

उच्च पेन्शनसाठी संयुक्त पर्याय प्रक्रिया

संयुक्त पर्याय वापरण्यापूर्वी, EPS सदस्यांनी याची खात्री करणे आवश्यक आहे

- त्यांचे आधार, मोबाईल नंबर आणि पॅन UAN शी जोडलेले आहेत आणि ई नामांकन केले जाते.

1 ली पायरी

खालील लिंकद्वारे EPF सदस्य होम पेजला भेट द्या

<https://unifiedportal-mem.epfindia.gov.in/memberinterface/>

संबंधित फील्डमध्ये UAN आणि पासवर्ड टाका. जर येणारा संदेश पासवर्ड कालबाह्य झाला असेल तर पासवर्ड बदला.

(ही प्राथमिक प्रक्रिया आहे)

पायरी 2

संयुक्त पर्यायाचा व्यायाम करण्यासाठी खालील लिंकला भेट द्या

<https://unifiedportal-mem.epfindia.gov.in/memberInterfacePohw/>

" 01.09.2014 पूर्वी सेवेत असलेल्या आणि 01.09.2014 नंतर सेवेत राहिलेल्या परंतु EPS 1995 च्या पॅरा 11 (3) च्या पूर्वीच्या तरतुदीनुसार संयुक्त पर्यायाचा वापर करू न शकलेल्या कर्मचाऱ्यांसाठी संयुक्त पर्यायाचा व्यायाम" निवडा. 'येथे क्लिक करा' स्पेसवर क्लिक करा.

त्यानंतर UAN, जन्मतारीख, आधार, आधार लिंक केलेला मोबाईल नंबर आणि संबंधित फील्डवर दिलेला कॅप्चा टाका. डायलॉग बॉक्सवर टिक करा आणि शेवटी get OTP वर क्लिक करा.



प्रदान केलेल्या फील्डवर प्राप्त झालेला OTP प्रविष्ट करा, आपण संयुक्त पर्याय व्यायामासाठी साइटवर लॉग इन कराल.

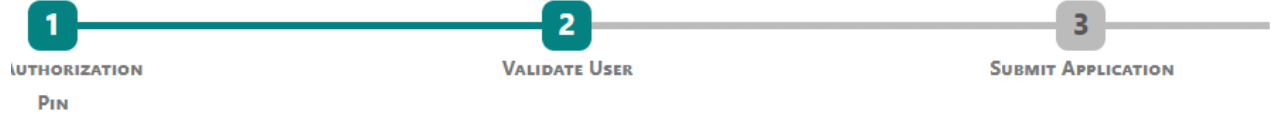
तुम्ही संबंधित फील्डमध्ये पूर्व भरलेले UAN तपशील, सेवा तपशील आणि सदस्य तपशील पाहू शकता.

1**HORIZONTALIZATION
PIN****2****VALIDATE USER****3****SUBMIT APPLICATION****UAN *****Name *****Date of Birth *****AADHAAR *****Aadhaar Linked Mobile Number *** **Captcha ***

I hereby give my consent for OTP based Aadhar authentication for establishing my identity for the purpose of exercising scheme.

मैं ईपीएस योजना के पैरा 11(3) और 11(4) के तहत संयुक्त विकल्प के सत्यापन के उद्देश्य से अपनी पहचान स्थापित करने के लिए ओटीपी आ

Get OTP **Cancel** 



An OTP has been sent on your Aadhaar linked mobile : *****1911

UAN 10 [REDACTED] 7
 Name J [REDACTED] K
 Date of Birth 04/[REDACTED]
 AADHAAR XXXX XXXX 2887
 Aadhaar Linked Mobile Number XXX XXX 1911
 Enter OTP*

Please enter a valid 6 digit OTP

मिळालेला OTP एंटर करा आणि
 Validate OTP वर क्लिक करा

Validate OTP

Cancel ↩

Registration request for exercising of Joint options under para 11(3) and 11(4) of EPS-1995

Home



Pension On Higher Wages Application Form

Joint Option Form

[From the Employees who were in service prior to 01.09.2014 and continued to be in service on or after 01.09.2014 but could not exercise joint option under erstwhile proviso to para 11(3) of EPS-1995]

To be exercised by eligible members of EPS-1995 on or before 03rd May, 2023 in accordance with para 44(iv) read with Para 44(v) of the order dated 4.11.2022 of the Hon'ble Supreme Court in SLP No. 8658-8659 of 2019.

Disclaimer

I have gone through Supreme Court Judgement dated 04.11.2022 in SLP (C) No.8658-8659 of 2019 and I am registering this joint option in terms of directions contained in the said judgement. I undertake that the pension will be calculated subject to formula determined under the Scheme for this purpose.



UAN Details

UAN	100187580260	AADHAAR	XXXX XXXX 6412
Name	KAMARAJU MUTYALA	Date Of Birth	23/03/1967
Gender	MALE	Father's/Spouse Name	DEMULLU MUTYALA
Aadhaar Linked Mobile Number	XXX XXX 7034	PPO Number (if any)	N.A.
PPO Date	N.A.	EPFO Regional Office by which PPO was issued	N.A.

