(13)

તારીખ : ૧-૪-૨૦૦૫ થી દાખલ કરવામાં આવેલ નવી વર્ધિત પેન્શન યોજના *(New Defined contributory Pension Scheme)* હેઠળ ખાતા ધરાવતા કર્મચારીઓ / અધિકારીઓની માહિતી - Annexure S-1 તથા S-5 ભરાવી. IRA Compliance કરવા બાબત.

ગુજરાત સરકાર,
નાણા વિભાગ,
પરિપત્ર ક્રમાંક : નવપ-૧૦૨૦૧૩-ડી-૧૬૩-પી
સચિવાલય, ગાંધીનગર
તારીખ : ૦૧-૭-૨૦૧૩

પ રિ પ ત્ર

વંચાણે લીધા :

(૧) ના.વિ. નો. ઠરાવ ક્રમાંક : નપન-૧૦૨૦૦૩-જીઓઆઇ-૧૦-પી, તા.: ૧૮-૩-૨૦૦૫
(૨) ના.વિ. નો. ઠરાવ ક્રમાંક : નપન-૧૦૨૦૦૩-જીઓઆઇ-૧૦-પી, તા.: ૦૬-૬-૨૦૦૫
(૩) ના.વિ. નો પરિપત્ર ક્રમાંક : નપન-૧૦૨૦૯૧-ડી-૨૪૫-પી, તા. : ૩૦-૮-૨૦૧૧

નવી વર્ધિત પેન્શન યોજના હેઠળ ખાતા ધરાવતા સરકારી કર્મચારી /અધિકારીઓને વંચાણે લીધેલ સંદર્ભ ક્રમ-(૧) ના ઠરાવથી લાગુ પાડેલ છે.

સંદર્ભ-(૨) ના ઠરાવથી સુચવ્યા મુજબ સેન્ટ્રલ રેકર્ડ કીપીંગ એજન્સી તરીકેની કામગીરી વચગાળાની વ્યવસ્થા તરીકે નિયામક, પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની કચેરી, ગાંધીનગરને સોંપવામાં આવેલ છે. જે મુજબ હાલમાં સબંધિત ઉપાડ અને ચૂકવણી અધિકારી દ્વારા ન્યુ પેન્શન યોજના લાગુ પડતી હોય તેવા કર્મચારીઓની વિગતો નિયત પરિશિષ્ટમાં ભરીને ખાતાના વડા મારફતે પેન્શન અને પ્રો. ફંડ નિયામકની કચેરીને કાયમી પેન્શન ખાતા નંબર (PRAN) ફાળવવા માટે મોકલવામાં આવે છે. જેના આધારે ખાતા નંબર (PRAN) ફાળવવામાં આવે છે અને આમ, (PRAN) મળ્યા બાદ ફાળાની કપાત શરૂ કરવામાં આવે છે.

સંદર્ભ - (૩)ના પરિપત્રથી સરકારશ્રીએ સેન્ટ્રલ આર્કિટેક્ચરમાં જોડાયા પછી CRA (N.S.D.L.) ને Online Deta તથા ફંડ Transfer કરવાની વિવિધ કચેરીઓ દ્વારા અનુસરવાની કાર્યપદ્ધતિ નિયત કરેલ છે. જે મુજબ આ યોજનામાં જોડાયેલ કર્મચારીઓ માટે N.S.D.L. માંથી Permanent Retirement Account Number (PRAN) મેળવવાનો રહે છે. જે માટે (N.S.D.L.) દ્વારા નિયત કરાયેલ ફોર્મ Anexure- S 1 તથા Anexure- S 5 કર્મચારી તેમજ ઉપાડ અને વહેંચણી અધિકારીઓ (DDO) દ્વારા અનુક્રમે ભરાઇ, પ્રમાણિત કરી અને નિયામક, પેન્શન અને પ્રોવિડેનટ ફંડની કચેરીને મોકલવાનું રહે છે.

(પાછળ...)

