

## భవిష్యనిధి ఖాతా నుండి అప్పు మంజూరు ఉత్తర్వులు

కార్యాలయము పేరు :.....

మంజూరు అధికారి హోదా :.....

మంజూరు అధికారి పేరు శ్రీ / శ్రీమతి :.....

యల్. డిస్. నెం.....

తేది : .....

విషయము : భవిష్యనిధి - జిల్లా పరిషత్ నిర్వహించు భవిష్యనిధి ఖాతా నుండి తిరిగి చెల్లించే / చెల్లించబడని అప్పు మంజూరు ఉత్తర్వులు - జారీ.

- సూచిక :
1. ఆం. ప్ర. సాధారణ భవిష్యనిధి నిబంధనలు - 1954 నిబంధన 14 మరియు 15
  2. ప్రభుత్వ ఉత్తర్వులు సంఖ్య 447. పం.రా. & గ్రా. అ. శాఖ.
  3. ఆర్. సి. నెం. 1965/ ఇ1/ 2014, తేది 10-2-2014తో జిల్లా పరిషత్ ముఖ్య కార్య నిర్వహణాధికారి, గుంటూరు వారి ఉత్తర్వులు.
  4. జిల్లా పరిషత్ ప్రావిడెంట్ ఫండ్ ----- ఆర్థిక సం||పు చిట్టి.
  5. సంబంధిత ఉపాధ్యాయుని/ఉపాధ్యాయురాలి దరఖాస్తు.

### ఉత్తర్వులు:

పై సూచికలోని ప్రభుత్వ ఉత్తర్వులు మరియు సంబంధిత బోధనా సిబ్బంది దరఖాస్తు ననుసరించి ఈ క్రింద సూచించిన విధంగా జిల్లా పరిషత్ భవిష్యనిధి ఖాతాలో నిల్వయున్న సొమ్ము నుంచి అప్పు మంజూరు చేయుచూ ఉత్తర్వులు జారీ చేయడమైనది.

1. ఉపాధ్యాయుని / ఉపాధ్యాయురాలి పేరు :.....
2. ట్రెజరీ శాఖ ఐ. డి. నెం. :.....
3. హోదా, పాఠశాల మరియు మండలము :.....
4. ప్రావిడెంట్ ఫండ్ ఖాతా సంఖ్య :.....
5. పుట్టినతేది, వయస్సు :.....
6. సర్వీసులో మొదట చేరిన తేది & సర్వీసు సం||లలో :.....
7. ప్రస్తుత మూల వేతనము రూ. :.....
8. ....ఆర్థిక సం|| పి.యఫ్.చిట్టి ప్రకారము  
భ. ని. ఖాతాలో నిల్వయున్న సొమ్ము :.....
9. మంజూరు కోరిన అప్పు రకము : తిరిగి చెల్లించే అప్పు (RL) / తిరిగి చెల్లించబడని అప్పు (NRL)
10. గతములో తీసుకున్న అప్పులకు సంబంధించి PRTU  
ఏమైనా బకాయిలున్నవా? :.....
10. గత అప్పు తీసుకొన్న కారణము :.....
11. ప్రస్తుత అప్పు తీసుకొనుటకు కారణము : 1. స్వంత / ఆధారితమైన..... వైద్యఖర్చులు  
2. ఇంటి స్థలము / ఇల్లు కొనుగోలు లేక కట్టుకొను నిమిత్తము  
3. కుమారుడు / కుమార్తెల ఉన్నత చదువుల ఖర్చుల నిమిత్తము  
4. ఇతరములు.....
12. సమర్పించిన ధృవపత్రములు :.....
13. ప్రత్యేక పరిస్థితులలో నిబంధనల మేరకు తిరిగి చెల్లించే అప్పు (RL) / తిరిగి చెల్లించబడని అప్పు (NRL)  
మంజూరు చేయదగిన అప్పు : (నిల్వలో 75% / 50% / మూడు మూ. వే. / ఆరు మూ. వే.)
14. మంజూరు చేసిన అప్పు మొత్తము : రూ..... (అక్షరాల . ..... రూపాయలు మాత్రము)
15. తిరిగి చెల్లించబడే ఋణము అయితే నిర్ణయించిన వాయిదాలు :.....
16. మంజూరు అయిన అప్పు జమ చేయవలసిన : S.B.I. బ్రాంచి పేరు.....  
S.B.I. ఖాతా వివరములు : S.B.I. ఖాతా సంఖ్య.....

