

ଫାରମ ଓଡ଼ିଶା ପ୍ରୋଭିଡେନ୍ଟ ଫଣ୍ଡାକାଉଣ୍ଟ ୮୦-କ
FORM O.T.C.80-A

.....ଭବିଷ୍ୟନ୍ତିପି ହିସାବରେ ଥିବା ଅବଶେଷର ତୁଟାନ୍ତ ପ୍ରଦାନ ନିମିତ୍ତ ଦରଖାସ୍ତ ଫାରମ
FORM OF APPLICATION FOR FINAL PAYMENT OF BALANCES IN THE
..... PROVIDENT FUND ACCOUNT

(ଗେଜେଟେଡ଼ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସକାଶେ)
(FOR GAZETTED OFFICERS)

ସାଧାରଣ ଅନୁଦାଶାବଳୀ
General Instructions

1. ଜରୁରୀ ଆବଶ୍ୟକତା- ଦରଖାସ୍ତ୍ରଟି ସବୁସ୍ତରରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସମସ୍ତଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଜରୁରୀ ବିବେଚିତ ହେବ ।
Urgency-The application should be treated as urgent by all concerned at all stages.
2. (କ) ସରକାରୀ କର୍ମଚାରୀ ଦରଖାସ୍ତ ଫାରମରେ ଥିବା ସବୁ ଦଫାଗୁଡ଼ିକ ପୂରଣ କରିବେ ଏବଂ ଏହାକୁ ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ନିକଟକୁ ପଠାଇବେ ।
(a) The Government servant should fill in all items in the application form and send it on to the Head of the Department.
(ଖ) ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟ ଯଥାବିଧି ସତ୍ୟାପନ ପରେ ଫାରମରେ ଥିବା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରକୁ ପୂରଣ କରିବେ ଏବଂ ଦରଖାସ୍ତ୍ରଟି ସିଧାସଳଖ ଆକାଉଣ୍ଟାଣ୍ଟ-ଜେନେରାଲ, ଓଡ଼ିଶାଙ୍କ ନିକଟକୁ ପଠାଇବେ ।
(b) The Head of Department shall complete the certificate on the form after due verification and forward the application direct to the Accountant-General, Orissa.
(ଗ) ଚାନ୍ଦାଦାତା ଅବସର ଗ୍ରହଣ ସମୟରେ ଯେଉଁ ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଅଧିନରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରୁଥାନ୍ତି/କରୁଥିଲେ, ସେ ଏହି ପ୍ରୟୋଜନ ନିମିତ୍ତ ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟ ବୋଲି ବୁଝାଯିବେ । ଯଦି ଚାନ୍ଦାଦାତା ନିଜର ଶେଷ ୧୨ ମାସ ସେବାକାଳ ମଧ୍ୟରେ ଏକାଧିକ ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଅଧିନରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥିବେ, ତେବେ ଫାରମରେ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଲେଖିବା ନିମନ୍ତେ ସଂପୃକ୍ତ ଅନ୍ୟ ସମସ୍ତଙ୍କଠାରୁ ସୂଚନା ସଂଗ୍ରହ କରିବା ଶେଷତମ ପ୍ରାଧିକାରୀଙ୍କର କର୍ତ୍ତବ୍ୟ ହେବ ।
(c) The Head of the Department for this purpose will mean the one under whom the subscriber 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 Department, it is the duty of the last such authority to collect information from others concerned in order to record the certificate on the form.
(ଘ) ଚାନ୍ଦାଦାତା ଯଦି ଅବସର ଗ୍ରହଣ ସମୟରେ ସରକାରଙ୍କର ଏକା ବିଭାଗ ଅଧିନରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରୁଥାନ୍ତି/କରୁଥିଲେ, ତେବେ ଦରଖାସ୍ତ୍ରଟି ତାଙ୍କଦ୍ୱାରା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିଭାଗରେ ଦାଖଲ କରାଯିବ ।
(d) If at the time of retirement, the subscriber is/was working under a Department of Government, the application should be submitted by him/her to the department concerned.

..... ଭବିଷ୍ୟନ୍ତିପି ହିସାବରେ ଥିବା ନିଗମନିକାୟ/ଅନ୍ୟ ସରକାରମାନଙ୍କୁ ଅବଶେଷରେ ରୁଡାନ୍ତ

ପ୍ରଦାନ/ଅନ୍ତରଣ ନିମିତ୍ତ ଦରଖାସ୍ତ ଫାରମ

FORM OF APPLICATION FOR FINAL PAYMENT/TRANSFER TO BODIES CORPORATE/ OTHER GOVERNMENTS OF BALANCES IN THE PROVIDENT FUND ACCOUNT

ପ୍ରଫେସ୍ଟୁ

To

ଆକାଉଣ୍ଟାଣ୍ଟ-ଜେନେରାଲ,

The Accountant General,

.....

(କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟ/ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଜରିଆରେ)

(Through the Head of Office/Department)

ମହାଶୟ,

Sir,

ମୋର ଅବସର ଗ୍ରହଣ ଆସନ୍ତୁଥିବୁ/ମୁଁ ଅବସର ଗ୍ରହଣ କରିଅଛି/ମୁଁ ମାସ ପାଇଁ ଅବସର ଗ୍ରହଣ ପୂର୍ବ ଛୁଟିରେ ଯାଉଅଛି/ମୋତେ ଭାରମୁକ୍ତ କରାଯାଇଅଛି/ମୋତେ ପଦଚ୍ୟୁତ କରାଯାଇଅଛି/ମୁଁ ସ୍ଥାୟୀ ଭାବେ କୁ ବଦଳି ହୋଇଅଛି/ମୁଁ ରୁଡାନ୍ତ ଭାବେ ସରକାରୀ ସେବାରୁ ଇସ୍ତଫା ଦେଇଅଛି/ ମୁଁ ରେ ନିଯୁକ୍ତି ପାଇବା ନିମିତ୍ତ ସରକାରଙ୍କ ଅଧୀନରେ ଥିବା ସେବାରୁ ଇସ୍ତଫା ଦେଇଅଛି ଏବଂ ପୂର୍ବାହ୍ନ/ଅପରାହ୍ନ ଠାରୁ ମୋର ଇସ୍ତଫା ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଅଛି/ ମୁଁପୂର୍ବାହ୍ନ/ଅପରାହ୍ନରେ ସେବାରୁ ଯୋଗଦାନ କରିଥିଲି ।

I am due to retire/have retired/have proceeded on leave preparatory to retirement for months/ have been discharged/ dismissed/ have permanently transferred to/ have resigned finally from Government service/ has resigned service under Government to take up appointment with and my resignation has been accepted, with effect from forenoon/afternoon. I joined in service with on forenoon/afternoon.

2. ମୋର ଭବିଷ୍ୟନ୍ତିପି ହିସାବ ସଂଖ୍ୟା ଅଟେ ।

My Provident Fund Account Number is

3. ମୋର ଦୁଇ କିତା ନମୁନା ସ୍ୱକ୍ଷାର ଅନ୍ୟ ଜଣେ ଗେଜେଟ୍ଡ଼ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଯଥାବିଧି ଅନୁପ୍ରମାଣିତ ହୋଇ ଏଥିସହ ସଂଲଗ୍ନ କରାଯାଇଅଛି ।

My specimen signature in duplicate, duly attested by another Gazetted Officer is enclosed.

ଭାଗ- I

PART-I

(ଅବସର ଗ୍ରହଣ କରିବାର ଏକ ବର୍ଷ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପୂର୍ବରୁ ରୁଡାନ୍ତ ପ୍ରଦାନ ନିମିତ୍ତ ଦରଖାସ୍ତ ଦାଖଲ ହେଉଥିଲେ ପୂରଣ କରାଯିବ)

(To be filled in when the application for final payment is submitted up to one year prior to retirement)

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

4. I request that the amount of Rs..... (Rupees)
standing to 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 through
Treasury/Sub-Treasury.

5. ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛି ଯେ, ମୁଁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଅଗ୍ରମଗୁଡ଼ିକ ନେଇଅଛି । ତନ୍ମଧ୍ୟରୁ ଟ..... (ଅକ୍ଷରରେ
ଟଙ୍କା) ରଟି କିଛି ନିଧି ହିସାବକୁ ପରିଶୋଧିତ ହେବାକୁ ଅଛି । ମୁଁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବୃତ୍ତାନ୍ତ ପ୍ରତ୍ୟାହରଣ
ଗୁଡ଼ିକ ନେଇଅଛି:-

5. Certified that I had taken the following advances in respect of which instalments
of Rs..... (Rupees) are yet to be repaid to the
..... fund account. I had taken the following final withdrawals:-

ଅସ୍ଥାୟୀ ଅଗ୍ରମ	ବୃତ୍ତାନ୍ତ ପ୍ରତ୍ୟାହରଣ
Temporary Advances	Final withdrawal

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

6. ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛୁ ଯେ, ମୋର ଜୀବନବୀମା ପଲିସି ପାଇଁ ଅର୍ଥ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବା ନିମିତ୍ତ ମୋର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ
ପରିମାଣ ମୋ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରତ୍ୟାହୃତ ହୋଇଅଛି ।

6. Certified that the following amounts were withdrawn by me to finance my Life Insurance
Policy from my Provident Fund Account.

