

Forwarding Letter For ZPPF Loans And Closuers

L,Dis No-----/ZPPF/------(Year) Dt -----

From

To

Chief Executive Officer

Zilla Parishad

Respected Sir /Madam,

**Sub;- Zppf- Forwarding Application Of Sri/Smt-----
----- Waorking As----- In -----
----- For ZPPF RL /NR Loan /Closuer----- Regarding**

**Ref : 1GO Ms No 447 Pr Dt 28-11-2013
2 GO Ms 40 Edn Dt 7-05-2002**

**The Application Received From Sri/Smt----- Working As-----
----- In The Office Of ----- For ZPPF Refundable
/ Non Refundable Loan /rClosuer Of ZPPF Account As The Case May Be Forwarded To O/o Chief
Executive Officer ZP ----- Duly Sanctioning The Loan As Per AP GPF Rules 14&15 For Drawal
And Remittance Of The Said Amount To The Individual”S SALARY Bank Account Through CFMS/ECS
Mode As Per The Provisions In Vogue.**

Favourable Further Action Is Solicited

The Following Are Enclosed Herewith

- 1 Loan Sanctioning Order In 2 Copies**
- 2 Application With Form 40-A In 2 Copies**
- 3. Check List In 2 Copies**
- 4 Medical/ Study Certificate Original& Attested Copy**
- 5. Xerox Copy Of Bank Pass Book First Page**
- 6 Voucher Form In 2 Copies**
- 7. Copy Of Agreement/Documents For Land/House/Flat Purchase**
- 8-----**
- 9-----**
- 10-----**

Thanking You

Head Of Office /Forwarding Officer

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. స్వత / 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 ప్రాఫార్మాలో 2 కాపీలలో దరఖాస్తు

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 8 Digit CFMS Code :: -----

Aadhaar No. :: -----

PAN No. :: -----

Old 6 Digit Employee ID No :: -----

3) Designation &
 Place of Working /office

4) Provident Fund Account Number ::

--	--	--	--	--

5) **Basic Pay** :: Rs.-----

6) Date of Birth (DD / MM / YY) :: -----

7) Date of Entry Into Service (DD / MM / YY) :: -----

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** ::

--	--	--	--

 // Att este //

9) **Previous Refundable Loan Details**

a) Date of Sanction (DD / MM / YY) :: -----

b) Amount Sanctioned **Rs.**-----

c) Amount of advance out :: **Rs.**
 Standing if any, and the
 purpose for which advance -----
 was taken then

10) Balance of Credit of the Subscriber :: **Rs.**
 on the Date of Application
 (Enclose Latest ZPPF Slip)

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 :: -

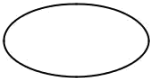
15) Full Particulars of the Peculiar Circumstances of the Subscriber, Justifying the Application for the Temporary Withdrawal :: -----

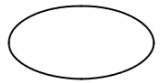
RECOMMENDED / NOT RECOMMENDED -----

SIGNATURE OF THE APPLICANT

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

**SIGNATURE OF THE HEAD OF THE INSTITUTION
 WITH SEAL**





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 :: _____

CFMS EMPLOYEE ID NO _____ ; _____
2) Pay :: **Rs.**

3) Proceedings No. & Date of Sanctioning Authority. :: _____

4) Nature of withdrawn :: **RL**

a) Amount :: **Rs.**

5) **Acquittance** :: //ATTESTED//
(Affix a Revenue Stamp & Sign Across)

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.
				RL	

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.

