

कर्मचारी भविष्य निधि संगठन
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION

www.epfindia.gov.in

मृत्यु मामले में कम्पोजिट दावा प्रपत्र

मोबाइल न.
Mobile No.

Composite Claim Form in Death Cases

प्रपत्र -20 (भविष्य निधि भुगतान)/ प्रपत्र 10-डी (पेंशन)/प्रपत्र -5आईएफ (ईडीएलआई)
[Form-20 (PF Payment)/Form-10-D (Pension)/ Form - 5 IF (EDLI)]

1	(जो लागू हो, उस पर निशान लगाएं) Tick whichever is/are applicable	(i) भविष्य निधि/ Provident Fund (<input checked="" type="checkbox"/>)	(ii) पेंशन/ Pension (<input checked="" type="checkbox"/>) पेंशन दावा का प्रकार/Type of Pension claim:	(iii) बीमा (ईडीएलआई) Insurance EDLI] <input checked="" type="checkbox"/>
2	मृतक सदस्य का नाम (बड़े शब्दों में): Name of the deceased member (in CAPITAL letters)	Ambuj Kumar (AMBUIJKUMAR)		
3	(a) पिता का नाम / Father's Name : (b) पति/पत्नी का नाम/ Spouse's Name :	a) b)	Harendra Prasad KHUSHBOO Ojha	
4	मृतक सदस्य की वैवाहिक स्थिति / Marital status of deceased member	MARRIED		
5	a) मृतक सदस्य का आधार नंबर (यदि उपलब्ध हो) Aadhar Number of the deceased member (if available) b) यू.ए.एन. / Universal Account Number (UAN) c) भविष्य निधि खाता संख्या (यदि यू.ए.एन. उपलब्ध नहीं है) / PF Account Number (in case UAN not available)	2879 8765 3435 101946826295 UPIGKPI1208646117925		
6	सेवा छोड़ने की तिथि/ Date of Leaving service			
7	a) Whether Scheme Certificate has been issued (Yes/No) क्या स्कीम प्रमाणपत्र जारी किया गया है (हां/नहीं) b) If Yes, Number of Scheme Certificate यदि हां, स्कीम प्रमाणपत्र की संख्या c) Scheme Certificate issuing office स्कीम प्रमाणपत्र जारी करने वाले कार्यालय का नाम व पता			
8	गैर अंशदायी सेवा की अवधि (वर्ष/माह/दिन) / Period of Non-Contributory service (Year/Month/Days) - (To be filled by the employer)			
9	सदस्य की मृत्यु की तिथि/ Date of death of the member	20.09.23		
10	क्या सदस्य की मृत्यु सेवाकाल के दौरान हुई थी (हां/नहीं)/ Whether the member had died while in service(Yes / No)	YES		

भविष्य निधि पेंशन तथा बीमा (ईडीएलआई) हेतु दावाकर्ता का विवरण / CLAIMANT'S DETAILS FOR PROVIDENT FUND, PENSION AND INSURANCE (EDLI)

दावाकर्ता अत्यस्क/नामिति/कानूनी उत्तराधिकारी/ वर्तमान परिवार के सदस्य का विवरण जिनके द्वारा दावा प्रस्तुत किया गया है /

*Particulars of the claimant/minor/nominee(s)/legal heir(s)/surviving family member on whose behalf the claim is submitted

क्र.सं. S.N.	नाम/ Name	पिता/Father's / पति-पत्नी का नाम/ Spouse's Name	आधार नंबर/ Aadhar Number	लिंग Gender	जन्म तिथि Date of Birth	वैवाहिक स्थिति Marital Status	संबंध Relationship with सदस्य के साथ Member	अभिभावक Guardian
i	KHUSHBOO OJHA	Ambuj Ojha	2360 2145 8888	F	2.4.95	MARRIED	WIFE	
ii	ARYA	Ambuj Kumar	429248099624	F	08.12.16	UNMARRIED	DAUGHTER	
iii								
iv								
v								

* In case of more than five family members, the details of family members may be furnished in a separate sheet, duly attested by the employer.