CRA તરીકે નિમણૂંક પામેલ N.S.D.L. માટે ઉપરોક્ત પદ્ધતિથી ફાળવવામાં આવેલ PRAN માટે Anexure- S 1 તથા Anexure- S 5 ભરાવી I R A Complince કરવું ફરજીયાત છે. જે મુજબ નિયામક, પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની કચેરી, દ્વારા નિયત ફોર્મ Anexure- S 1 તથા Anexure- S 5 સબંધિત કચેરીઓને મોકલી આપવામાં આવેલ છે. જિલ્લાવાર કેમ્પનું આયોજન કરી વિગતો / સમજણ પુરી પાડવામાં આવેલ છે. આમ છતાં, સબંધિત કચેરીઓ દ્વારા તેમના કર્મચારીઓના ફોર્મ ભરી, પ્રમાણિત કરી પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની કચેરીને મોકલી આપવાની બાબતે ખૂબજ નબળો પ્રતિસાદ મળેલ હોવાનું ધ્યાન ઉપર આવેલ છે. I R A Complince ની પ્રક્રિયા સમય-મર્યાદામાં પૂર્ણ થાય અને નિયત ફોર્મ સત્વરે નિયામક, પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની કચેરી, ગાંધીનગરને મોકલાવાઇ જાય તે માટે નમૂના- ફોર્મ અને કાર્યપદ્ધતિની માહિતીની વિગતો વધુ જાણકારી માટે આ સાથે રાખેલ છે. આ માટેના વધારાના જરૂરી ફોર્મ માટે ઇન્ટરનેટ વેબસાઇટ : http://www.npscra.nsdl.co.in ઉપરથી ડાઉનલોડ કરી શકાશે. સબંધિત કચેરીઓ દ્વારા આ સૂચનાઓને ચૂસ્તપણે અનુસરવાની રહેશે અને આ સૂચનાઓનો ભંગ સરકાર દ્વારા ગંભીરતાથી ધ્યાને લેવાશે.

ગુજરાતના રાજયપાલશ્રીના હુકમથી અને તેમના નામે.

(શૈલજા પટેલ)
સંયુક્ત સચિવ (પેન્શન અને તિજોરીઓ)
નાણા વિભાગ.

પ્રતિ,

- માન. રાજયપાલશ્રીના સચિવશ્રી, રાજભવન, ગાંધીનગર.
  માનનીય મુખ્ય મંત્રીશ્રીના અગ્ર સચિવશ્રી, ગાંધીનગર.
  માનનીય મંત્રીશ્રીઓ / રાજય કક્ષાના મંત્રીશ્રીઓ / નાયબ મંત્રીશ્રીઓના અંગત સચિવશ્રીઓ.
  માનનીય વિરોધપક્ષના નેતાના અંગત સચિવશ્રી, ગુજરાત વિધાનસભા સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- સચિવશ્રી, ગુજરાત વિધાનસભા સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- સચિવશ્રી, ગુજરાત હાઇકોર્ટ, સોલા, અમદાવાદ
- સચિવશ્રી, ગુજરાત તકેદારી આયોગ, ગાંધીનગર.
- સચિવશ્રી, ગુજરાત જાહેર સેવા આયોગ, અમદાવાદ.
- સચિવશ્રી, ગુજરાત મૂલ્કી સેવા-ટ્રીબ્યુનલ, ગાંધીનગર.
- સચિવશ્રી, ગુજરાત ગૌણ સેવા પસંદગી મંડળ, ગાંધીનગર.
  સચિવાલયના સર્વે વિભાગો / તમામ ખાતાના વડાઓ / તમામ કર્મચારીઓના વડાઓ.
  એકાઉન્ટન્ટ જનરલશ્રી, (એ એન્ડ ઇ) ગુજરાત રાજય, અમદાવાદ રાજકોટ
  એકાઉન્ટન્ટ જનરલશ્રી, (ઓડિટ-૧, ૨) અમદાવાદ, રાજકોટ
  સર્વે કલેકટરશ્રીઓ, સર્વે જિલ્લા વિકાસ અધિકારીશ્રીઓ
  નિયામકશ્રી, હિસાબ અને તિજોરી કચેરી, ગાંધીનગર.
  નિયામકશ્રી, પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની કચેરી, ગાંધીનગર.
  નિરિક્ષકશ્રી, સ્થાનિક ભંડો હિસાબની કચેરી, ગાંધીનગર.
  સર્વે જિલ્લા સહાયક નિરિક્ષકશ્રીઓ, સર્વે તિજોરી અધિકારીઓ/ પેટા તિજોરી અધિકારીઓ
  પગાર અને હિસાબી અધિકારી, અમદાવાદ / ગાંધીનગર / નર્મદા વડોદરા
  સ્થાનિક ઓડિટ અધિકારી, અમદાવાદ ગાંધીનગર.
  સર્વે નિગમ / બોર્ડ / યુનિવર્સિટીઓ રાજય સરકારના જાહેર સાહસો.
  નાણા વિભાગની તમામ શાખાઓ, સર્વે અધિકારીશ્રીઓ (નાણા શાખાઓ સહીત)
  ✓ સીસ્ટમ મેનેજરશ્રી, નાણા વિભાગની વેબ સાઇટ ઉપર મૂકવા સારૂ
  <u>પસંદગી ફાઇલ - પી. શાખા</u>
- પત્ર દ્વારા

