



सेल कर्मचारी सेवानिवृत्ति अनुलाभ निधि : योगदान राशि की वापसी हेतु आवेदन-सह-अग्रिम स्टांपित रसीद पत्र (दो प्रतियाँ)

SAIL Employees' Superannuation Benefit Fund : Application-cum-Advance Stamped Receipt for Contribution Refund (2 Copies)

सेवा में To

सक्षम पदाधिकारी Competent Authority

द्वारा Through : उचित माध्यम Proper Channel

महोदय Sir,

मैं सेल कर्मचारी सेवानिवृत्ति अनुलाभ निधि के अंतर्गत वार्षिक अनुलाभ के लिए इच्छुक नहीं हूँ। अतः इस हेतु वसूल की गई राशि ब्याज सहित लौटाने की कृपा करें। वांछित विवरण निम्नलिखित हैं।

I am not interested in availing the Annuity Scheme under SESBF. Therefore, the amount deducted for the purpose may please be refunded to me with interest. Requisite details are as under.

[1] कर्मचारी का विवरण Details of Employee

नाम Name (Capitals)

कर्मचारी संख्या Staff No. पदनाम/विभाग Designation/Deptt

विरमित होने की तिथि Date of Separation	विरमित होने का कारण Cause of Separation
<input type="text"/>	<input type="text"/>

[2] आवेदक का विवरण (कर्मचारी के मृत्यु की स्थिति में) Details of Applicant (In case of DEATH of employee)

नाम Name (Capitals)

कर्मचारी से संबंध Relationship with employee

[3] पत्राचार का पता Address For Correspondence

पिन कोड PIN Code

[4] बैंक विवरण Bank Details

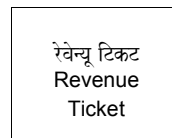
खाता संख्या Account No.	बैंक का नाम Name of Bank	शाखा का नाम Name of Branch	स्थान Place
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

स्थान Place

तिथि Date

आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान Signature/Thumb Impression (LTI/RTI) of Applicant *

[5] अग्रिम स्टांपित रसीद Advance Stamped Receipt



कुल देय राशि प्राप्त की Received full amount payable

प्राप्तकर्ता का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान Signature/Thumb Impression (LTI/RTI) of Receiver *

प्राप्तकर्ता का नाम Name of Recipient

आवेदक एवं प्राप्तकर्ता के उपर्युक्त हस्ताक्षर/अंगूठे के निशान अभिप्रमाणित किए जाते हैं।

Above Signatures/Thumb Impressions (LTI/RTI) of Applicant and Receiver are hereby attested.

मोहर
Seal

हस्ताक्षर
Signature

विभागाध्यक्ष/नियंत्रण पदाधिकारी/राजपत्रित पदाधिकारी का हस्ताक्षर तिथि एवं मोहर Signature & Date with Seal of HoD/Controlling Officer/Gazetted Officer

*पुरुष के लिए बाएँ/महिला के लिए दाएँ हाथ के अंगूठे का निशान | Left Thumb Impression (LTI) for MALE; Right Thumb Impression (RTI) for FEMALE.