IFSC Code ..... MICR No.....

ఈ ఉత్తర్వులలో ఉదహరించిన దరఖాస్తుదారుని యొక్క పుట్టిన తేది, సర్వీసు, బ్యాంకు ఖాతా సంఖ్య మొదలగు వివరములు ఈ కార్యాలయపు రికార్డుల ననుసరించి యధార్థములని, ఈ అప్పు వివరములు ఈ కార్యాలయపు పి. యఫ్. ఖాతా పుస్తకములలో నమోదు చేయబడినవని, దరఖాస్తులోని బ్యాంకు ఖాతా నెంబరు, ఫారమ్-40ఎ లో దరఖాస్తుదారుని సంతకమును అటెస్ట్ చేయబడినవని ధృవీకరిస్తూ, మంజూరైన అప్పుకు సంబంధించిన సొమ్మును జిల్లా పరిషత్ భవిష్యనిధి ఖాతా నుండి ఉపసంహరించి పైన పేర్కొన్న ఉపాధ్యాయుని బ్యాంకు ఖాతాలో ఆన్లైన్లో జమ చేయవలసినదిగా శ్రీయుత జిల్లా పరిషత్ ముఖ్య కార్యనిర్వహణాధికారి.....వారిని కోరడమైనది.

### దీని నకలు :

1. సంబంధిత ఉపాధ్యాయునకు / ఉపాధ్యాయురాలికి
2. శ్రీయుత జిల్లా పరిషత్ ముఖ్య కార్య నిర్వహణాధికారి.....గారికి మంజూరు చేయు అధికారి,  
దరఖాస్తు, ధృవపత్రములు, బ్యాంకు ఖాతా మొదటి పేజీ జిరాక్స్ కాపీ, కార్యాలయపు ముద్ర  
ఓచరు జతచేసిన నిర్ణీత ప్రాథమికలో 2 కాపీలలో దరఖాస్తు

## P.F. Loan Application & Sanction order forwarding Letter

From :

.....  
.....  
.....

To

The Chief Executive Officer,  
Zilla Parishad Office,  
.....

L. dis No. .... / ..... dated, .....

Sub :- Z.P.P.F. - forwarding application for RL / NRL from ZPPF accumulated amount in respect of Sri/ Smt....., ..... Asst., ..... School..... Regarding.

The application for Refundable / Non Refundable Loan from accumulated amount in ZPPF account of Sri/ Smt....., .....Asst, .....School, ....., Mandal bearing A/c No..... is here with forwarded along with sanctioning order and connected papers for favourable further action in this regard.

enclosures :

1. Application duly filled in duplicate.
2. Sanctioning Order.
3. Xerox copy of first page of SBI pass book.
4. Necessary certificates.
5. Dependence certificate.
6. Voucher.
- 7.

Forwarding Officer,  
Office seal

---

## P.F. Loan Application & Sanction order forwarding Letter

From :

.....  
.....  
.....

To

The Chief Executive Officer,  
Zilla Parishad Office,  
.....

L. dis No. ....<sup>PRTU</sup> / ..... dated, .....

Sub :- Z.P.P.F. - forwarding application for RL / NRL from ZPPF accumulated amount in respect of Sri/ Smt....., ..... Asst., ..... School..... Regarding.

The application for Refundable / Non Refundable Loan from accumulated amount in ZPPF account of Sri/ Smt....., .....Asst, .....School, ....., Mandal bearing A/c No..... is here with forwarded along with sanctioning order and connected papers for favourable further action in this regard.

enclosures :

1. Application duly filled in duplicate.
2. Sanctioning Order.
3. Xerox copy of first page of SBI pass book.
4. Necessary certificates.
5. Dependence certificate.
6. Voucher.
- 7.