તમામ કચેરીઓના ઉપાડ અને વહેંચણી અધિકારીઓએ I R A Compliance માટે અનુસરવાની કાર્યપદ્ધતિ.

(૧) જે કર્મચારીઓને PRAN ફાળવવામાં આવેલ છે તેવા કર્મચારીઓના કેસમાં :

ફોર્મ Anexure- S 1 તથા Anexure- S 5 બે નકલમાં ભરી પ્રમાણિત કરી નિયામક, પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની કચેરી, ગાંધીનગરને દિન-૧૦ માં મોકલી આપવાના રહેશે.

(૨) જે કર્મચારીઓને નવી વર્ધિત પેન્શન યોજના લાગુ પડે છે તેવા કર્મચારીઓનો પગાર તિજોરી, પેટા તિજોરી, પગાર અને હિસાબ કચેરી મારફત કરવામાં આવે છે તેવા કર્મચારીઓના કિસ્સામાં માહે - જુલાઇ, ૨૦૧૩ના પગાર બીલ સાથે સબંધિત ઉપાડ અને ચૂકવણા અધિકારીએ પગાર બીલમાં આ સાથે દર્શાવ્યા મુજબનું પ્રમાણપત્ર આપવાનું રહેશે. ***(પ્રમાણપત્રની નકલ સામેલ છે.)***

(૩) જિલ્લા પંચાયત હસ્તકના નવી વર્ધિત પેન્શન યોજના લાગુ પડતી હોય તેવા કર્મચારીઓના કિસ્સામાં (પ્રાથમિક શિક્ષકો સહિત) જિલ્લા પંચાયતના હિસાબી અધિકારીશ્રીએ આ સાથે દર્શાવ્યા મુજબનું **પ્રમાણપત્ર** નિયામક, પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની કચેરી, ગાંધીનગરને તારીખ : ૨૦-૮-૨૦૧૩ સુધીમાં **અચૂક** મોકલી આપવાનું રહેશે.

(૪) બોર્ડ / કોર્પોરેશન વિગેરેમાં પ્રતિ નિયુકિત પર હોય તેવા નવી વર્ધિત પેન્શન યોજના લાગુ પડતી હોય તેવા કર્મચારીઓના કિસ્સામાં બોર્ડ / કોર્પોરેશનના સબંધિત પગાર અને ચૂકવણા અધિકારીશ્રીએ આ સાથે દર્શાવ્યા મુજબનું પ્રમાણપત્ર નિયામક, પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની કચેરી, ગાંધીનગરને તારીખ : ૨૦-૮-૨૦૧૩ સુધીમાં અચૂક મોકલી આપવાનું રહેશે.

(૫) જે કર્મચારીઓને PRAN ફાળવવામાં આવેલ નથી. તેવા કેસોમાં -

૧) હવે પછી જે કર્મચારીઓના PRAN મેળવવા માટેની દરખાસ્ત નિયામકશ્રી પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની કચેરી, ગાંધીનગરને મોકલવામાં આવે, તે દરખાસ્ત સાથે જફોર્મ Anexure- S 1 તથા Anexure- S 5 બે નકલમાં ભરી પ્રમાણિત કરી મોકલી આપવાના રહેશે.

૨) **<u>તારીખ : ૧-૮-૨૦૧૩ બાદ કોઇપણ કર્મચારીઓના કિસ્સામાં PRAN નંબર મેળવ્યા બાદ જ નવી વર્ધિત પેન્શન યોજનાની કપાત કરવાની રહેશે.</u>** તે સિવાય મળેલી દરખાસ્ત નિયામક પેન્શન પ્રો.ફંડની કચેરી દ્વારા પરત મોકલી આપવાની રહેશે. જેની સબંધિત ઉપાડ અને વહેંચણી અધિકારીએ **<u>અચૂક</u>** નોંધ લેવી.

