

कार्यालय

क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त

निधि भवन, विद्युत मार्ग, ज्योति नगर, जयपुर-302 005



संख्या आर.जे./.....अनु.तृतीय/आवृत्ति

11476

दिनांक.....

31 MAR 1999

सेवामें,

श्री/मैसर्स Consumers Unity & Trust
Society D-21B, Bhaskar Marg
Bani Park, Jaipur

विषय : कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, 1952 और उसके अन्तर्गत रचित योजनाएं

मैसर्स Consumers Unity & Trust
Society, Jaipur पर लागू होगा।

महोदय,

आपके द्वारा दिनांक.....को प्रेषित विवरण तथा आपकी स्थापना के प्रवर्तन अधिकारी द्वारा दिनांक.....को
 गये निरीक्षण के आधार पर स्पष्ट होता है कि :-

(क) आपकी स्थापना/फैक्ट्री अर्थात् मैसर्स Consumers Unity & Trust
Society, Jaipur जो कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम 1952
 में स्थापनाओं की श्रेणियों/अनुसूची-1 में शामिल Societies & Clubs कार्य में लगी हुई हैं।

(ख) उक्त स्थापना/फैक्ट्री में दिनांक 1.1.99 को 22 व्यक्ति कार्यरत पाये गये।

(ग) स्थापना द्वारा कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, 1952 की धारा 16(1)(डी) के उपबन्धों के अन्तर्गत
 दिनांक.....को 3 वर्ष की प्रारम्भिक अवधि पूरी कर ली है। अतः कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम,
 1952 और उसके अन्तर्गत रचित विभिन्न योजनाएं, उपरोक्त नामित स्थापना, इसके मुख्य कार्यालय समस्त शाखाओं/विभागों पर, (चाहे वे
 एक स्थान पर हैं अथवा विभिन्न स्थानों पर हैं), दिनांक 1.1.99 से स्थायी/अस्थायी रूप से लागू हैं, इसके अतिरिक्त स्थापना
 के पूर्व रिकार्डों की पूर्ण जांच अभी शेष है।

अधिनियम की धारा 1(4) के अन्तर्गत स्वैच्छिक आधार पर कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम आपकी स्थापना
 पर लागू करने के लिए आपके आवेदन पत्र संख्या.....दिनांक.....के संदर्भ में आपकी स्थापना
 अर्थात्.....को कोड संख्या आर.जे./.....आवंटित
 किया जा रहा है। अभी स्थापना को अस्थायी रूप में दिनांक.....से अधिनियम के अन्तर्गत व्याप्त किया जा रहा है, जब
 तक केन्द्रीय भ.नि. आयुक्त द्वारा कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, 1952 की धारा-1 उपधारा-4 द्वारा प्रदत्त शक्तियों
 का उपयोग करते हुए अधिसूचना जारी नहीं की जाती है।

OFFICE OF

Regd.

THE REGIONAL PROVIDENT FUND

COMMISSIONER

Nidhi Bhawan, Vidyut Marg, Jyoti Nagar,
JAIPUR - 302 005

No. RJ/_____/Enf III/Cov./

Dated the

To,

Shri/M/s_____

Pin_____

Sub.: *Application of the Employee's Provident Funds & Miscellaneous Provisions Act, 1952 and the Schemes framed thereunder to*

M/s_____

Sir,

On the basis of particulars furnished by you on_____ and on the basis of the inspection of the records of your establishment conducted by the Enforcement officer on_____ it is evident that :

(a) Your establishment/factory viz. M/s._____ is engaged in_____

which is included in Schedule I/classes of establishments in Employee's Provident Funds and Miscellaneous Provisions Act, 1952.

(b) that the said establishment/factory has employed_____ persons on_____

(c) that it has completed the infancy period in terms of provisions of Sec. 16(1)(d) of the Employee's Provident Funds & Miscellaneous Provisions Act, 1952 of 3 years on_____ therefore, the provisions of the E.P.F. and Misc. Provisions Act, 1952 and the Schemes framed thereunder are applicable to your above named establishment together with head office and its branches/departments whether situated at the same place or at different places with effect from_____ finally/provisionally, subject to further verification of your records for the earlier period.

