पूर्वांचल बैंक
कार्मिक विभाग

प्रधान कार्यालय, तारामण्डल, गोरखपुर

बैंक की समस्त शाखाओं / कार्यालयों के आन्तरिक प्रयोग हेतु।	परिपत्र संख्या : 124 दिनांक : 26.12.2018

पूर्वांचल बैंक कर्मियों को पेंशन
पूर्वांचल बैंक (कर्मचारी) पेंशन विनियम 2018 तथा पूर्वांचल बैंक (अधिकारी एवं कर्मचारी) सेवा (संशोधन) विनियम 2018

कृपया बैंक के परिपत्र संख्या 119 दिनांक 17.12.2018 का संदर्भ ग्रहण करें, जिसके माध्यम से कार्मिकों हेतु विकल्प पत्रों का प्रारूप (1 से 13) तक वांछित है।

उक्त के परिपेक्ष में नाबार्ड ने अपने ई–मेल दिनांक 21.12.2018 के द्वारा अवगत कराया है कि ऐसे कार्मिक जिन्होने दिनांक 01.04.2010 से 31.03.2018 के मध्य बैंक में अपना सेवा योगदान दिया है, को फार्मेट–14 (संलग्न) पर अपना विकल्प प्रस्तुत करना है। अतः ऐसे कर्मी अब सरकुलर संख्या 119 दिनांक 17.12.2018 के संलग्नक **फार्मेट 1A के स्थान पर फार्मेट 14 पर विकल्प प्रस्तुत करेंग**। उक्त फार्मेट 1A को अब निरस्त समझा जाए।

समस्त सम्बन्धित कर्मियों से अपेक्षा है कि पूर्व परिपत्र संख्या 119 दिनांक 17.12.2018 को उक्त सीमा तक संशोधित समझें तथा इस परिपत्र की विषयवस्तु से अवगत होते हुए विकल्प पत्र प्रस्तुत करने की कार्यवाही सुनिश्चित करें।

महाप्रबन्धक (प्रशासन एवं आई.टी.)

संलग्नक – यथोपरि

FORMAT - 14
PURVANCHAL BANK
Head Office Taramandal , Dist. Gorakhpur

Option Form to be filled in by the employees who joined the service of the Bank between 01 April 2010 and 31 March 2018

(in terms of _______ RRB(Employees') Pension Regulations, 2018 (Refer Chapter II, Regulation 3(3)

(To be submitted in quadruplicate through their present Branch / Office)

Date of receipt of application at Branch / Office		**FOR HO USE ONLY** **OPTION NOTED IN SERVICE RECORD**
Forwarded on		
Forwarded by		
Signature with office seal (Branch/Office)		**(Signature of the concerned Authority at HO with date)**

The Chairman
Purvanchal Bank
Head Office, Gorakhpur
Date:______________

I hereby declare that I have read and understood the Purvanchal Bank (Employees') Pension Regulations, 2018.

*I am presently covered under EPF Scheme 1995 and hereby irrevocably undertake and opt remain covered under EPF Scheme 1995 only

OR

*I hereby opt to become a member of the National Pension System (NPS) and irrevocably authorize the Bank / EPF Trustees / EPFO / RPFC to transfer the entire contribution of Myself and the Bank along with the interest thereon to the credit of Fund Manager to be appointed for this purpose. I understand that I am required to contribute to the NPS at the rates determined by the Bank/PFRDA from time to time. I also undertake to refund my non-refundable withdrawal from EPF balance (Bank's contribution component), if any, together with interest at EPF rate from time to time up to the date of refund.

1. Signature : ____
2. Name in Full (in Block letters): ____
3. Designation: _____________________________
4. E P F No: ____________________________
5. Present Residential Address: ____
6. Date of Birth: ____________________ 7. Date of joining in the Bank' service: ________________
8. Present place of posting: _____________________________Branch / Office.

(Signature to be attested by the Branch/Office Head with Office Seal)

***Strikeout whichever is not applicable.**