भविष्य निधि तथा ईडीएलआई (बीमा) के भुगतान हेतु बैंक खाते का विवरण Bank Account details for payment of PF & EDLI:

भुगतान हेतु बैंक खाते का विवरण Bank Account details for payment	Claimant - I दावाकर्ता - I	Claimant - II दावाकर्ता - II	Claimant - III दावाकर्ता - III
नाम Name	KHUSHBOO OJHA	ARYA	
बचत बैंक खाता संख्या Saving Bank Account No.	34443765486	42846756155	
बैंक का नाम व पता Name & address of the Bank	SBI RAJAPUR	SBI RAJAPUR	
आई एफ एस कोड IFS Code of Bank	SBIM0008925	SBIM0008925	

पेंशन हेतु बैंक खाता विवरण / BANK ACCOUNT DETAILS FOR PENSION

भुगतान हेतु बैंक खाते का विवरण Bank Account details for payment	Claimant - I दावाकर्ता - I	Claimant - II दावाकर्ता - II	Claimant - III दावाकर्ता - III	Claimant - IV दावाकर्ता - IV
नाम Name	KHUSHBOO OJHA	ARYA		
बचत बैंक खाता संख्या Saving Bank Account No.	34443765486	42846756155		
बैंक का नाम व पता Name & address of the Bank	SBI RAJAPUR	SBI RAJAPUR		
आई एफ एस कोड IFS Code of Bank	SBIM0008925	SBIM0008925		

दावाकर्ता का पत्र व्यवहार का पता
Full Postal address of claimant
GOPALPUR JALEJAQAMJ PRATAPGARH
MALDHARCHHITTA KUMHAR पिन/ Pin..... 230204

- यह प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सही है

- Certified that the particulars are true to the best of my knowledge.

दावाकर्ता का हस्ताक्षर
Claimant's signature

वसुधावती
संलग्नक/Enclosures
Name:

- नियोजक का हस्ताक्षर
Employer's Signature
नियोजक का पदनाम तथा मुहर P.
Designation & Seal of Employer
- i) मृत्यु प्रमाणपत्र/ Death Certificate
ii) सभी दावाकर्ताओं का संयुक्त फोटो / Joint photograph of all the claimants
iii) दावा करने वाले बच्चों के जन्म का प्रमाणपत्र / Date of Birth certificate of children claiming pension
iv) योजना प्रमाणपत्र (यदि लागू हो) Scheme Certificate (if applicable)
v) बैंक खाते के सत्यापन हेतु एक रद्द चेक / पासबुक के पहले पेज की अभिप्रमाणित प्रतिलिपि/ For verification of bank accounts, a copy of cancelled cheque or attested copy of first page of bank Pass Book.

सं. 1
No. 1



उत्तर प्रदेश सरकार
GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH

चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग

DEPARTMENT OF MEDICAL AND HEALTH

नगर निगम लखनऊ क्षेत्र 2
NAGAR NIGAM LUCKNOW ZONE 2

प्रपत्र-6
FORM-6



मृत्यु प्रमाण-पत्र
DEATH CERTIFICATE

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12 / 17 तथा उत्तर प्रदेश जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 2002 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE UTTAR PRADESH REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002.)

यस प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना मृत्यु के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि नगर निगम लखनऊ क्षेत्र 2 तहसील लखनऊ जिला लखनऊ राज्य/संघ प्रदेश उत्तर प्रदेश, भारत के रजिस्ट्रार में उल्लिखित है।
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR NAGAR NIGAM LUCKNOW ZONE 2 OF TAHSIL/BLOCK LUCKNOW OF DISTRICT LUCKNOW OF STATE/UNION TERRITORY UTTAR PRADESH, INDIA.

मृतक का नाम / NAME OF DECEASED : AMBUJ KUMAR

लिंग / SEX: पुरुष / MALE

आधार नंबर / AADHAAR NO.:
XXXXXXXX3435

मृत्यु की तिथि / DATE OF DEATH:

28-09-2023
TWENTY-EIGHTH-SEPTEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यु का स्थान / PLACE OF DEATH:
SUSHRUT INSTITUTE OF PLASTIC SURGRY PVT. LTD.

पति / पत्नी का नाम / NAME OF HUSBAND / WIFE:

मृतक की उम्र / AGE OF DECEASED:
30 YEARS

आधार नंबर / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :

माता का नाम / NAME OF MOTHER:

पिता का नाम / NAME OF FATHER :
HARENDRA PRASAD

आधार नंबर / MOTHER'S AADHAAR NO. :

आधार नंबर / FATHER'S AADHAAR NO. :

मृत्यु के समय मृतक का पता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :

29 SHAHMEENA ROAD,
LUCKNOW, LUCKNOW,
UTTAR PRADESH

मृतक का स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

JALESHARGANJ MALADHAR CHHATTA, GOPALPUR, KUNDA,
PRATAPGARH,
UTTAR PRADESH- 230204

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NO:
D-2023: 9-91807-001499

पंजीकरण तारीख / DATE OF REGISTRATION:
30-09-2023

टिप्पणी / REMARKS (IF ANY):

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:
21-11-2023

जारी करने वाला प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)
NAGAR NIGAM LUCKNOW ZONE 2
नगर निगम लखनऊ क्षेत्र 2

UPDATED ON :
2023-09-30



रवुशाबू ओझा



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.