With reference to your application no.....dated.....received for extension of E.P.F. & Misc. Provisions Act, 1952 under Section 1(4) of the said Act, on a voluntary basis a code no. is hereby allotted to your establishment namely_____ provisionally covering your establishment with effect from_____ pending issue of a notification by the Central Provident Fund Commissioner, New Delhi in exercise of the powers conferred on him by sub-section (4) of Section 1 of the E.P.F. & Misc. Provisions Act, 1952.

2. आपकी स्थापना कोड नम्बर आर.जे. 97-60 कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, 1952 और उसके अन्तर्गत रचित योजनाओं अर्थात् कर्मचारी भविष्य निधि योजना, 1952 कर्मचारी पेंशन योजना, 1995 और निक्षेप सहबद्ध बीमा योजना, 1976 के विभिन्न उपबन्धों के अनुपालन के लिए आवंटित किया गया है। यह कोड नम्बर इस कार्यालय के साथ पत्राचार करते समय अनिवार्य रूप से उद्धृत किया जाना चाहिए।

3. नियोक्ता द्वारा देय अंशदान की दर प्रत्येक कर्मचारी को देय मूल वेतन, मंहगाई भत्ता (किसी भी खाद्य रियायत की नकद मूल्य सहित) और निर्वाह भत्ता, यदि कोई हो, प्रत्येक का 8.33%/10% की दर से प्रतिमाह देय है। कर्मचारी द्वारा देय अंशदान की दर नियोक्ता द्वारा देय दर के समान होगी। 12th Feb 24/9/57

- I. अंशदान की संगणना पूरे माह के दौरान मिलने वाले मूल वेतन, मंहगाई भत्ता आदि, चाहे दैनिक, साप्ताहिक, पाक्षिक या मासिक आधार पर की गई हो, की जाएगी।
- II. अंशदान की संगणना हेतु वेतन को नजदीकी रुपये में अर्थात् 50 पैसा या अधिक को एक रुपये में तथा 50 से कम पैसे को छोड़कर की जाएगी।

4. सदस्य को वेतन देने से पूर्व आपके लिए यह आवश्यक होगा कि आप उसके वेतन से अनिवार्य रूप से अंशदान काटें और अपने अंशदान तथा प्रशासकीय प्रभार की राशि सहित प्रत्येक माह के 15 दिनों से पूर्व भारतीय स्टेट बैंक में निधि के लेखों में सम्बन्धित चालानों द्वारा निम्नलिखित रूप से जमा करायें :-

(क) क.भ.नि. अंशदान

क.भ.नि. लेखा सं. 1 में जमा कराया जाये।

(ख) प्रशासकीय प्रभार

क.भ.नि. लेखा सं. 2 में जमा कराया जाये।

(ग) क. पेंशन अंशदान

क.पे. लेखा सं. 10 में जमा कराया जाये।

टिप्पणी : (1) प्रशासकीय प्रभार की दर मूल वेतन, मंहगाई भत्ता जिसमें खाद्य मूल्य में किसी प्रकार की रियायत और प्रतिधारण भत्ता, यदि कोई हो, का 0.65% है जो न्यूनतम रु. 5/- है। 1.10.1. wef 1-8-78

(2) कृपया इस बात को नोट किया जाये यदि सदस्य के वेतन से समय पर कटौती नहीं की जाती तो नियोक्ता को दोनों के भाग की राशि स्वयं जमा करानी होगी, क्योंकि कर्मचारी के बाद के वेतन से पहले के बकाया अंशदान की कटौती निषेध है केवल उन मामलों को छोड़कर जहां ये वसूली समय पर अकस्मात् गलती अथवा लिपिकीय गलती के कारण नहीं हो सकी।