(૬) **નવી વર્ધિત પેન્શન યોજના હેઠળના અવસાન પામેલ, રાજીનામુ આપેલ કે નોકરી છોડનાર કર્મચારીઓ માટે -** અવસાનના કિસ્સામાં મૃત્યુ અંગેનું પ્રમાણપત્ર અને રાજીનામુ કે નોકરી છોડવાના કેસમાં રાજીનામુ મંજુરીના હુકમ / નોકરીમાંથી છૂટા કર્યા અંગેના હુકમની નકલ સાથે નિયામક, પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની કચેરીને <u>તાત્કાલીક</u> જાણ કરવાની જવાબદારી સબંધિત ઉપાડ અને વહેંચણી અધિકારીઓની રહેશે.

---oo---

પ્ર મા ણ પ ત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, નવી વર્ધિત પેન્શન યોજના હેઠળના .... કચેરી હસ્તકના તમામ કર્મચારીઓના માહે : ઓગષ્ટ, ૨૦૧૩ના પગાર બીલમાં જેમના પગાર આકારવામાં આવેલ છે તેવા કર્મચારીઓના ફોર્મ Anexure- S 1 તથા Anexure- S 5 બે નકલમાં ભરી, પ્રમાણિત કરી નિયામકશ્રી, પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની કચેરી, ગાંધીનગરને મોકલી આપવામાં આવેલ છે.

ઉપાડ અને વહેંચણી અધિકારીનું નામ :

અને હોદ્દો :

ઉપાડ અને વહેંચણી અધિકારીની સહી :

કચેરીનું નામ- સરનામુ અને રીલ :

સ.મ.મુ.ગાં.(વાય)-૮૩૮-૮,૦૦૦-૪-૨૦૧૨-સીસ-૧

નવી વર્ધિત પેન્શન યોજનાનું S1 ફોર્મ ભરવા બાબતે સૂચનાઓ - સમજૂતી

- આખુ ફોર્મ કાળી શાહીથી કેપીટલ અક્ષરમાં જ ભરવું.
- વાળી વિગતો ભરવી ફરજીયાત છે.
- એક બોક્ષમાં એક જ અક્ષર ભરવો.
- ફોર્મની જમણી બાજુએ નિયત જગ્યાઓ પાસપોર્ટ સાઇઝનો ફોટો ચોંટાડવો. તેની નીચે સહી કરવી. ફોટા ઉપર સહી કરવી નહિ. અંગૂઠાનું નિશાન કરેલ હોય તો મેજીસ્ટ્રેટ/નોટરી/ગેઝેટેડ અધિકારી દ્વારા સીલ સહિત પ્રમાણિત કરવાનું રહેશે.
- Section -B ની તમામ વિગતો ભરવી ફરજીયાત છે.

➢ Section-A : Subscriber's Personal Details (કર્મચારી/અધિકારીની અંગત માહિતી) :

1. **Full Name** (આખું નામ) : નવી વર્ધિત પેન્શન યોજનાનું ખાતુ એકાઉન્ટ ખોલવતી વખતે આપેલ પુરેપુરું નામ લખવું.
2. **Gender** (જાતિ) : કર્મચારી/અધિકારીની જાતિ દર્શાવતી.
3. **Date of Birth :** (જન્મ તારીખ) : કર્મચારી/અધિકારીની સેવાપોથીમાંથી દર્શાવેલ જન્મ તારીખ DD/MM/YYYY ફોર્મેટમાં લખવી.
4. **Pan No.** (પાન નંબર) : કર્મચારી/અધિકારીનો પાન નંબર.
5. **Farher's Full Name** (પિતાનું નામ) : કર્મચારી/અધિકારીના પિતાનું પૂરેપુરૂં નામ દર્શાવવું.
6. **Present Address** (વર્તમાન સરનામું) : કર્મચારી/અધિકારી વર્તમાન જે સરનામે ઉપલબ્ધ થઇ શકે એમ હોય તે મુજબનું કચેરીના રેકર્ડ મુજબનું સરનામું દર્શાવવું.
7. **Permanent Address** (કાયમી સરનામું) : કર્મચારી/અધિકારીનું કચેરીના રેકર્ડ પર ઉપલબ્ધ કાયમી સરનામું દર્શાવવું. જો વર્તમાન અને કાયમી સરનામું એક જ હોય તો ફક્ત નિયત જગ્યાએ (ટીક) કરવું.
8. **Phone No.** (ફોન નં.) : કર્મચારી/અધિકારીનો ફોન નંબર દર્શાવવો.
9. **Mobile No.** (મોબાઇલ નં.) : કર્મચારી/અધિકારીશ્રીનો મોબાઇલ નંબર દર્શાવવો.
10. **E-Mail ID** (ઇ-મેઇલ એડ્રેસ) : કર્મચારી/અધિકારીનું ઇ-મેઇલ એડ્રેસ દર્શાવવું.
11. **Subsribe's Bank Details** (બેંક ખાતાની વિગત) : કર્મચારી/અધિકારીની બેંકની વિગતો દર્શાવવી.
12. **Value Added Service** (મૂલ્ય વર્ધિત સેવાઓ) : SMS અને E-Mail મેળવવા યોગ્ય જગ્યાએ નિશાની કરવી.

