FORM-I

THE SEAMEN'S PROVIDENT FUND SCHEME, 1966

DECLARATION AND NOMINATION FORM

(See Paragraphs 30 and 31)

1. Full Name (in Block Capitals) _____

2. C.D.C. No. _____ 3. Registration No. _____

4. Identification or other Distinguishing Marks _____

5. Father's Name _____ 6. Marital Status _____

7. Date of Birth _____ (dd/mm/yyyy) 8. Religion _____

9. Permanent Address _____

(In Block Capitals)_____

10. Seaman's email ID _____ 11.Mob. No._____ (For SMS ALERT)

.

12. I declare that I have not previously been a member of Seamen's Provident Fund and I hereby nominate the person (s) mentioned below to receive the amount standing to my credit in the Fund in the event of my death before that amount has become payable or having become payable has not been paid and direct that the said amount shall be distributed among the said person (s) in the manner shown below against his/their name(s).

Name and address of the nominee or nominees (in Block Capitals)	Nominee's relationship with the member	Whether minor or major and if minor, the age of minor	Share payable covering the whole amount	Full name and address of the person entitled as Guardian to receive payment on behalf of the minor nominee during minority

13. *Certified that I have no family as defined in paragraph 2(e) of the Seamen's Provident Fund Scheme, 1966 and should I acquire a family hereafter, the above nomination should be deemed as cancelled.

14. *Certified that my father/mother is dependent upon me.

Place _____

Date _____

Signature and **Left Hand Thumb**
Impression of the **MEMBER**
(Both in the case literate)

Note: (1) Self attestation
The seafarers are now required to submit self attested Declaration and Nomination Form-I affixing his signature, name and date thereon and shall also submit documentary evidence by producing self attested photocopy of Aadhar Card, Pass Port or Driving License.

(2) Any changes with the above date at a future date should be reported on form IV

फॉर्म-1 / Form-I

नाविक भविष्य निधि योजना, 1966

THE SEAMEN`S PROVIDENTFUND SCHEME, 1966

घोषणा एवं नामांकन फॉर्म/ DECLARATION AND NOMINATION FORM

(अनुच्छेद 30 और 31 देखें/ See Paragraphs 30 and 31)

1. पूरा नाम (बड़े अक्षरों में) _____
   Full Name (in block Capitals)

2. सी.डी.सी. संख्या / C.D.C. No. _____3.पंजीकरण संख्या/Registration No._____

4. पहचान या अन्य विशिष्ट चिह्न/Identification or other Distinguishing Marks_____

5. पिता का नाम / Father's Name_____6. वैवाहिक स्थिति/ Marital Status_____

7. जन्मतिथि/Date of Birth_____(तारीख/माह/वर्ष dd/mm/yyyy) 8. धर्म/Religion_____

9. स्थायी पता (बड़े अक्षरों में) _____
   Permanent Address(in block Capitals) _____

10. नाविक का ई-मेल पता /Seaman's email ID _____

11. मोबाइल. नं./ Mob. No._____(एसएमएस अलर्ट के लिए/For SMS ALERT)

12. मैं घोषणा करता हूं कि मैं पूर्व में कभी भी नाविक भविष्य निधि का सदस्य नहीं रहा हूं और मैं एतद द्वारा नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को निधि में मेरी जमा राशि प्राप्त करने के लिए नामांकित करता हूं, कि यदि मेरी मृत्यु होने से पहले वह राशि देय हो गई हो या देय होने के कारण भुगतान नहीं की गई है तो मेरे खाते में जमा राशि प्राप्त करने के लिए मैं निर्देशित करता हूँ कि उल्लिखित व्यक्ति(व्यक्तियों) के बीच उनके नाम(मों) के सामने नीचे दर्शाए गए तरीके से वितरित किया जाएगा।
    I declare that I have not previously been a member of Seamen's Provident Fund and I hereby nominate the person(s) mentioned below to receive the amount standing to my credit in the fund in the event of my death before that amount has become payable or having become payable has not been paid and direct that the said amount shall be distributed among the said person(s) in the manner shown below against his/their name(s).

नामांकित व्यक्ति या नामित व्यक्तियों का नाम और पता (बड़े अक्षरों में)। Name and address of the nominee or nominees (in Block Capitals)	नामांकित व्यक्ति का सदस्य के साथ संबंध Nominee's relationship with the member	क्या बालिग है या नाबालिग और यदि नाबालिग है तो नाबालिग की उम्र Whether minor or major and if minor, the age of minor	संपूर्ण राशि में से देय हिस्सा Share payable covering the whole amount	अवयस्क नामांकित व्यक्ति की ओर से अवयस्कता के दौरान भुगतान प्राप्त करने के लिए अभिभावक के रूप में हकदार व्यक्ति का पूरा नाम और पता। Full name and address of the person entitled as Guardian to receive payment on behalf of the minor nominee during minority.

13. प्रमाणित किया जाता है कि नाविक भविष्य निधि योजना, 1966 के पैराग्राफ 2(ई) में परिभाषित किए अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है और यदि इसके बाद मेरा कोई परिवार बनता है, तो उपरोक्त नामांकन रद्द माना जाए ।
    Certified that I have no family as defined in paragraph 2(e) of the Seamen's Provident Fund Scheme, 1966 and should I acquire a family hereafter, the above nomination should be deemed as cancelled.

14. *प्रमाणित किया जाता है कि मेरे पिता/माता मुझ पर आश्रित हैं।
    Certified that my father /mother is dependent upon me.

स्थान / Place _____

दिनांक/date _____

सदस्य के हस्ताक्षर और वाएँ हाथ के अंगूठे का निशान
Signature and Left hand thumb Impression of the MEMBER
(साक्षर के मामले में दोनों/ Both in the case literate)

नोट/Note: (1) स्वप्रमाणन / Self attestation

नाविकों को अब स्व-सत्यापित घोषण एवं नामांकन फॉर्म-1 जमा करना होगा, जिस पर उनके हस्ताक्षर, नाम और तारीख अंकित होगी और आधार कार्ड, पास पोर्ट या ड्राइविंग लाइसेंस की स्व-प्रमाणित फोटोकॉपी दस्तावेजी साक्ष्य के रूप में प्रस्तुत करनी होगी ।

The seafarers are now required to submit Self attested Declaration and Nomination form-1 affixing his signature, name and date thereon and shall also submit documentary evidence by producing Self attested photocopy of Aadhar Card, Pass Port or Driving License.

(2) उपरोक्त तिथि को प्रस्तुत किए गए नामांकन में भविष्य में होने वाले किसी भी बदलाव की सूचना फॉर्म-IV पर दी जानी चाहिए

Any change with the above date at a future date should be reported on form -IV