Forwarding Officer,  
Office seal

---

## Dependance Certificate

It is hereby declared that my mother / father / father-in-law / mother-in-law/Sri/Smt....., for whose medical expenses ZPPF loan is applied is wholly dependant on me for his/her day to day expenses and livelyhood.

Place :

Signature of PF loan applicant

Date :

// Attested //

APPENDIX - ( I )  
( UNDER SECTION RULES - 14 )

APPLICATION FOR SANCTION OF TEMPORARY ADVANCE FROM  
ZILLA PARISHAD PROVIDENT FUND

- 1) Name Of The Subscriber ( IN CAPITAL LETTERS ) :: -----
- 2) Employee Code ( Issued by Treasury ) 

--	--	--	--	--	--	--	--
- 3) Designation & Place of Working :: -----  
-----  
-----
- 4) Provident Fund Account Number :: 

--	--	--	--	--	--
- 5) Basic Pay :: **Rs.**
- 6) Date of Birth (DD/MM/YY) :: -----
- 7) Date of Entry Into Service (DDMMYY) :: -----
- 8) a) **SBI Savings Account Number** :: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
( Xerox Copy Of **SBI** Bank Pass Book Should Be Enclosed )
- b) **SBI Branch Name** :: -----
- c) **SBI Branch Code Number** :: 

--	--	--	--	--
- 9) Previous Refundable Loan **Details** **// Attested//  
HM/MEO**
  - a) Date of Sanction (DD/MM/YY) :: -----
  - b) Amount Sanctioned :: **Rs.**
  - c) Amount of advance **Rs.** standing if any, and the purpose for which advance was taken then -----
- 10) Balance of Credit of the Subscriber on the Date of Application ( Enclose Latest ZPPF Slip ) :: **Rs.**
- 11) Amount of Advance Required :: **Rs.**
- 12) Purpose for which the Advance is Required :: -----
- 13) Amount of the Consolidate Advance items 8(C) & 10. :: **Rs.**
- 14) Number and Amount of Monthly Installments in which the Consolidated Advance is Proposed to be repaid :: -----  
-----
- 15) Full Particulars of the Peculiar Circumstances of the Subscriber, Justifying the Application for the Temporary Withdrawal :: -----  
-----  
-----

RECOMMENDED / NOT RECOMMENDED

HEAD MASTER// MANDALE EDUCATION OFFICER

SIGNATURE OF THE APPLICANT

Name : -----  
Design: -----

PRTU GUNTUR

**FORM – 40A**  
 ( See Instruction 4(i) to (iii) under Treasury Rules 17 )  
**BILL FOR WITHDRAWAL FROM GENERAL AND OTHER PROVIDENT FUNDS**  
**ANNEXURE**

DISTRICT : GUNTUR  
 SUB-ACCOUNT: \_\_\_\_\_ VOUCHER No. : \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_ 20  
 STATE PROVIDENT FUND \_\_\_\_\_ PROVIDENT FUND \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_ BRANCH \_\_\_\_\_

Bill for Withdrawing ADVANCE(REFUNDABLE) Withdrawals from the Zilla Parishad  
 Provident Fund, Guntur of Sri / Smt. \_\_\_\_\_  
 For the month of \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in the Office of \_\_\_\_\_

- 1) Name & Designation of the Subscriber :: \_\_\_\_\_
  - 2) Pay :: Rs. \_\_\_\_\_
  - 3) Proceedings No. & Date of Sanctioning Authority. :: \_\_\_\_\_
  - 4) Nature of withdrawn :: **RL**
    - a) Amount :: Rs. \_\_\_\_\_
  - 5) Acquittance ( Affix a Revenue Stamp & Sign Across ) :: \_\_\_\_\_
- // Attested//  
**HEADMASTER// MANDAL EDUCATION OFFICER**  
**PRTU GUNTUR**
- 6) Remarks :: \_\_\_\_\_

**Particulars of Amount Refunded:-**

Sl. No.	Name of the Subscriber & Designation	ZPPF Account No.	Date of Drawl	Particulars of Amount Drawn.	Amount Now Refund Rs.
				<b>RL</b>	

Station : \_\_\_\_\_ Deputy Chief Executive Officer,  
 Date : \_\_\_\_\_ Zilla Praja Parishad, Guntur

Passed for Rs. \_\_\_\_\_ /-( In Words Rupees \_\_\_\_\_ Only )  
 and PAY the same to Sri / Smt. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 by way of CHEQUE / DD / ON-LINE ADJUSTMENT to the individuals Savings Bank  
 Account No. \_\_\_\_\_ at State Bank Of India, \_\_\_\_\_ Branch.

