

1959ம் ஆண்டின் 15ம் இலக்க ஊழியர் சேமநிதிச் சட்டம்.
THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ACT No. 15 of 1958

பத்திரம் I
Form I

நியமனத்தை அழித்தல்.
REVOCATION OF NOMINATION

முதலாளியின் இல.
Employer's Number

அங்கத்தவரின் இல்
Member's Number

(தாபனத்தின் அல்லது முதலாளியின் பெயரை இடுக)ம் */ல் இப்பொழுது
வேலை பார்ப்பவரும் (விலாசத்தை இடுக).....ச் சேர்ந்தவருமான
..... ஆகிய நான், ஊழியர் சேமநிதியின்
அங்கத்தவரென்ற முறையில்.....ம் ஆண்டு..... மாதம்.....ந் திகதியன்று நிறைவேற்றப்பட்ட
நியமனப் பத்திரத்தில் எனது நியமனத்தராகக் குறிக்கப்பட்ட (பெயரை*/பெயர்களைக் கூறுக).....
.....ன் நியமனத்தை இத்தால் அழிக்கின்றேன்.

I, of
presently employed
being a member of the Employees' Provident Fund do hereby revoke the appointment of
.....(give the name/s* of nominees) as my
nominee*/nominees made by document of nomination executed onday of

2. 1958ம் ஆண்டின் 15ம் இலக்க ஊழியர் சேமநிதிச் சட்டத்தின் ஏற்பாடுகளையும் அவற்றின்கீழ் நியமனங்கள் பற்றி
இயற்றப்பட்ட விதிகளையும் வாசித்து விளங்கிக் கொண்டேன். */ ஏற்பாடுகளும் அவற்றின் கீழ் நியமனங்கள் பற்றி
இயற்றப்பட்ட விதிகளும் எனக்கு வாசித்து விளக்கப்பட்டன. இதில் ஒப்பமிட்டுள்ள சாட்சியின் முன்னிலையில் 19.....ம்
ஆண்டும்.....ம் மாதம்.....ந் தினமாகிய இன்று இத்தால் ஒப்பமிடுகிறேன்.

2. The provision of the Employees' Provident Fund Act, No. 15 of 1958 and the regulations made thereunder relating
to nominations were read and understood by me*/ were read over and explained to me, and I do hereby set my hand, this
..... day of in the presence of the witness whose signature in
herein subscribed.

அங்கத்தவரின் கைப்பெருவிரற்குறிகள்
Thumb mark of Member

இடதுLeft

வலதுRight

.....
அங்கத்தவரின் ஒப்பம்
Signature of Member

(* பொருத்தமற்ற சொற்களை நீக்கவும். Delete whichever is inapplicable.)

1958ம் ஆண்டின் 15ம் இலக்க ஊழியர் சேமநிதிச் சட்டத்தின் ஏற்பாடுகளும் அவற்றின்கீழ் நியமனங்கள் பற்றி இயற்றப்பட்ட விதிகளும்
.....க்கு வாசித்து விளக்கப்பட்டன வென்றும், கொண்டதாகக்

கருதி, 19.....ம் ஆண்டு.....மாதம்.....ந் தினமாகிய இன்று என் முன்னிலையில் அவர் அவற்றை விளங்கித் தமது ஒப்பத்தையும் கைப்பெருவிர்ற் குறிகளையும் இட்டாரென்றும் ஆகிய நான் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

I, of do hereby declare that the provisions of the Employees' Provident Fund Act, No. 15 of 1958, and the regulations made there under relating to nominations*/ were read over and explained to and he, purporting to understand same, set his signature and thumb marks in my presence on this of day

.....
சாட்சியின் ஒப்பம்
Signature of Witness

சாட்சியின் பெயர் Name of Witness :

பதவியும் விலாசமும் Description and Address of Witness :

(* பொருத்தமற்ற சொற்களை நீக்கவும். Delete whichever is inapplicable.)