

1958ம் ஆண்டின் 15ம் இல. ஊழியர் சேமநிதிச் சட்டம்.
THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ACT No. 15 of 1958

பத்திரம் E
Form E

அறிவித்தல்.
Notification

I-ம் பாகம் (இந்நிதியில் அங்கம் வகிக்கும் ஊழியரொருவர் வேலையிலிருந்து விலகுகாலத்து இதை நிரப்புதல் வேண்டும்)

தொழில் அதிபருக்கு,

இதனடியில் ஒப்பமும் கைப்பெருவிற் குறிகளும் இட்டுள்ளவரும் ஊழியர் சேமநிதியின் ஓர் அங்கத்தவரும்

.....சேர்ந்தவருமான
(விலாசத்தை இடுக)
..... ஆகிய நான்
(பெயரை இடுக)
.....சேர்ந்தவரும்
(முதலாளியின் விலாசத்தை இடுக)
.....பதிவு இலக்கத்தையுடையவருமான.....ன் சேவையிலிருந்து
.....ந் தேதியோடு விலகிவிட்டேன் என்பதை அறியவும்..

ஊழியரின் கைப்பெருவிற் குறிகள்

இடது வலது

.....
ஊழியரின் கையொப்பம்.

ஊழியரின் ஒப்பத்திற்கும் கைப்பெருவிற் குறிகளுக்கும் சாட்சி போடுபவரின் ஒப்பம்.

தேதி.....

11ம் பாகம் (இதை முதலாளி நிரப்புதல் வேண்டும்)

ஊழியர் சேமநிதியில் அங்கம் வகிப்பவரும்.....அங்கத்துவ
இலக்கத்தையுடையவருமான.....என்பவர்
.....ந் தேதி தொடக்கம் *எனது /எமது சேவையில் இல்லை என்பதை
.....
இலக்கத்தையுடைய..... ஆகிய *நான்/நாம்
இத்தால் உங்களுக்கு *அறிவிக்கிறேன் /அறிவிக்கின்றோம்.

திகதி :-.....

.....
முதலாளியின் ஒப்பம்

* பொருத்தமற்றதாயின் நீக்கிவிடுக.

PART I (To be filled in by an Employee who is a Member of the Fund on his leaving Employment)

To : The Commissioner of Labour.

Take notice that I, of
Who is a member of the Employees' Provident Fund and whose signature and thumb marks are set here under have
ceased to be employed by (name and registered number of the employer)
of (address of employer).....
with effect from

Thumb marks of employee

Left



Right

.....
Signature of Employee

.....
Signature of witness to the signature and thumb marks of the employee

Date :

PART II (To be filled in by the Employer)

I / *We (name and registered number of employer)
.....do hereby notify you that who is a member of the
Employees' Provident Fund and whose membership number is has ceased to be in my /* our
employ with effect from

.....
Signature of Employer

Date :

*Delete if inapplicable