// ACCOUNT VERIFIED //

**HEADMASTER// MANDAL EDUCATION OFFICER**

Accounts Officer,  
 Zilla Praja Parishad, Guntur  
 Signature of the messenger

Deputy Chief Executive Officer, Zilla Praja Parishad

1. Certified that I have satisfied myself that all sums included in bills (Form No. 40-A) drawn on month / two months / three months Previous to this date in favour of Messer's \_\_\_\_\_ Account No. \_\_\_\_\_ with the exception of those detailed (of which the total has been refunded by deduction in this bill ) have been disbursed to the proper persons and that their acquittances have been taken and filed in my Office with receipts stamp duly cancelled for every payment.
2. Certified that the balance in the funds at the credit of Sri / Smt. \_\_\_\_\_ on the date of withdrawn covers the sum drawn in this bill.
3. Certified that the amount asked from the bill as required to meet the yearly premium due on in respect of policy No. \_\_\_\_\_ with the \_\_\_\_\_ Company Limited. The policy / policies in question have been assigned to the Government of Andhra Pradesh and in the custody of the ZPP, GUNTUR. The details, of the policy / policies proposed to be taken has been communicated to and accepted by the Zilla Parishad in his letter No. \_\_\_\_\_, dated \_\_\_\_\_.

Sl. No.	Name of the Subscriber with Account No.	No. of the Policy	Name of the Company	Amount of Premium	Due Date of Premium	Stock Number

4. Certified that in respect of withdrawals made in bill (Form-40A) one month / two months / three months previous to the date towards payment of insurance premium the original premium receipt have been within one month of the date of withdrawal and forwarded to the ZPP, GUNTUR with the exception of those \_\_\_\_\_ for the scrutiny and the necessary endorsements have been made on the receipt to the effect that the no statement of income tax is admissible.
5. Certified that the number of policies from the GPF Dues not exceeds fours the number of policies financed from the GPF Dues not exceeds four as these were accepted prior to 16.8.98.

Station :

Date :

Deputy Chief Executive Officer,  
Zilla Praja Parishad, Guntur

**HEAD MASTER/ MANDAL EDUCATION OFFICER**

**FOR USE IN AUDIT OFFICE**

Item \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

ADMITTED	:	Rs.
OBJECTION	:	Rs.
TOTAL	:	Rs.

Details of Objection, if any

-----  
-----

ACCOUNTANT

District Audit Officer  
, State Audit, Guntur



# VOUCHER FOR PF LOAN

TO

NO \_\_\_\_\_  
DATE \_\_\_\_\_

ON THE STATE BANK OF INDIA\

S.B.I-----

FROM

A/C NO

Sri/Smt.....

Accounts Officer

Zilla Parishad ,-----

PF A/C NO:

FOR RS \_\_\_\_\_ (RS-----

-----ONLY)

IS HERE WITH SENT ON LINE ACCOUNT OFPAYMENT  
PLEASE ACKNOWLEDGE ITS RECEIPT WITH IN WEEK

**PRTU GUNTUR**

ACCOUNTS OFFICER  
ZILLA PARISHAD PRAKASAM

REFUNDABLE  
BANK ACCOUNT VERIFIED & FOUND CORRECT  
// ATTESTED//

HEAD MASTER  
ZP HIGH SCHOOL  
GANAPAVARAM

PRTU GUNTUR

**FORM – 40A**  
 ( See Instruction 4(i) to (iii) under Treasury Rules 17 )  
**BILL FOR WITHDRAWAL FROM GENERAL AND OTHER PROVIDENT FUNDS**  
**ANNEXURE**

DISTRICT : GUNTUR  
 SUB-ACCOUNT: \_\_\_\_\_ VOUCHER No. : \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_ 20  
 STATE PROVIDENT FUND \_\_\_\_\_ PROVIDENT FUND \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_ BRANCH