(3) कर्मचारी पेंशन योजना, 1995 कवरेज में अंकित तिथि से लागू होगी।

5. उल्लिखित लेखा संख्या 1,2 और 10 में जमा कराने के अतिरिक्त आपसे यह भी अपेक्षित है कि आप कर्मचारी निक्षेप सहबद्ध बीमा योजना, 1976 के अन्तर्गत अंशदान और प्रशासन प्रभार लेखा संख्या 21 और 22 में प्रत्येक माह की समाप्ति के 15 दिनों के अन्दर निम्नलिखित रूप से जमा करायें।

(i) निक्षेप सहबद्ध बीमा निधि
लेखा संख्या 21

इस लेखे में अंशदान की दर नियोक्ता द्वारा कर्मचारी को अदा किये जाने वाला मूल वेतन, मंहगाई भत्ता, जिसमें खाद्य मूल्य में खाद्य रियायत और प्रतिधारण भत्ता यदि कोई है, की कुल राशि का 0.5% होगा।

(ii) क्षेत्रीय बीमा निधि प्रशासकीय
लेखा संख्या 22

इस लेखे में प्रशासकीय प्रभार की दर नियोक्ता द्वारा कर्मचारी को अदा किये जाने वाला मूल वेतन, मंहगाई भत्ता, जिसमें खाद्य मूल्य सम्बन्धी रियायत और प्रतिधारण भत्ता यदि कोई है, की कुल राशि का होगा। 0.01% जो कि न्यूनतम रु. 2/- प्रतिमाह है।

उपरोक्त लेखों अर्थात् 1,2,10,21, और 22 में राशि विभिन्न चालानों के माध्यम से जमा कराई जाएगी और बैंक से प्राप्त चालानों की तीन प्रतियां फार्म संख्या 12 क (संशोधित) (नीचे उल्लेखित) के साथ इस कार्यालय को भेजी जानी चाहिए।

The Code No. R.J./.....is allotted to your estt. for the purpose of making compliance with the various provisions of the E.P.F. & Misc. Provisions Act, 1952 and the Schemes framed thereunder namely, E.P.F. Schemes, 1952, E. Pension Scheme, 1995 and Deposit Linked Insurance Scheme, 1976. This code no. should invariably be quoted in all the correspondence with this office.

The contribution payable by the employer shall at the rate of 8.33%/10% of basic wages, dearness allowance (including cash value of any food concession) and retaining allowance, if any payable to each employee every month. The contribution payable by the employee shall be equal to the contribution payable by the employer.

- I. the contribution shall be calculated on the basis of the basic wages, dearness allowance etc. payable during the whole month whether paid on daily, weekly, fortnightly or monthly basis.
- II. each contribution shall be calculated to the nearest rupee i.e. 50 paise or more to be counted as the next higher rupee, and fraction of rupee less than 50 paise to be ignored.
- III. for the purpose of calculation of contribution, the wages may be rounded off to the nearest rupee i.e. 50 paise or more being taken as one rupee and less than 50 paise ignored.

Before paying the member his wages, you shall deduct the employee's contribution from his wages which together with your own contribution and administrative charges shall be paid within 15 days of the close of every month in the Accounts of the Fund maintained by the State Bank of India by separate challans in the following manner :-

(a) E.P.F. contribution	To be deposited in E.P.F. A/c No. 1
(b) Administrative charges	To be deposited in E.P.F. A/c No. 2
(c) Employees Pension Fund Contribution	To be deposited in Employee's Pension Fund A/c No. 10

Note : (i) The rate of administrative charges is 0.65% of pay, basic wages, dearness allowance including cash value of any food-concession and retaining allowance, if any, subject to a minimum of Rs. 5/- per month.

(ii) It may be noted that if timely deductions are not made from the member's wages, the employer will have to pay both the shares himself, as the recovery of arrear contributions for the back period from the subsequent wages of the employee's is prohibited except when such recovery could not be made at the appropriate time due to accidental mistake or clerical error.