ପଲିସି ସଂ.	କମ୍ପାନୀ ନାମ	ବୀମା ପରିମାଣ
Policy No.	Name of the Company	Sum assured

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

7. ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛୁ ଯେ, ମୋର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ଅବଶେଷର ପ୍ରଥମ କିଛିର ପ୍ରଦାନପରେ ମୁଁ ଅବସର ଗ୍ରହଣ କରିବା ସଙ୍ଗେସଙ୍ଗେ
ପରବର୍ତ୍ତୀ କିଛିର ପ୍ରଦାନ ନିମିତ୍ତ ଫାରମର ଭାଗ IIରେ ତୁରନ୍ତ ଦରଖାସ୍ତ କରିବି ।

7. Certified that after the 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.....

ଚାହାଦାତାଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର
Signature of the Subscriber

ତାରିଖ

ନାମ ଓ ଠିକଣା

Date

Name and address

କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟ/ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ପ୍ରମାଣପତ୍ର
Certified by the Head of Office/Department.

ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛି ଯେ, ଉପରୋକ୍ତ ସୂଚନାମାନ ଏହି କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ପାଳିତ ଅଭିଲେଖାରୁ ସତ୍ୟାପିତ କରାଯାଇଅଛି ଏବଂ ଏହା ସତ୍ୟ ଅଟେ ।

Certified that the above information has been verified from the records being maintained in the office and is correct.

କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ/ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର
Signature of Head of Office/Department

ଭାଗ II PART II

4. ଆପଣଙ୍କୁ ପତ୍ର ସଂ ଚାରିଖ ରେ ତୁଚାକ୍ତ ପ୍ରଦାନ ନିମିତ୍ତ ପଠାଯାଇଥିବା ମୋର ଦରଖାସ୍ତର ଅନୁବୃତ୍ତି ରୂପେ 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 application for final payment sent to you vide No. dated 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 ବରିମାଣ ଟ୍ରେଜରୀ/ସବ୍-ଟ୍ରେଜରୀ ଜରିଆରେ ମୋତେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଉ/ମୋର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବ ସଂଖ୍ୟା ଅଟେ ।

I request that the entire amount at my credit with interest due under the rules may be paid to me through Treasury/Sub-Treasury/ may be transferred to my Provident Fund Account. My Provident Fund Account Number is

5. ଟ୍ରେଜରୀ/ସବ୍-ଟ୍ରେଜରୀରେ ଚାରିଖରେ ଟ. (ଅକ୍ଷରରେ ଟଙ୍କା)ର ମୋର ଦରମା ବିଲ୍ ଭବିଷ୍ୟନିଧିକୁ ଚାହାଦାନ ଓ ଅଗ୍ରମର ଫେରସ୍ତ ବାବଦ ଅସୁଲ ଭାବେ ଟ. (ଅକ୍ଷରରେ ଟଙ୍କା) ର ଏକ ରାଶି ସର୍ବଶେଷରେ କଟାଯାଇଥିଲା ।

5. A sum of Rs..... (Rupees) was last deducted as Provident Fund subscription and recovery on account of refund of advance from my pay bill for the month of for Rs..... (Rupees) encashed on at Treasury/Sub-Treasury.

6. ମୁଁ ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛି ଯେ ସରକାର ଅଧୀନରେ ଥିବା ମୋର ସେବା ତ୍ୟାଗ କରିବା/ଅବସର ଗ୍ରହଣ ପୂର୍ବ ଛୁଟିରେ ଯାଉଥିବା ଦାରିଖରେ ଅବ୍ୟବହୃତ ପୂର୍ବବର୍ତ୍ତୀ ବାର ମାସ ମଧ୍ୟାରେ ବା ତାହାପରେ ମୁଁ ମୋର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରୁ କୌଣସି ଅସ୍ଥାୟୀ ଅଗ୍ରମ ଉଠାଇନାହିଁ କେ କୌଣସି ତୁଚାକ୍ତ ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରିନାହିଁ ।

6. I certify that I have neither drawn any temporary advance nor made any final withdrawal from my Provident Fund Account during the twelve months immediately preceding the date of my

quitting service under Government/proceeding on the leave preparatory to retirement or thereafter.