भारत सरकार
Government of India

खुशबू ओझा
Khushboo Ojha
जन्म तिथि/DOB: 07/04/1995
पहचान FEMALE

Aadhaar no. issued: 000000014

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं।
इसका उपयोग सत्यापन (ऑनलाइन प्रमाणीकरण, या क्यूआर कोड/
ऑफलाइन प्रमाणीकरण से) के साथ किया जाना चाहिए।
Aadhaar is proof of identity, not of citizenship
or date of birth. It should be used with verification (online
authentication, or scanning of QR code / offline XML).

7360 2145 8830

मेरा आधार, मेरी पहचान

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

पता:
शुभ: अम्बुज कुमार, गोपालपुर जलेशरगंज मालाधर छाटा,
कुंडा, कुंडा, प्रतापगढ़,
उत्तर प्रदेश - 230204

Address:
C/O: Ambuj Kumar, gopalpur jalesharganj
maladhar chhatta, Kunda, PO. Kunda, DIST.
Pratapgarh,
Uttar Pradesh - 230204

QR Code

7360 2145 8830
VID : 9156 5422 9707 6237

10-17 | info@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

खुशबू ओझा



क्रमांक (Sr. No.) 54/1130/5438596

0797598

अनुक्रमांक (Roll No.)

1660594

माध्यमिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश
Board of High School and Intermediate Education, U.P.



हाई स्कूल परीक्षा - २००९
High School Examination - 2009

प्रमाणित किया जाता है कि परिषद् के अभिलेखानुसार

This is to certify that according to the Board's record

KM KHUSHBOO

आत्मज/आत्मजा श्रीमती (son/daughter of Mrs.)

PUSHPA PANDEY

एवं श्री (and Mr.)

ASHOK KUMAR

जिनकी जन्म तिथि (whose date of birth is)

7TH APRIL NINETEEN HUNDRED NINETY FIVE (07-04-95)

मार्च/अप्रैल वर्ष २००९ की हाईस्कूल की परीक्षा निम्न विवरणानुसार उत्तीर्ण की है :-

has passed High School Examination held in March/April-2009 according to the following details :-

चयनित विषय (Name of the opted subjects) :

1-HINDI

2-SANSKRIT

3-HOME SCIENCE

4-SCIENCE

5-SOCIAL SCIENCE

6-DRAWING



मनिक, खेल एवं शारीरिक शिक्षा की श्रेणी (Category of Moral, Sports & Physical Education) - A

उत्तीर्ण श्रेणी (Division) - **THIRD**

विद्यालय/केंद्र (School / Centre) - **PT J M S GIRLS H SC ALAPUR PRATAPGARH**

प्रमाणपत्र क्रमांक (Certificate No.) **5435910**

संस्था/व्यक्तिगत (Reg./Pvt.) **REGULAR**

दिनांक (Date) **30TH MAY, 2009.**

स्थान (Place) **इलाहाबाद (Allahabad)**

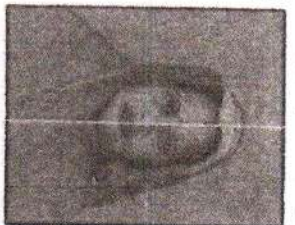


(श्रीमती प्रभा त्रिपाठी)
Smt. Prabha Tripathi
सचिव (Secretary)

रुशब ओझा

Generally used abbreviations

a/c = Account	dep = Deposit	Pr = Principal
adj = Adjustment	Dft = Draft	proc = Processing Charge
Arnt = Amount	dish/dsh = Di	rd = Recurring Deposit
Ar = Arrear	DR = Debit	ret/rn = Return
bal = Balance	DoB = Date o	Rnd = Round off
Capn = Capitalization	eft = Electron	sb = Savings Bank
chg/ch = Charge	lnop = Inoper	SC = Short Credit
chq = Cheque	ins = insuranc	SI/Sc/SORD = Standing Instruction
Clos = Closure	int/in = Interes	S/D/V/H/o = Son/Daughter/Wife/Husband/or
coll = Collection	lor/in = Loan	tr/tr/xfer = Transfer
comm = Commission	min = Minimum	TT = Telegraphic Transfer
COR/CORR = Correction	os = Outstanding	txn = Transaction
CR = Credit	P & T = Postage & Telegram	Wdl = Withdrawal
cash = Cash	Pos = Point of sale	+MOD bal=total balance (SB+linked MOD a/c)