➢ **Section-B :** Subscriber's Employment Details to be Filled and attested by DDO (કર્મચારી/અધિકારીની નોકરીને લગતી વિગતો કે જે કચેરીએ ભરવાની અને પ્રમાણિત કરવાની રહેશે.) :

1. **Date of Joining** (દાખલ તારીખ) : કર્મચારી/અધિકારીની નોકરીમાં જોડાયા તારીખ દર્શાવવી.
2. **Date of Retirement** (નિવૃત્તિની તારીખ) : કર્મચારી/અધિકારીની સરકારશ્રીના પ્રવર્તમાન નિયમાનુસાર સંભવિત નિવૃત્તિની તારીખ દર્શાવવી.
3. **PPA No.** (પી.પી.એ. નંબર) : નવી વર્ધિત પેન્શન યોજના અન્વયે PPPF દ્વારા ફાળવવામાં આવેલ PPA No. (Peemanent Pension Account No.) એટલે કે હાલ જે ખાતામાં કર્મચારીઓની કપાત જમા થાય છે તે ૧૬ આંકડાનો ખાતા નંબર દર્શાવવો
4. **Group of Employees** (કર્મચારીનો વર્ગ) : વર્ગ-૧ થી ઉપરની રક્ષાના અધિકારીશ્રીઓ માટે Group-A, વર્ગ-૨ કક્ષાના અધિકારીશ્રીઓ માટે Group-B, વર્ગ-૩ના કર્મચારીઓ માટે Group-C, અને વર્ગ-૪ના કર્મચારીઓ માટે Group-D, સીલેક્ટ કરવું.

5. **Office**
6. **Department**
7. **Ministry**
8. **DDO Registration No. :** DPPF

Subscriber Details

DDO REG. NO. DPPF

9. **DTO Registration No. :**
10. **Basic Salary**

+

11. **Pay Scale**

➢ Section-C : Subscriber's Nomination Detail (નિયુક્તિની વિગત) :

1. **Name of Nominee** (નિયુક્તિનું નામ) : કર્મચારી/અધિકારી જેને નિયુક્ત કરે તેનું પૂરેપૂરું નામ. વધુમાં વધુ ૩ વ્યક્તિને નિયુક્ત કરી શકાશે અને આવી ત્રણેય વ્યક્તિને આપવાના ભાગની ટકાવારીનો સરવાળો ૧૦૦ થવો જોઇએ.
2. **Date of Birth** (જન્મ તારીખ) : નિયુક્ત કરવામાં આવેલ વ્યક્તિ સગીર હોય તો તેની જન્મ તારીખ દર્શાવવી.
3. **Relationship with the Nominee** (સંબંધ) : નિયુક્ત કરાયેલ વ્યક્તિનો કર્મચારી/અધિકારી સાથેનો સંબંધ દર્શાવવો.
4. **Percentage Share** (ટકાવારી પ્રમાણે હિસ્સો) : જે તે નિયુક્ત વ્યકિતને આપવાનો ટકાવારી પ્રમાણેનો હિસ્સો. જો એક કરતાં વધુ વ્યક્તિ કરાયેલ હોય તેવા કિસ્સામાં આ ટકાવારીનો સરવાળો ૧૦૦ થવો ફરજીયાત છે.
5. **Nominee's Guardian Details** (નિયુક્ત કરાયેલ વ્યક્તિના વાલીની વિગત) : જો નિયુક્ત કરાયેલ વ્યક્તિ સગીર હોય તો તે કિસ્સામાં તેના વાલીની વિગત દર્શાવવી ફરજીયાત છે.
6. **Condition Rendering Nimination Invalids** (શરતે નિયુક્ત અમાન્ય ઠરશે) : જે શરતો નિયુક્ત અમાન્ય થતી હોય તે શરત લખવી.