(iii) The Employees Pension Scheme 1995 will be applicable from date of coverage mentioned in this coverage notice.

Besides making deposits in account numbers 1, 2 and 10 explained above, you are also required to deposit the contributions and Adm. Charges in Account No. 21 and 22 under the Employees Deposit Linked Insurance Scheme, 1976, in the manner indicated below within 15 days of the close of each month.

- | | |
|--|--|
| (1) Deposit-Linked Insurance Fund A/c. No. 21 | To this account will be deposited the contribution @ 0.5% which will be the aggregate of the basic wages, dearness allowance including cash value of food concession and retaining allowance if any payable to the employee. |
| (2) Regional Insurance Fund Administrative A/c. No. 22 | To this account will be deposited the administration charges @ 0.01% which will be the aggregate of the basic wages, dearness allowance (including the cash value of food concession and retaining allowance, if any, payable to the employees by an employer, subject to a minimum of Rs. 2/- per month.) |

6. आपसे यह अपेक्षित है कि आप निम्नलिखित रिटर्न तैयार कर प्रेषित करें :-

- | | |
|--|---|
| (i) क.भ.नि. योजना, 1952 के अन्तर्गत फार्म सं. 9 तथा क.पे. योजना 1995 के अन्तर्गत फार्म सं. 3 (क.पे.) | ये रिटर्न केवल उन कर्मचारियों के सम्बन्ध में इस कार्यालय को केवल एक बार जमा करानी है जिन्हें फैक्ट्री/स्थापना की स्कीम कार्यक्षेत्र में लाने की तिथि से सदस्य बनाया जाना अपेक्षित है या सदस्य बनने के पात्र हो गये हैं। |
| (ii) क.भ.नि. योजना और क.पे. के अन्तर्गत फार्म सं. 2 | ये फार्म सदस्य से दो प्रतियों में प्राप्त कर इस कार्यालय को भेजे जाने होते हैं। |
| (iii) फार्म सं. 5-क | ये दो प्रतियों में इस कार्यालय को भेजे जाने चाहिये। मालिकों में किसी भी प्रकार का बाद में परिवर्तन आने पर इस फार्म के माध्यम से इस कार्यालय को सूचित किया जाना चाहिये। |
| (iv) फार्म सं. 3-क | ये फार्म प्रत्येक सदस्य/कर्मचारी से सम्बन्धित फार्म हैं जिसे फैक्ट्री स्थापना में ही रखा जाना चाहिए। इस फार्म में भ.नि. में किये गये अंशदान की प्रतिमाह प्रविष्टि करनी है। |
| (v) फार्म सं. 6-क | यह अंशदान की वार्षिक विवरणी है और इसे प्रत्येक वित्तीय वर्ष की समाप्ति पर 30 दिनों में फार्म 3-क के साथ (फरवरी माह सम्बन्धित अन्तिम अंशदान प्रत्येक वर्ष मार्च में अदा किया जाना चाहिए) कार्यालय को प्रस्तुत करना है। |
| (vi) फार्म सं. 12-क | यह अंशदान की मासिक विवरणी है, जिसे प्रत्येक अगले माह की 25 तारीख तक इस कार्यालय को प्रस्तुत करना है। भारतीय स्टेट बैंक में जमा करायी गई राशि के चालान की तृतीय प्रति इसके साथ संलग्न की जानी चाहिए। |
| (vii) फार्म सं. 5 और 10 | यह उन कर्मचारियों से सम्बन्धित विवरणी है जिन्होंने माह के दौरान सदस्यता ग्रहण की या छोड़ दी है। इन्हें प्रत्येक अगले माह की 15 तारीख तक प्रस्तुत करनी है। |

7. कर्मचारी भविष्य निधि योजना, 1952, कर्मचारी पेंशन योजना, 1995 और निक्षेप सहबद्ध बीमा योजना, 1976 से सम्बन्धित सभी निर्धारित फार्म भविष्य निधि कार्यालय में उपलब्ध हैं और इन्हें निःशुल्क आपकी मांगपत्र प्राप्त होने पर दिया जाता है। नमूना फार्म संलग्न है।

