रति फार्म संख्या 12 क (संशोधित) (नीचे उल्लिखित) के साथ इस कार्यालय को भेजी जानी चाहिए।

6. आपसे अपेक्षित है कि आप निम्नलिखित रिटर्न तैयार/प्रेषित कर -

- (i) क.भ.नि. स्कीम 1952 तथा क0पें0 स्कीम, 1995 के अन्तर्गत फार्म सं0 9 यह रिटर्न केवल कर्मचारियों के सम्बन्ध में इस कार्यालय में केवल एक बार जमा करनी होती है जिन्हें फ़ैक्ट्री/स्थापना की स्कीम के कार्यक्षेत्र में लाने की तिथि से सदस्य बनाया जाना अपेक्षित है या सदस्य बनने के पात्र हो गये हैं।
- (ii) क.भ.नि. स्कीम और क.पें. निधि के अन्तर्गत फार्म सं0 2 ये फार्म प्रत्येक सदस्य से दो प्रतियों में प्राप्त कर इस कार्यालय को भेजे जाने होते हैं।
- (iii) फार्म सं0 5-क यह दो प्रतियों में इस कार्यालय को भेजे जाने चाहिए। मालिकों के किसी भी प्रकार का बाद में परिवर्तन आने पर इस फार्म के माध्यम से इस कार्यालय को सूचित किया जाना चाहिए।
- (iv) फार्म सं.- 3ए यह फार्म प्रत्येक सदस्य/कर्मचारी से सम्बन्धित फार्म है जिसे फ़ैक्ट्री/स्थापना में ही रखा जाना चाहिए इस फार्म में अंशदान की प्रतिमाह प्रविष्टि करनी होती है।
- (v) फार्म सं0 6 ए यह अंशदान की वार्षिक विवरणी है और इसे प्रत्येक वित्तीय वर्ष की समाप्ति पर 30 दिनों के भीतर फार्म 3-ए के साथ (फरवरी माह से सम्बन्धित अंतिम अंशदान प्रत्येक वर्ष मार्च में अदा किया गया दिखाया जाना चाहिए) इस कार्यालय को प्रस्तुत करना होता है।
- (vi) फार्म सं0 12 ए यह अंशदान मासिक रिटर्न फार्म है जिसे प्रत्येक अगले माह की 25 तारीख तक इस कार्यालय को प्रस्तुत करना होता है। भारतीय स्टेट बैंक में जमा करायी गई राशि से सम्बन्धित चालान की तृतीय प्रति इसके साथ संलग्न की जानी चाहिए।
- (vii) फार्म सं0 5 और 10 यह उन कर्मचारियों से सम्बन्धित रिटर्न है जो माह के दौरान नए सदस्य बनाये जाते हैं या नौकरी छोड़ जाते हैं और अगले माह की 25 तारीख तक इस कार्यालय को प्रस्तुत करना होता है।

(7) कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम, 1952 पेंशन निधि स्कीम, 1995 और निक्षेप सहबद्ध बीमा स्कीम, 1976 सम्बन्धित सभी निर्धारित फार्म भविष्य निधि कार्यालय में उपलब्ध हैं और इन्हें निशुल्क आपकी मांगपत्र प्राप्त होने पर दिया जाता है। नमूना फार्म संलग्न है।

(8) कर्मचारी भविष्य निधि कर्मचारी पेंशन निधि एवं कर्मचारी निक्षेप सहबद्ध बीमा से बन्धित .....  
11/10/04 से 31/12/04 तक की देय राशि .....  
15/11/05 को या इससे पूर्व जमा करना है।

(9) यदि इस स्कीम को लागू करते समय फार्म सं० दिखाए गए कर्मचारी स्थापना की निजी भविष्य निधि स्कीम के सदस्य थे तो उनके खाते में जमा भविष्य निधि की राशि भारतीय स्टेट बैंक द्वारा रखे जा रहे कर्मचारी भविष्य निधि लेखा संख्या 1 में निर्धारित चालानों में जमा करायी जानी और चालान की तृतीय प्रति इस कार्यालय को भेजनी चाहिए। भविष्य निधि में निवेश की गई समस्त राशि से सम्बन्धित सभी प्रतिभूतियों को चार माह के अन्दर केन्द्रीय नियामी बोर्ड, कर्मचारी भविष्य निधि के पक्ष में हस्तांतरण कर दिया जाना चाहिए और हस्तांतरित की गई इन प्रतिभूतियों को इस कार्यालय को भेज दिया जाना चाहिए। निजी भविष्य निधि के लेखों में उपलब्ध रोकड़ को इस प्राप्ति के 30 दिनों के अन्दर अन्तरण कर दिया जाना चाहिए। अन्यथा निर्धारित तिथि के बाद रोकड़ अन्तरण करने के लिए आपको निर्धारित दर से क्षतिपूर्ती अदा करनी होंगे।

(G.L. Verma)

Asstt. P.F. Commissioner  
Regional Office, Dehra Dun

कृपया पत्र व अनुलग्नकों की प्राप्ति भिजवाने की व्यवस्था करें।

व.ए.  
कृते क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त

अनुलग्ने प्रपत्र : एवं प्रपत्रों के नमूने की एक प्रति।

- 1- कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम, कर्मचारी कुटुम्ब पेंशन स्कीम, कर्मचारी निक्षेप सहबद्ध बीमा स्कीम को लागू करने से सम्बन्धित निर्देश।
- 2- लेखा संख्या अलाट करने से सम्बन्धित निर्देश।
- 3- विभिन्न प्रपत्रों के नमूनों की एक प्रति।

प्रतिलिपि

1. श्री/श्रीमती ..... प्रवर्तन अधिकारी को अनुपालन सुनिश्चित करने के लिए प्रेषित की जाती है उनसे यह भी अनुरोध किया जाता है कि स्थापना से सम्बन्धित फार्म - क की दो प्रतियाँ स्थापना से प्राप्त करें एवम् आवृत्ति तिथि अंतिम किये जाने संबंधी प्रस्तावों एवं माह के अन्दर प्रेषित करें।

2. लेखा अनुभाग उपक्षेत्रीय कार्यालय यह समझा जाता है कि इस फैंक्ट्री/स्थापना के पास भविष्य निधि से सम्बन्धित ऐसी राशि उपलब्ध है/नहीं है, जिसे कर्मचारी भविष्य निधि को अन्तरित किया जाना है। इस ग्रुप द्वारा रखे जा रहे अंशदान रजिस्टर में आवश्यक अभयूक्तियों के साथ नोट किया जायें।

3. क्षतिपूर्ति शाखा ..... अनुभाग।

SEEN
CMD
GM
Supdt. <i>Sc</i>
17/12/04