भारतीय स्टेट बैंक

Savings Bank Account
 CIF No : 879939754478
 Account No : 34443765486
 Customer Name: Mrs. KHUSHBOO OJHA

RAJAPUR
 P.O. RAJAPPUR BINDHAN



S/D/W/H/o: AMBUJ OJHA
 Address: GOPALPUR
 PO. JALESHARGANJ
 KUNDA
 Phone: 249028
 Email: sbi.8975@sbi.co.in (mail manager)
 Branch Code: 8975
 Date of Issue: 20/12/2014
 MOP.: SINGLE
 Nom. Reg. No.: FIRST

Phone: 249028
 Email: sbi.8975@sbi.co.in (mail manager)
 Branch Code: 8975
 Date of Issue: 20/12/2014
 IFSC: SBIN0008975

शुभाव औषा



रवुषाबु जीका

Handwritten signature and circular stamp: "Gopal Nagar, Siswa Bazar, U.P." with "Maha" written inside.



रवुषाबु जीका

Handwritten signature and circular stamp: "Gopal Nagar, Siswa Bazar, U.P." with "Maha" written inside.



रवुषाबु जीका

Handwritten signature and circular stamp: "Gopal Nagar, Siswa Bazar, U.P." with "Maha" written inside.



भारत सरकार
Government of India



Aadhaar no. issued: 29/10/2020



आर्या
Arya
जन्म तिथि/DOB: 08/07/2016
महिला/ FEMALE

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं।
इसका उपयोग सत्यापन (ऑनलाइन प्रमाणीकरण, या क्यूआर कोड/
ऑफलाइन एक्सएमएल की स्कैनिंग) के साथ किया जाना चाहिए।
Aadhaar is proof of identity, not of citizenship
or date of birth. It should be used with verification (online
authentication, or scanning of QR code / offline XML).

4792 4809 9676

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India



पता:
शुभ: अम्बुज कुमार, गोपालपुर जलेशगंज मालाधर छत्ता,
कुन्दा, कुन्दा, प्रतापगढ़,
उत्तर प्रदेश - 230204

Address:
C/O: Ambuj Kumar, gopalpur jaleshrganj
maladhar chhatta, Kunda, PO: Kunda, DIST:
Pratapgarh,
Uttar Pradesh - 230204

Details as on: 27/03/2024



4792 4809 9676

VID : 9162 8057 8728 6778

1047

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in



दाना पंजीपत्र एवं शुल्क प्रमाणपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री आर्य ओझा D/O स्नो
अनुपम कुमार झा, जोधालापुर पोस्ट - जिला सहरिया जनपद -
प्रतापगढ़ की निवासी हैं। जो वर्तमान समय में वन्यपन एले
कॉन्सेन्ट स्कूल आलाधर इला प्रतापगढ़ की कक्षा-UKG की शक्त हैं।
विद्यालय कोशिलेख के अनुसार इनकी जन्मतिथि - 08-07-2016
(आठ जुलाई सन् दो हजार सोलह) है। तथा दाना की ट्रांसफोर्ट सीहत
मासिक शुल्क ₹०-2500/- (दो हजार पांचसौ) मात्र है।