Bill for Withdrawing ADVANCE(REFUNDABLE) Withdrawals from the Zilla Parishad  
 Provident Fund, Guntur of Sri / Smt. \_\_\_\_\_  
 For the month of \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in the Office of \_\_\_\_\_

- 1) Name & Designation of the Subscriber :: \_\_\_\_\_
- 2) Pay :: Rs. \_\_\_\_\_
- 3) Proceedings No. & Date of Sanctioning Authority. :: \_\_\_\_\_
- 4) Nature of withdrawn :: **RL**
  - a) Amount :: Rs. \_\_\_\_\_
- 5) Acqittance ( Affix a Revenue Stamp & Sign Across ) :: \_\_\_\_\_

// Attested//

**HEADMASTER// MANDAL EDUCATION OFFICER**

6) Remarks :: \_\_\_\_\_  
**PRTU GUNTUR**

Particulars of Amount Refunded:-

Sl. No.	Name of the Subscriber & Designation	ZPPF Account No.	Date of Drawl	Particulars of Amount Drawn.	Amount Now Refund Rs.
				<b>RL</b>	

Station : \_\_\_\_\_ Deputy Chief Executive Officer,  
 Date : \_\_\_\_\_ Zilla Praja Parishad, Guntur

Passed for Rs. \_\_\_\_\_ /-( In Words Rupees \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Only )  
 and PAY the same to Sri / Smt. \_\_\_\_\_

by way of CHEQUE / DD / ON-LINE ADJUSTMENT to the individuals Savings Bank  
 Account No. \_\_\_\_\_ at State Bank Of India, \_\_\_\_\_ Branch.

// ACCOUNT VERIFIED //

**HEADMASTER// MANDAL EDUCATION OFFICER**  
 AccountsOfficer,  
 Zilla Praja Parishad, Guntur  
 Signature of the messenge

Deputy Chief Executive  
 Officer, Zilla Praja  
 Parishad,



1. Certified that I have satisfied myself that all sums included in bills (Form No. 40-A) drawn on month / two months / three months Previous to this date in favour of Messer's \_\_\_\_\_ Account No. \_\_\_\_\_ with the exception of those detailed (of which the total has been refunded by deduction in this bill ) have been disbursed to the proper persons and that their acquittances have been taken and filed in my Office with receipts stamp duly cancelled for every payment.
2. Certified that the balance in the funds at the credit of Sri / Smt. \_\_\_\_\_ on the date of withdrawn covers the sum drawn in this bill.
3. Certified that the amount asked from the bill as required to meet the yearly premium due on in respect of policy No. \_\_\_\_\_ with the \_\_\_\_\_ Company Limited. The policy / policies in question have been assigned to the Government of Andhra Pradesh and in the custody of the ZPP, GUNTUR. The details, of the policy / policies proposed to be taken has been communicated to and accepted by the Zilla Parishad in his letter No. \_\_\_\_\_, dated \_\_\_\_\_.

Sl. No.	Name of the Subscriber with Account No.	No. of the Policy	Name of the Company	Amount of Premium	Due Date of Premium	Stock Number

4. Certified that in respect of withdrawals made in bill (Form-40A) one month / two months / three months previous to the date towards payment of insurance premium the original premium receipt have been within one month of the date of withdrawal and forwarded to the ZPP, GUNTUR with the exception of those \_\_\_\_\_ for the scrutiny and the necessary endorsements have been made on the receipt to the effect that the no statement of income tax is admissible.
5. Certified that the number of policies from the GPF Dues not exceeds fours the number of policies financed from the GPF / exceeded four as these were accepted prior to 16.8.98.

Station :

Date :

Deputy Chief Executive Officer,  
Zilla Praja Parishad, Guntur

**HEAD MASTER/ MANDAL EDUCATION OFFICER**

**FOR USE IN AUDIT OFFICE**

Item \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

ADMITTED	:	Rs.
OBJECTION	:	Rs.
TOTAL	:	Rs.

Details of Objection, if any

-----  
-----

ACCOUNTANT

District Audit Officer,  
State Audit, Guntur