8. कर्मचारी पेंशन योजना का अंशदान नियोक्ता अंशदान का 8.33% ही कर्मचारी भविष्य निधि अंशदान से अलग किया जाना चाहिए और सम्बन्धित फार्मों में अलग से दिखाकर लेखा सं. 10 में जमा कराया जाना है। अगर 10% की दर से भविष्य निधि की राशि देय है तो नियोक्ता का शेष अंशदान 1.67% भविष्य निधि नियोक्ता अंशदान में ही जमा कराया जाना है।

9. कर्मचारी भविष्य निधि और कर्मचारी निक्षेप सहबद्ध बीमा से सम्बन्धित अब तक की बकाया राशि एक माह में या इससे पूर्व जमा कराना है।

(3)

The deposit in the above accounts; viz., 1,2,10,21 and 22 are to be made by separate challans and triplicate copies of the challans as received from the Bank, should be forwarded to this office duly attached with form No. 12A (Revised) (explained below).

You are required to maintain/forward the following returns :-

- (i) Form No. 9 under the E.P.F. Scheme, 1952 & Form No. 3 (E.P.F.) under the E.P. Scheme 1995 These are to be submitted to this office once in respect of those employees who are required or entitled to become members on the date the factory/establishment is covered under the Scheme.
- (ii) Form No. 2 under the E.P.F. Scheme, 1952 and E.P. These are to be obtained in duplicate from every member for submission to this office.
- (iii) Form No. 5-A This is to be submitted to this office in duplicate. Any subsequent change in ownership is also to be notified to this office through this form.
- (iv) Form No. 3-A This is to be maintained at the factory/establishment in respect of every employee who is a member in which the contribution paid to the P.F. are to be posted every month.
- (v) Form No. 6-A This is the annual return of contribution and is to be submitted to this office within 30 days of the close of the financial year, along with form 3-A (last contribution to be shown for Feb. payable in March each year).
- (vi) Form No. 12-A This is the monthly return of contributions and is to be submitted to this office by 25th of every following month. Triplicate copies of the challans in support of the deposits made in the State Bank of India should be attached with this.
- (vii) Form No. 5 & 10 These are the return of employees who have become new members or have left the service in the month and are to be submitted to this office by the 15th of the following months.

All the forms prescribed under the Employee's Provident Funds Scheme, 1952, the Employees Pension Scheme, 1995, and the Deposit Linked Insurance Scheme, 1976 are available in the P.F. Office and will be supplied **free of cost** on receipt of your indent. The **Specimen** of forms are enclosed.

Regarding Employer's Pension contributions is required, it should be deposited @ 8.33%. Employers' contribution should be shown separately in the respective forms and remitted separately in Account No. 10, from the date of coverage. Balance amount of 1.67% employer share of P.F. should be deposited in A/c No. 1 as employer share if the rate of contribution is 10%.

As regards E.P.F. and E.D.L.I. dues for the period from the arrears should be remitted on or before one month.

10. यदि इस योजना को लागू करते समय फार्म सं. 9 में दिखाए गये कर्मचारी स्थापना की निजी भविष्य निधि योजना के सदस्य थे तो उनके खाते में जमा भविष्य निधि की राशि भारतीय स्टेट बैंक द्वारा रखे जा रहे कर्मचारी भविष्य निधि लेखा संख्या 1 में निर्धारित चालानों में जमा कर चालान की तीसरी प्रति इस कार्यालय को भेजनी चाहिए। भविष्य निधि में निवेश की गई राशि से सम्बन्धित सभी प्रतिभूतियों को चार माह के अन्दर केन्द्रीय न्यासी बोर्ड, कर्मचारी भविष्य निधि के पक्ष में हस्तांतरण कर देना चाहिए और (हस्तांतरित) की गई इन प्रतिभूतियों को इस कार्यालय को भेज दिया जाना चाहिए। राशि के अन्तरण के सम्बन्ध में दिये गये निर्देशों से सम्बन्धित नोट संलग्न किया जा रहा है। निजी भविष्य निधि के लेखों में उपलब्ध रोकड़ को इस पत्र की प्राप्ति के 30 दिनों के अन्दर अन्तरण कर दिया जाना चाहिए अन्यथा निर्धारित तिथि के बाद रोकड़ अन्तरण करने के लिए आपको निर्धारित दर से शास्तिक नुकसानी अदा करनी होगी।