जो इनके उज्ज्वल भविष्य की कांक्षा करता है।

प्रधानाध्यापिका

बचपन एले कॉन्सेन्ट स्कूल
सतलुवा, जिला सहरिया

रघुशंकर ओझा



GENERAL INSTRUCTIONS / GENERALIYI UPDI ABHINAVIKA

acc = Account/अक	Cash = Cash/कैश	Pos = Point of Sale/पॉइंट ऑफ सेल
adj = Adjustment/अडजस्टमेंट	dep = Deposit/डिपॉजिट	Pr = Principal/प्रिन्सिपल
Amt = Amount/अमं	Dft = Draft/ड्राफ्ट	proc = Processing Charge/प्रोसेसिंग चार्ज
Ar = Arrear/अरर	dish/dsh = Dishonor/डिऑनर	rd = Recurring Deposit/रिऑइंग डिपॉजिट
bal = Balance/बैलेंस	DR = Debit/डिबिट	ret/rtn = Return/रिऑन
Capn = Capitalisation/कैपिटलेशन	DOB = Date of Birth/डेट ऑफ बर्थ	Rnd = Round off/रॉउंड ऑफ
Chg/ch = Charge/चार्ज	eft = Electronic Fund Transfer/इलेक्ट्रॉनिक फंड ट्रांसफर	sb = Savings Bank/सेविंग्स बैंक
Chq = Cheque/चेक	Inop = Inoperative/इनोपरेटिव	SC = Short Credit/शॉर्ट क्रेडिट
CIF = Customer Information File/कस्टमर इन्फॉर्मेशन फाइल	Ins = Insurance/इंशुरेंस	SI/So/SORD = Standing Instruction/स्टैंडिंग इन्स्ट्रक्शन
Clos = Closure/क्लोजर	Int / In = Interest/इंटरेस्ट	S/D/W/H/o = Son/Daughter/Wife/Husband of/सोन/डॉटर/वॉइफ/हंडसंड ऑफ
Coll = Collection/कॉलैक्शन	lan/loan/लॉन	tr/trf/der = Transfer/ट्रांसफर
Comm. = Commission/कॉमिशन	min = Minimum/मिनिमम	txn = Transaction/ट्रान्झैक्शन
COR/CORR = Correction/कॉर्रिक्शन	os = Outstanding/आउटस्टैंडिंग	WdI = Withdrawal/विथड्रॉल
CR = Credit/क्रेडिट	P&T = Postal Charges/पोस्टल चार्ज	*MOD bal = Total balance (SB-linked MOD a/c)/टॉटल बैलेंस (सेविंग्स बैंक लिंक्ड मॉड ऑफ अक)



STATE BANK OF INDIA

Branch: RAJAPUR Code: 8975
P.O. RAJAPPUR BINDHAN

Email: sbi.08975@sbi.co.in
Phone No.: 249028
IFSC: SBIN0008975

Buss. Hrs: 10:00:00-16:00:00
MICR: 230002513

Name: Miss. ARYA
S/D/H/o : AMBUJ KUMAR
CIF Number : 91454261935
Account No. : 42846756155
A/c Type : SAVINGS BANK ACCOUNT FEHLA KADAM
Address : GOPALPUR

MOP: SINGLE
A/c Opening Dt: 02/04
Nom Reg No:
Customer's PAN:
Date of Issue: 08/04,
FIRST

JALESHARGANJ

Phone No. :
Email :
D.O.B. (If Minor): 08/07/2016
PFO Number :

BRANCH MANAGER

रुशबू आशा



Accinal





Amirul Haq

प्रारूप पत्र - (क)

प्रतिविलिपि परिवार रजिस्टर

न्याय क्षेत्राध्यत का नाम... राधा प्रसाद
 गांव संख्या का नाम... राधा प्रसाद

विकास खण्ड का नाम... बाबा गंज

गाँव का नाम... राधा प्रसाद
 तहसील... राधा प्रसाद



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
क्र० सं०	जनकान नं०	परिवार के मुखिया का नाम	परिवार के सदस्यों का नाम	पिता/पति का नाम	पुरुष या महिला	धर्म (अनुजाति की दशा में जाति)	जन्मतिथि यदि ज्ञात हो या समाख्य तिथि	व्यवसाय	साक्षर या निरक्षर (साक्षर होने की दशा में अक्षर के व्योम)
370	123	राधा प्रसाद	राधा प्रसाद	कड़दीन	मं०	हिन्दू	1906	खेती	10
371			बंसी प्रसाद	कड़दीन	पुं०	"	1962	"	"
372			राधला देवी	कड़दीन	मं०	"	1969	"	"
373			भूपेन्द्र	कड़दीन	पुं०	"	1967	"	"
374			नील देवी	भूपेन्द्र	मं०	"	1971	"	"
			विष्णुवासिनी	भूपेन्द्र	पुं०	"	1999	"	"
			ओमनाथप्रसाद	भूपेन्द्र	पुं०	"	2001	"	"
			अम्बुलक्ष्मी	कड़दीन	पुं०	"	1992	"	"
			रघुशंकर	अम्बुलक्ष्मी	मं०	"	1994	"	"
			पंकज	कड़दीन	पुं०	"	1994	"	"
			तोपज	कड़दीन	पुं०	"	1996	"	"
			नीरज	कड़दीन	पुं०	"	1996	"	"
			रचना	पंकज	मं०	"	1995	"	"
			आर्या	अम्बुलक्ष्मी	मं०	"	2016	"	"
			बबुलक्ष्मी	अम्बुलक्ष्मी	मं०	"		"	"

अभियुक्ति स्तम्भ (12) में उस आदेश की संख्या तथा तिथि यदि कोई हो जिससके द्वारा कोई नाम बढ़ाया या घटाया गया हो के साथ प्रविष्ट करने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर भी होने चाहिये।