➢ **Section-D :** Subscriber's Scheme Details (સ્કીમની વિગત) : હાલ PERDA દ્વારા ડિફોલ્ટ સ્કીમનું સેટઅપ NSDL ને મંજૂર કરાયેલ હોય, હાલ પુરતી આ વિગતો ભરવાની રહેતી નથી.

ખાન નોંધ : https://www.npscra.nsdl.co.in/state-forms.php

https://www.npscra.nsdl.co.in/download/government-sector/state-government/froms/Form-S1 Application for-Allotment of PRAN.pdf.

G.C.P.G.-(V)-530-2,00,000-11-2011-(SIS-2)

Annexure S5

Covering letter for Subscriber Registration Application Forms
(To be submitted by DDO in duplicate on official stationery)

To NSDL CRA,

From: **Date:**

DDO Registration Number:
DDO Name and designation:
DDO's contact No.:

Enclosed please find ____________________ *(in words)* **number of Subscriber registration application forms, for the purpose of allotment of Permanent Retirement Account Number (PRAN).**

I the authorized signatory, do hereby declare that what is stated above is correct and complete.

Yours faithfully,

______________________ ______________________

Signature/Name of authorized signatory **Acceptance Date and Stamp of FC branch**
Stamp of DDO

Instructions:

1. This covering letter is to be provided by the DDO along with the subscriber registration forms.
2. The total number of forms per covering letter should not exceed 50. If the total subscriber registration forms exceed 50, kindly provide different covering letters.
3. Please quote the correct DDO Reg.No. allotted by CRA. The forms are liable to be rejected if incorrect DDO Reg. No. is mentioned.

Application for Allotment of Permanent Retirement Account Number (PRAN)

(To avoid mistake(s), please follow the accompanying instructions and examples carefully before filling up the form)

To affix recent Coloured photograph (3.5 cm × 2.5 cm)

Acknowledgement No. (To be filled by FC)

Permanent Retirement Account Number : (To be filled by FC after PRAN generation)

Sir/Madam,

I hereby request that a permanent retirement account number be allotted to me.

I give below necessary particulars :

Signature/Left Thumb Impression of Subscriber in black ink

Section A - Subscribers Personal Details (* Indicates Mandatory Field)

1. Full Name (Full expanded name: initials are not permitted)
   Please Tick as applicable, Shri ☐ Smt. ☐ Kumari ☐
   First Name *
   Middle Name
   Last Name
2. Gender * Please Tick as applicable, Male ☐ Female ☐
3. Date of Birth * D D M M Y Y Y Y (Date of Birth to be Certified by DDO)
4. PAN
5. Father's Full Name:
   First Name *
   Middle Name
   Last Name
6. Present Address:
   Flat/Unit No, Block no. *
   Name of Premise/Building/Village
   Area/Locality/Taluka
   District/Town/City *
   State / Union Territory *
   Country *
   Pin Code *
7. Permanent Address: If same as above, Please Tick ☐ else,
   Flat/Unit No, Block no. *
   Name of Premise/Building/Village
   Area/Locality/Taluka
   District/Town/City *
   State / Union Territory *
   Country *
   Pin Code *
8. Phone No. STD Code Phone No.
9. Mobile No.

Annexure S1

10. Email ID

11. Subscribers Bank Details *: (Please refer instruction no. 4) Savings A/c ☐ Current A/c ☐

Bank A/c Number

Bank Name

Bank Branch

Bank Address

Pin Code

Bank IFS Code (If IFS code is not available, then provide MICR)

Bank MICR Code

In the absence of IFSC as well as MICR, I hereby confirm that:

"The IFSC/MICR is not available for the Bank-Branch mentioned above" ☐ [Please tick (√) in case, IFSC and MICR are not available]

☐ **Declaration by subscriber for Bank details:** At present, I do not have a Bank account. However, I confirm to provide the requisite Bank account details within six months or on opening of Bank account whichever is earlier to the associated nodal office for updating the same in CRA system. (Please tick (√) in case, Bank details are not available)

12. Value Added Services: i) SMS Alert Yes ☐ No ☐

ii) Email Alert: Yes ☐ No ☐

I ______________________________, the applicant, do hereby declare that what is stated above is true to the best of my information & belief.