कृपया पत्र व अनुलग्नकों की प्राप्ति रसीद भिजवाने की व्यवस्था करें।

भवदीय,

क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त

गन्क :

1. कर्मचारी भविष्य निधि योजना, कर्मचारी पेंशन योजना, कर्मचारी निक्षेप सहबद्ध बीमा योजना को लागू करने सम्बन्धित निर्देश।
2. लेखा संख्या आवंटित करने सम्बन्धित निर्देश।
3. पूर्व भविष्य निधि राशि और प्रतिभूतियों को हस्तांतरित करने से सम्बन्धित निर्देश।
4. कर्मचारी भविष्य निधि अंशदान, कर्मचारी पेंशन अंशदान, निक्षेप सहबद्ध बीमा अंशदान की संगणना से सम्बन्धित रेडी रेकनर।
5. फार्म-5 क (तीन प्रतियों में)

प्रतिलिपि :

1. श्री/श्रीमती.....प्रवर्तन अधिकारी.....को अनुपालन सुनिश्चित करने के लिए प्रेषित की जाती है, उनसे यह भी अनुरोध किया जाता है कि स्थापना से सम्बन्धित फार्म-5 क की दो प्रतियां स्थापना से प्राप्त कर 15 दिवस में कार्यालय को अग्रेषित करें।
2. लेखा अनुभाग, उप क्षेत्रीय कार्यालय.....(यह समझा जाता है कि इस फैक्ट्री/स्थापना के पास भविष्य निधि से सम्बन्धित ऐसी राशि उपलब्ध है/नहीं है जिसे कर्मचारी भविष्य निधि को अंतरित किया जाना है। इस शाखा द्वारा रखे जा रहे अंशदान रजिस्टर में आवश्यक अभ्युक्तियों के साथ नोट किया जाए)।
3. क्षति अनुभाग।
4. प्रवर्तन अनुभाग (पत्राचार प्रारम्भ करने हेतु)
5. कम्प्यूटर अनुभाग (सूचनार्थ एवं संस्थान मास्टर पूर्ण करने हेतु)
6. भंडार शाखा, अनुलग्नक क्र. 1 से 5 तक संस्थान को सीधे प्रेषित करने हेतु।

सहायक आयुक्त

क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त

(4)

In case, the employees shown in Form 9 were the members of the establishment's Private Provident Fund at the commencement of the Scheme, the accumulation in the Provident Fund standing to their credit should be remitted in to the State Bank of India to the credit of the E.P.F. Account No. 1 through the prescribed challans and the triplicate copy of the challan sent to this office. All the amounts relating to the Provident Fund accumulations lying invested in securities should be transferred to the E.P.F. within four months by having the securities transferred to and endorsed in favour of the Central Board of Trustees, Employees' Provident Fund and the securities thus transferred should be sent to this office. A note containing the instructions in the matter of transfer to these accumulations is enclosed. Cash in hand in relation to the Accounts of the Private Provident Fund should be remitted within 30 days from the date of receipt of this communication, failing which damages at the prescribed rates will have to be paid by you on the delayed remittances made in cash after the due date.

The receipt of this letter along with its enclosures may kindly be acknowledged.

Regional Provident Fund Commissioner.

