

विश्वभारती
शांतिनिकेतन

गणित्र सदन / Computer Centre
विश्वभारती / Visva-Bharati
सारांश सं./Docket No. 361
तिथि/Date 3.7.18

सूचना

विश्वविद्यालय के अधिसूचित अनियत कामगार से अनुरोध है कि दिनांक 15.07.2018 तक यथाशीघ्र संलग्न प्रपत्र के साथ संबंधित सूचना के आवश्यक स्वप्रमाणित छायाप्रति को सहा. लेखा अधिकारी के समक्ष प्रस्तुत करें, ताकि उनके नाम को कर्मचारी भविष्य निधि संगठन (ईपीएफओ) के साथ ऑनलाइन पंजीकरण कराया जा सके।

संदर्भ सं. प्रशा./जी/जी-15/221

दिनांक : 30.06.2018

हस्ता. /-

कुलसचिव (कार्यकारी)
विश्वभारती

सूचना एवं आवश्यक कार्यवाई हेतु प्रति अग्रेषित।

1. सभी भवन/विभाग के निदेशक एवं अध्यक्ष
2. वित्त अधिकारी
3. प्रोफेटर
4. संयुक्त कुलसचिव (प्रशासन)
5. लेखा अधिकारी
6. आंतरिक लेखा परीक्षा अधिकारी
7. कुलपति के गोपनीय सचिव
8. सहा. लेखा अधिकारी - अनुरोध है कि उपर्युक्त सूचना संग्रह करें एवं ईपीएफओ पंजीकरण हेतु प्रबंध करें।
9. अन्य सभी अकादमिक एवं प्रशासनिक विभाग/केंद्र/कार्यालय के अध्यक्ष
10. हिंदी अधिकारी - हिंदी में अनुवाद कर विश्वविद्यालय वेबसाइट पर अपलोड करवाने की व्यवस्था करें।
11. प्रभारी, कम्प्यूटर केंद्र - विश्वविद्यालय वेबसाइट पर अपलोड के लिए।

विश्वभारती
शांतिनिकेतन

विश्वभारती के अधिसूचित अनियत कामगार द्वारा कर्मचारी भविष्य निधि संगठन (ई.पी.एफ.ओ.) में पंजीकरण हेतु उपर्युक्त प्रपत्र में आवश्यक सूचना प्रस्तुत करना।

1. नाम :
(आधार एवं मतदाता आईडी की स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)
2. पता :
(यदि आधार एवं/या मतदाता पत्र में पता भिन्न हो तो उक्त प्रमाण प्रस्तुत करें)
3. आधार लिंक मोबाइल नं. :
4. शैक्षणिक अर्हता
(संबंधित प्रमाणपत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)
5. वैवाहिक स्थिति : विवाहित/अविवाहित (जो लागू न हो उसे काट दें)
(पति/पत्नी के आधार एवं मतदाता पत्र के स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)
6. आश्रित परिवार सदस्यों का विवरण :
(संबंध एवं आश्रितता के स्वप्रमाणित छायाप्रति को उपलब्ध कराएं)
7. बैंक खाता विवरण :
(बैंक पासबुक के प्रथम पृष्ठ के स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)

घोषणा

मैं यह घोषित करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपर्युक्त सूचना जैसा कि इसके साथ स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्नक मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सटीक एवं सत्य है। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि यदि कोई गलत एवं/या मिथ्या जानकारी मेरे द्वारा प्रदान की गई हो तो एकमात्र मैं उसका उत्तरदायी रहूँगा।

स्थान :

हस्ताक्षर

दिनांक :