Date :

D D M M Y Y Y Y

Signature/Left Thumb Impression of Subscriber

Section B - Subscribers Employment Details to be filled and attested by DDO (All Details are Mandatory)

1. Date of Joining D D M M Y Y Y Y

2. Date of Retirement D D M M Y Y Y Y

3. PPAN (Please refer to instructions No.5.)

4. Group of the Employee (Please Tick) Group A ☐ Group B ☐ Group C ☐ Group D ☐

5. Office

6. Department

7. Ministry

8. DDO Registration Number

9. DTO Registration Number (Please refer to instructions No.6.)

10. Basic Salary

11. Pay Scale

Certified that the above declaration has been signed / thumb impressed before me by ______________________________ after he / she has read the entries / entries have been read over to him / her by me and got confirmed by him / her. Also certified that the date of birth and employment details is as per employee records available with the Department.

Signature of the Authorised Person

Designation of the Authorised Person : ______________________________

Date :

D D M M Y Y Y Y

Rubber Stamp of the DDO

Name of the DDO ______________________________

Department / Ministry ______________________________

Annexure S1

Section C - Subscriber's Nomination Details (* Indicates Mandatory Field for nominee)

1. Name of the Nominee *:

1st Nominee	2nd Nominee	3rd Nominee
First Name *	First Name *	First Name *
Middle Name	Middle Name	Middle Name
Last Name	Last Name	Last Name

2. Date of Birth (In case of a minor)*:

1st Nominee	2nd Nominee	3rd Nominee

3. Relationship with the Nominee*:

1st Nominee	2nd Nominee	3rd Nominee

4. Percentage Share *:

1st Nominee	2nd Nominee	3rd Nominee
%	%	%

5. Nominee's Guardian Details (in case of a minor)*:

1st Nominee's Guardian Details	2nd Nominee's Guardian Details	3rd Nominee's Guardian Details
First Name *	First Name *	First Name *
Middle Name	Middle Name	Middle Name
Last Name	Last Name	Last Name

6. Conditions rendering nomination invalid:

1st Nominee	2nd Nominee	3rd Nominee

Section D - Subscriber Scheme Details

1st Scheme	2nd Scheme	3rd Scheme
Pension Fund Managers Name/Code	Pension Fund Managers Name/Code	Pension Fund Managers Name/Code
Scheme ID No./Name	Scheme ID No./Name	Scheme ID No./Name
Percentage Share %	Percentage Share %	Percentage Share %

Section E - Declaration

I understand that there would be PFRDA approved *Terms and Conditions* for Subscribers on the CRA website *governing I-Pin (to access CRA / NPSCAN and view details) & T-pin.* I agree to be bound by the said terms and conditions and understand that CRA may, as approved by PFRDA, amend any of the services completely or partially without any new Declaration/Undertaking being signed.

I ________________________________, the applicant, do hereby declare that what is stated above is true to the best of my information & belief.

Date : D D M M Y Y Y Y

Signature/Left Thumb Impression of Subscriber

Annexure S1

INSTRUCTIONS FOR FILLING PRAN FORM

a) **This form is to be used by State Governments/Union Territories/State Autonomous Bodies employees.**
b) Form to be filled legibly in BLOCK LETTERS and in BLACK INK only.
c) **Details Marked with (*) are the mandatory fields.**
d) Each box, wherever provided, should contain only one character (alphabet/number/punctuation mark) leaving a blank box after each word.
e) 'Individual' Subscriber should affix a recent colour photograph (size 3.5 cm x 2.5 cm) in the space provided on the form. The photograph should not be stapled or clipped to the form. (The clarity of image on PRAN card will depend on the quality and clarity of photograph affixed on the form.)
f) Signature /Left thumb impression should only be within the box provided in the form. The signature should not be on the photograph. If there is any mark on the photograph such that it hinders the clear visibility of the face of the Subscriber, the application will not be accepted.
g) **Thumb impression, if used, should be attested by a Magistrate or a Notary Public or a Gazetted Officer under official seal and stamp.**