Encls.:

1. Instructions regarding implementation of the Employees' Provident Fund Scheme, Employees' Pension Scheme and Employees' Deposit Linked Insurance Scheme.
2. Instructions regarding allotment of Account Nos.
3. Instructions regarding transfer of previous Provident Fund Accumulation and transfer of securities.
4. Ready Reckoner for calculation of Provident Fund Contributions, Employee's Pension Contribution and Deposit Linked Insurance Contributions.
5. Form 5A (in triplicate)

Copy to :

1. The Enforcement Officer.....Shri/Smt.
for watching compliance. He/She is requested to obtain 5-A in duplicate in respect of the establishment immediately.

2. Accounts Branch/Sub-Regional Office. (It is understood that this factory/establishment has no previous Provident Fund accumulations to transfer to E.P.F. This may please be noted in the contributions Register maintained in the Group with suitable remarks).

3. Damage Section.

4. Enforcement.....to initiate Correspondence.

5. Computer Section to complete Est. master.

6. Stores-section to send encl. 1-5 to the Est. directly.

Astt. Commissioner

For Regional Provident Fund Commissioner



EMPLOYEES' PROVIDENT FUND
(A statutory Body under the Ministry of Labour and Employment,
www.epfindia.gov.in)

PROVIDENT FUND CODE NUMBER INTIMATION

No : 1404182211RAJ

Date : 31/01/2015

To

G. C. JAIN
F.A. DIRECTOR
CONSUMER UNITY AND TRUST SOCIETY
D-217, BHASKAR MARG, BANI PARK JAIPUR
JAIPUR JAIPUR
RAJASTHAN - null

Sub: Allotment of Code Number to establishment M/s CONSUMER UNITY AND TRUST SOCIETY under Employees' Provident Fund and Miscellaneous Provisions Act, 1952-regarding.

Sir/Madam ,

Based on the information submitted online by you, your establishment is registered with Employees' Provident Fund Organisation with the following code number :

Code Number : RJRAJ0009760000

This code number is allotted based on the following declarations by you:

1. Name of Establishment : CONSUMER UNITY AND TRUST SOCIETY
2. PAN of Establishment : AAATC0869P
3. Date on which employment strength crossed 19 : -
4. Section under which : 0001(3)(b)
5. Primary Activity : SOCIETIES CLUBS OR ASSOCIATIONS
6. Ownership Type : NGO (NON-GOVT. ORGANISATIONS)
7. The address proof of the establishment is :

- Copy of bank passbook/statement
- Copy of post paid telephone bill of any company
- Copy of power connection in the name of the
- Copy of water connection in the name of the
- Any license/certificate/number issued by any Govt.

8. The proof of date of set up 11/06/1984 is 0

9. As at the time of application, your establishment is having the following licenses and registrations:

10. As on date of your application, your establishment is registered with ESIC having Code 15000483330000999.

11. As on date of your application, your establishment is not having LIN.

REGIONAL OFFICE

JAIPUR

D-217, BHASKAR MARG, BANI PARK JAIPUR null

hrd@cuts.org

Please note that this intimation letter is generated with the Owners' Details in Form 5A and the intimated letter will be valid only if the Form 5A is enclosed.

Important information:

1. By virtue of this registration, you are required to comply with the provision of the EPF & MP Act 1952. The obligations/duties/responsibilities cast upon you as an employer of this establishment and penalties, on account of non-compliance with the same, are explained on our website **www.epfindia.gov.in**. You are required to go through them carefully.

2. Remittance of dues under the provisions of the Act is to be made only through a Challan generated through the Unified portal. (The process for registration on the portal, preparation of the ECR txt file and related information is available on the website and the portal).

3. In case this letter is produced as a proof of the code number of the establishment, before any person including any Inspector from EPFO, the Form 5A generated through the portal at the time of registration should be a part of this letter. The remittance details of the establishment will be available on the EPFO website through the link "Establishment Search" where all payments from December 2016 onwards with the names of employees are available.

4. Please quote the Code Number RJRAJ0009760000 for all the future correspondence with EPFO.

This is a system generated letter and needs no signature.

Employees' Provident Fund Organisation

Dated: 31/01/2015