

FORM-5
THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952
[Paragraph 36 (2) (a)]
AND THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995
[Para - 20 (4)]

कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम, 1995

[पैरा 36 (2) (क)]

और कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 [पैरा 20 (4)]

Return of Employees qualifying for membership of the Employees' Provident Fund, Employees Pension Fund & Employees' Deposit Linked Insurance Fund for the first time during the month of20

..... माह, 20 के दौरान पहली बार कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी पेंशन निधि और कर्मचारी सहबद्ध बीमा निधि की सदस्यता को प्राप्त करने वाले कर्मचारी की विवरणी

(To be sent to the Commissioner with Form 2 (EPF & EPS))

इसे प्रपत्र 2 (कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन निधि) के साथ आयुक्त को भेजा जाए

Name and address of the Factory/Estt.....

फैक्टरी/स्थापना का नाम व पता

Code No. of Factory/Establishment.....

फैक्टरी/स्थापना का कोड सं०

| Sl. No. क्र. सं. | Account No. लेखा सं. | Name of the Employee (in block capitals) 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 birth जन्म तिथि | Sex लिंग | Date of joining the Fund सदस्य बनने की तिथि | Total period of previous service as on the date of joining the Fund (Enclose Scheme certificate if applicable) निधि के सदस्य बनने की तिथि पर पिछली सेवा की कुल अवधि (स्कीम प्रमाण पत्र संलग्न करें यदि लागू हो) | Remarks अभ्युक्ति |
|------------------|----------------------|---|---|-------------------------|----------|---|---|-------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | | | |

Signature of the Employer or other authorised officer of the Factory/Establishment

Stamp of the Factory/Estt.

Date

दिनांक.....

नियोक्ता या अन्य प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
फैक्टरी/स्थापना की मोहर