FORM-10

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952 [Paragraph 36 (2) (a) & (b)]
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 [Para - 20 (2)]

कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम, 1995 [पैरा ग्राफ 36 (2) (क) और (ख)]
और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 [पैरा 20 (2)]

Return of the members leaving service during the month of.....20
माह के दौरान नौकरी छोड़ने वाले सदस्यों की विवरणी, माह..... 20
Name and address of the Factory/Estt.....CODE NO.....
फैक्टरी/स्थापना का नाम व पता कोड सं०

Sl No. क्र. सं.	Account No. लेखा सं.	Name of Member (in block letters) कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)	Father's Name (or husband's name in case of married woman) पिता का नाम (विवाहिता के मामले में पति का नाम)	Date of leaving Service नौकरी छोड़ने की तिथि	Reason for leaving Service* नौकरी छोड़ने का कारण	Remarks अभ्युक्ति
1	2	3	4	5	6	7

Signature of the Employer or other authorised officer
नियोक्ता या अन्य प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

Date
दिनांक.....

Stamp of the Factory/Estt.
फैक्टरी/स्थापना की मोहर

*Please state whether the member is (a) retiring according to para (69) (1) (a) or (b) of the scheme (b) leaving India for permanent settlement abroad (c) retrenchment (d) Pt. & total disablement due to employment injury (e) discharged (f) resigning from or leaving service (g) taking up employment elsewhere (The name & address of the Employers should be stated) (h) death. (i) atained the age of 58 years.
कृपया बताएं कि क्या सदस्य (क) स्कीम के पैरा 69 (1) (क) या (ख) के अनुसार सेवा निवृत हो रहा है ।
(ख) विदेश में स्थाई रूप से रहने के लिए भारत छोड़ना (ग) छटनी (घ) नौकरी में चोट के कारण पूर्ण अशक्ता (ड) बरदोस्त (च) सेवा से त्याग पत्र (छ) अन्य स्थान पर नौकरी पाना (नियोक्ता का नाम तथा पते का उल्लेख करें) (ज) मृत्यु (झ) 58 वर्ष की आयु होने पर

"Certified that the member mentioned at serial No.....Shri.....was paid/not paid retrenchment compensation of Rs.....under the Industrial Dispute Act. 1947"
प्रमाणित किया जाता है कि श्री.....जिसका उल्लेख क्र. संख्या.....पर लिखा गया है, को औद्योगिक विवाद अधिनियम 1947 के अन्तर्गत.....रूपये का छटनी मुआवजा अदा किया गया/नहीं किया गया।

Signature of the Employer
नियोक्ता के हस्ताक्षर