ବା
OR

..... ସରକାର ଅଧୀନରେ ଥିବା ମୋର ସେବା ତ୍ୟାଗ କରିବା/ଅବସର ଗ୍ରହଣ ପୂର୍ବ ଛୁଟିରେ ଯାଉଥିବା ଦାରିଖରେ ଅବ୍ୟବହୃତ ପୂର୍ବବର୍ତ୍ତୀ ବାର ମାସ କାଳ ମଧ୍ୟାରେ ବା ତାହାପରେ ମୁଁ ମୋର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରୁ ମୋ ଦ୍ୱାରା ଉଠାଯାଇଥିବା ଅଗ୍ରୀମ ଗୁଡିକର /ମୋ ଦ୍ୱାରା କରାଯାଇଥିବା ଚୁଡ଼ାନ୍ତ ପ୍ରତ୍ୟାହାର ଗୁଡିକର ସବିସ୍ତାର ବିବରଣୀ ନିମ୍ନରେ ପ୍ରଦତ୍ତ କରାଗଲା ।

Details of the temporary advance drawn by me/final withdrawals made by me from my Provident Fund Account during the twelve months immediately preceding the date of my quitting service under Government/proceeding on leave preparatory to retirement or thereafter given below:

ଅଗ୍ରୀମ ପ୍ରତ୍ୟାହାରର ପରିମାଣ Amount of advance withdrawal	ତାରିଖ Date	ଭାଉଚର ସଂ. Voucher No.
1.		
2.		

7. ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛି ଯେ, ସରକାର ଅଧୀନରେ ଥିବା ମୋର ସେବା ତ୍ୟାଗ କରିବା/ଅବସର ଗ୍ରହଣ ପୂର୍ବ ଛୁଟିରେ ଯାଉଥିବା ଦାରିଖରେ ଅବ୍ୟବହୃତ ପୂର୍ବବର୍ତ୍ତୀ ବାର ମାସ ମଧ୍ୟାରେ ବା ତାହାପରେ ବୀମା ପ୍ରିମିୟମ ପ୍ରଦାନ ବା ଏକ ନୂତନ ପଲିସି କ୍ରୟ ନିମିତ୍ତ ମୋ ଦ୍ୱାରା ମୋର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରୁ କୌଣସି ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରାଯାଇ ନଥିଲା/ନିମ୍ନଲିଖିତ ପରିମାଣଗୁଡିକ ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରାଯାଇଥିଲା ।

7. I hereby certify that no amount was withdrawn/the following amounts were withdrawn by me from my Provident Fund Account during the twelve months immediately preceding the date of my 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 କମ୍ପାନିର ନାମ Policy Number and name of the company	ପରିମାଣ Amount	ତାରିଖ Date	ଭାଉଚର ସଂ. Voucher No.
(1)	(2)	(3)	(4)
1.			
2.			

8. ମୋ ଦ୍ୱାରା ଭବିଷ୍ୟନିଧିରୁ ଅର୍ଥ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରାଯାଇଥିବା ଯେଉଁ ଜୀବନବୀମା ପଲିସିଗୁଡିକ ଆପଣଙ୍କଦ୍ୱାରା ଖଲାସ କରାଯିବ, ତାହାର ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ନିମ୍ନରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

8. The particulars of the Life Insurance Policies financed by me from the Provident Fund which are to be released by you are given below:

ପଲିସି ସଂ. Policy No.	କମ୍ପାନିର ନାମ Name of the Company	ବୀମା ପରିମାଣ Sum assured
1.		
2.		
3.		

1.

2.

*3. ପ୍ରମାଣିତ କରାଯାଉଅଛି ଯେ, ଅସ୍ତୁଲ ନିମିତ୍ତ ସରକାରଙ୍କର କୌଣସି ଦାବି ନାହିଁ /ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦାବିଗୁଡ଼ିକ ଅଛି ।

It is certified that no demands/following demands of government are due for recovery.

**4. (i), (ii), (iii), ପ୍ରମାଣିତ କରାଯାଉଅଛି ଯେ, ଏକ ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କର ଅନ୍ୟ ଏକ ବିଭାଗରେ ବା କେନ୍ଦ୍ର ସରକାରଙ୍କ ବା ଅନ୍ୟ ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଅଧୀନରେ ବା ରାଜ୍ୟର ସ୍ଥାନୀୟାଧୀନ ବା ତାହାଦ୍ୱାରା ନିୟନ୍ତ୍ରିତ ଏକ ନିଗମ ନିକାୟ ଅଧୀନରେ ନିଯୁକ୍ତି ଗ୍ରହଣ ନିମିତ୍ତ ସେ ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ବୃତ୍ତି ଅନୁମୋଦନ କ୍ରମେ ସରକାରୀ ଚାକିରୀରୁ ଇସ୍ତଫା ଦେଇ ନାହାଁନ୍ତି ।

**4. (i), (ii), (iii), Certified that he/she 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 Central Government or another State Government or under a body corporate, owned or controlled by the State.

କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ/ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟାଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

Signature of Head of Office/Department

*କେବଳ ଅଂଶଦାୟୀ ଭବିଷ୍ୟନିଧି କ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ସଂ.୩ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ

* Certificate No.3 to be furnished in the case of Contributory Provident Fund only.

**ଯଦି ଅନାବଶ୍ୟକ, ଦୟାକରି କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

** Please score out, if not necessary.