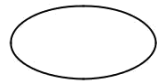
// ACCOUNT VERIFIED

Accounts Officer,
Zilla Praja Parishad, Guntur

Deputy Chief Executive Officer,
Zilla Praja Parishad, Guntur

Contents Received _____

Signature of the messenger _____



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

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 sri/smt-----

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

ACCOUNTS OFFICER

ZILLA PARISHAD PRAKASAM

REFUNDABLE

BANK ACCOUNT VERIFIED & FOUND CORRECT

// ATTESTED//

HEAD MASTER

ZP HIGH SCHOOL

GANAPAVARAM

ప్రధానోపాధ్యాయులు/ మండల విద్యాశాఖాధికారి వారు ప్రావిడెంట్ ఫండ్ ఋణం మంజూరు ప్రశ్నిపాదనలతో వారి సంతకముతో గల ఈ క్రింది చెక్‌స్లిప్‌ని జతపరచి పంపవలెను.

చెక్‌స్లిప్

1. దరఖాస్తు ఫారములు నూతనముగా తయారు చేయబడినవి 2 ప్రతులు బ్యాంక్ అకౌంటు నెంబరును సంబంధిత అధికారి దృవపరచుచూ సంతకము చేసినారా? :: ఆవును / కాదు
2. ఫారం 40A రెండు ప్రతులనందు దరఖాస్తు రుని సంతకము సంబంధిత అధికారి వారు ధృవీకరించినారా? :: ఆవును / కాదు
3. ఋణము మంజూరు చేయబడిన ఉత్తర్వులు కాపీలు ఒకేవిధమైన రెండు ప్రతులు జతపరచినారా? :: ఆవును / కాదు
4. దరఖాస్తునందు అన్నికాలములు పూరించినారా? :: ఆవును / కాదు
5. ప్రావిడెంట్ ఫండ్ నియమనిబంధనలను సరిచేగాకా సంబంధిత అధికారిగారు వారు వారి విచక్షణాధికారముతో ఎక్కువ ఋణము మంజూరుచేసిన ఆ వివరము సంబంధిత అధికారివారు వ్రాత పూర్వకముగా వ్రాసి దృవపరచినారా? :: ఆవును / కాదు
6. తిరిగి చెల్లించు ఋణము మంజూరు ఉత్తర్వులు నందు ఎన్ని వాయిదాలు మరియు నెలకు ఎంతో వివరముగా తెల్పినారా? :: ఆవును / కాదు
7. వైద్యఖర్చుల నిమిత్తము ఋణము మంజూరు చేసిన వివరములు తెలిపినారా? :: ఆవును / కాదు
8. ఇంటి నిర్మాణము / ఇంటి స్థలము కొరకు ఋణము మంజూరుచేసిన యెడల సంబంధిత పత్రములు అన్నియు జతపరచినారా? :: ఆవును / కాదు
9. ఓచర్ ఫారములు రెండు కాపీలు జతపరచినారా? :: ఆవును / కాదు
10. జతపరచిన సంబంధిత పత్రములు జిరాక్స్ కాపీలను దృవపరచియున్నారా? :: ఆవును / కాదు
11. ప్రావిడెంట్ ఫండ్ ఖాతా నిల్వకు సంబంధించి నేటివరకు జమకాబడిన నిల్వ వివరములు జతపరచినారా? :: ఆవును / కాదు
12. బ్యాంక్ అకౌంట్ నెంబరు వివరము తెలుపు బ్యాంక్ పుస్తకము ధృవీకరించిన మొదటి పేజీ జతపరచినారా? :: ఆవును / కాదు

Dependance Certificate

It is hereby declared that my mother / father / father-in-law / motherin-law/Sri /Smt....., for whose medical expenses ZPPF loan applied is wholly dependant on me for his/her day to day expenses and livelyhood. He/She Is Neither Emplyee/Nor Pensioner

Place :

Signature of PF loan applicant

Date :

// Attested //

Forwarding Officer,Office seal

Dependance Certificate

It is hereby declared that my mother / father / father-in-law / motherin-law/Sri /Smt....., for whose medical expenses ZPPF loan applied is wholly dependant on me for his/her day to day expenses and livelyhood. He/She Is Neither Emplyee/Nor Pensioner

Place :

Signature of PF loan applicant

Date :

// Attested //

Forwarding Officer,Office seal