परमाणु ऊर्जा शिक्षा संस्था ATOMIC ENERGY EDUCATION SOCIETY अणुशक्ति नगर, मुंबई - 400094। ANUSHAKTI NAGAR, MUMBAI - 400094.

प्रति/To सहायक लेखा अधिकारी (भविष्य निर्वाह निधी अनुभाग) / Asst. Accounts Officer(PF Section),

Date:

प.ऊ.शि.सं, मुंबई / AEES, Mumbai. (उचित माध्यम द्वारा /Through proper channel) : वर्ष के लिए जीपीएफ अंशदान में वृद्धि/कमी : Increase / Decrease of GPF / CPF subscription for the year जीपीएफ संख्या : प.ऊ.शि.सं/जीपीएफ GPF No : AEES / GPF__ निवेदन है की रुपये राशि यह किया जाता) प्रदत माह मे जीपीएफ शुल्क मेरे वेतन से वसल करें। इनका विवरण निम्नलिखित हैं। It is requested that an amount of Rs. (Rupees _____) may please be recovered from my salary towards GPF/CPF subscription from the paid month of . The details are as under :-1. नाम /Name 2. पदनाम/ Designation 3. संगणक संकेत संख्या / Computer Code No : 4. मार्च 20__ मूल वेतन/Basic pay as on March, 20__ : 5. वर्तमान राशि का शुल्क/Existing amount of subscription : 6. अभिदत्त की प्रस्तावित राशि/Proposed amount to be subscribed :______ (नोट: वार्षिक भविष्य निधि अंशदान 5 लाख से अधिक नहीं होना चाहिए) (Note: Annual Provident Fund subscription should not be more than 5 Lakh) 7. कार्य का स्थान/Place of Duty: केन्द्रीय कार्यालय/प.ऊ.क.म/प.ऊ.के.वि./Central Office/AEJC/AECS:_____ मैं इस बात से सहमत हूं कि कार्यालय ज्ञापन संख्या 3/6/2021-P&PW(F) दिनांक 11.10.2022 के अनुसार मेरे भविष्य निधि खाते में मैं वार्षिक सदस्यता का योगदान रुपये 5 लाख से अधिक नहीं करूंगा। I hereby agree that I will not contribute more than annual subscription of Rs. 5 Lakh in my provident fund account as per OM No. 3/6/2021-P&PW(F) dated 11.10.2022

Signature of the applicant