Sr. No.	Item No	Item Details	Guidelines for Filling the Form
Section A - Subscribers Personal Details			
1	3.	Date of Birth	All Dates Should be in "DDMMYYYY" Format
2	6.	Present Address	All future communications will be sent to present address.
3	8, 9, 10	Phone No., Mobile No, & Email ID	It is advisable to mention either "Telephone number" or "Mobile number" or "Email id" so that Subscriber can be contacted in future for any discrepancy.
4	11	Subscriber's Bank Details	For subscribers, the Bank details are mandatory. In case, Bank details are not available at the time of filling the form, subscriber has to accept the declaration for providing the Bank details within six months or on opening of Bank account whichever is earlier. The subscriber has to provide IFS Code. If IFS code is not available, MICR code can be provided. If both, IFSC as well as MICR is not available, the subscriber has to accept the declaration - "**The IFS/MICR is not available for the Bank-Branch mentioned above**" by ticking in the adjacent box. Subscriber shall provide a cancelled cheque, the details of which should match with the details provided.
Section B - Subscribers Employment Details			
It is mandatory to fill the Subscriber's Employment details in the application. The employment details should be filled by the respective DDO of the Subscriber and should be verified by the Authorised Signatory. DDO should ratify Overwriting / Striking off of any of the employment details.			
5	3.	PPAN	Kindly provide the PPAN (Permanent Pension Account Number) or equivalent number, if it has been allotted to the subscriber by the respective state government / Union Territory/ State Autonomous Body.
6	8 & 9	DTO Reg. No. & DDO Reg. No.	DTO Reg. No. and DDO Reg. No. is the unique Registration number allotted by Central Recordkeeping Agency.
Section C - Subscriber's Nomination Details			
7	4.	Percentage Share	Subscriber can nominate maximum of three nominees. Subscriber can not fill the same nominee details more than once. Percentage share value for all the nominees must be integer. Fractional value will not be accepted. Sum of percentage share across all the nominees must be equal to 100. If sum of percentage is not equal to 100, entire nomination will be rejected.
8	5.	Nominee's Guardian Details	If a nominee is a minor, then nominee's guardian details will be mandatory.
Section D - Subscriber scheme details			
If the Subscriber is unable to mention the Scheme details i.e. PFM Name, Scheme Name & Percentage Allocation he can contact the nearest Facilitation Centre (FC) for information or the Subscriber can also search for the scheme details on http://www.npscra.nsdl.co.in			
9	Scheme		Subscriber can select maximum three schemes. Details of the schemes are available on http://www.npscra.nsdl.co.in Subscriber can not fill the same scheme details more than once. If a scheme name is filled in the form for scheme setup there must be a PFM name and percentage contribution filled for that scheme. If the Scheme details are not filled, default scheme as approved by PFRDA will be applicable.
10	Percentage Share		Scheme Contribution Value will be in terms of percentage. It cannot be in terms of amount. Percentage contribution value for all the schemes must be integer. Fractional value will not be accepted. If the sum of contributions (in percentage) across all the schemes is not equal to 100, the balance will be allotted to the default scheme approved by PFRDA.

GENERAL INFORMATION FOR PRAN SUBSCRIBERS

a) Subscribers can obtain the application form for PRAN in the format prescribed by PFRDA (Pension Fund Regulatory & Development Authority) from DDO or can freely download from the CRA website (http://www.npscra.nsdl.co.in).
b) **The request for a reprint of PRAN card with the same PRAN details or/and changes or correction in PRAN data can be made by filling up 'Request for change/correction in subscriber master details and/or re-issue of I-Pin/T-Pin/PRAN card' or/and 'Request For change in signature and/or change in photograph'. The form is available from the sources mentioned in (a) above.**
c) The Subscriber can obtain the status of his/her application from the CRA website or through the respective DTO.
d) For more information

Visit us at **http://www.npscra.nsdl.co.in**
Call us at 022-24994200
e-mail us at **info.cra@nsdl.co.in**
Write to: Central Recordkeeping Agency, National Securities Depository Limited, 4th Floor, 'A' Wing, Trade World, Kamala Mills Compound, Senapati Bapat Marg, Lower Parel (W), Mumbai - 400 013.