Service Details

Member ID *	DOJ FPS	DOE FPS	DOJ EPS	DOE EPS	
BGBNG00233360000010823	DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY	24/08/2009	DD/MM/YYYY	<input type="checkbox"/>

Add Row

Member Details

Email Id *	<input type="text" value="Enter Email Id"/>		
Aadhaar Linked Bank Account Number *	<input type="text" value="Bank Account Number"/>	IFSC Code *	<input type="text" value="IFSC Code"/>

पायरी 3

संयुक्त पर्याय आणि योगदान तपशील चिन्हांकित फील्डमध्ये, तुम्हाला चार प्रश्नांची उत्तरे द्यावी लागतील.

Joint Option & Contribution Details

1	Whether employer's contribution was received on wages exceeding statutory wage ceiling of ₹5000 in EPF prior to 01.06.2001 from the day his salary exceeded ₹5000? (applicable only if date of joining is prior to 01.06.2001) *	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
	Please attach permission under para 26(6) of EPF Scheme. <i>Only PDF file of size upto 250 KB is allowed.</i>	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
2	Whether Employer's contribution was received on wages exceeding statutory wage ceiling of ₹6500 in EPF prior to 01.09.2014 from the day his salary exceeded ₹6500? (applicable only if date of exit is on or after 01.06.2001) *	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
	Please attach permission under para 26(6) of EPF Scheme. <i>Only PDF file of size upto 250 KB is allowed.</i>	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
3	Whether member wants to use accumulation available in his / her PF account for payment of due contribution for this option? *	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
	How much is the PF account balance on the date of filing option? *	<input type="text" value="Amount"/>
	Please upload relevant documentary proof such as Account Slip / pages of the Passbook etc. * <i>Only PDF file of size upto 250 KB is allowed.</i>	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
4	Whether member is giving undertaking to deposit the contributions along with interest due till date of payment through his last employer [only when PF account has no/ insufficient balance]? *	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
	Please upload relevant documentary proof * <i>Only PDF file of size upto 250 KB is allowed.</i>	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen

1) जर तुमची सामील होण्याची तारीख 01.06.2001 पूर्वीची असेल तर पहिल्या प्रश्नाचे उत्तर म्हणून होय वर क्लिक करा अन्यथा नाही वर क्लिक करा.

च्या बदल्यात परवानगी - [ANNEXURE I.](#)

२) दुसऱ्या प्रश्नावर होय क्लिक करा आणि २६ (६) च्या बदल्यात परवानगी अपलोड करा. [ANNEXURE - II](#)

3) जर तुमच्याकडे पुरेशी शिल्लक असेल आणि तुमच्या PF खात्यात ही शिल्लक पेमेंट करण्यासाठी वापरायची असेल (EPFO द्वारे गणना केली जाते) तर तुम्ही तिसऱ्या प्रश्नावर

होय क्लिक करू शकता आणि तुमची सध्याची शिल्लक भरू शकता आणि पासबुक/खात्याची संबंधित पृष्ठे देखील अपलोड करू शकता. कागदोपत्री पुरावा म्हणून स्लिप. तुमच्या पीएफ खात्यात पुरेशी शिल्लक नसल्यास नाही वर क्लिक करा.

ज्यांनी तिसऱ्या प्रश्नावर होय क्लिक केले त्यांनी शेवटच्या प्रश्नावर नाही क्लिक करावे आणि ज्यांनी तिसऱ्या प्रश्नावर नाही क्लिक केले त्यांनी शेवटच्या प्रश्नावर होय क्लिक करावे.

सुचना:- जर आपण क्र. मधील प्रश्न बारकाईने वाचला. क्रमांक 4, तुमच्या पीएफ खात्यात पुरेशी शिल्लक असल्यास, ही रक्कम केवळ वास्तविक पगारावर पेन्शन निवडण्यासाठी वापरली जाऊ शकते. याचा अर्थ तुमच्या PF खात्यात पुरेशी शिल्लक असल्यास, तुम्हाला क्र. वर फक्त 'होय' निवडावे लागेल. क्र.3.

एखाद्याने 'होय' निवडल्यास; क्र. येथे क्र. 3, तुम्हाला क्र. वर प्रश्नाचे उत्तर देण्याची आवश्यकता नाही. नाही 4 आणि ते मुखवटा घातलेले असू शकते.

तथापि, आम्ही ANNEXURE III आणि IV जोडत आहोत आणि फील्ड मास्क केलेले नसेल तरच कर्मचारी ते अपलोड करू शकतात.

जर तुमचे उत्तर शेवटच्या प्रश्नाला होय असेल (क्रम क्रमांक ४) तर तुम्हाला एक हमीपत्र अपलोड करावे लागेल की तुम्ही HOCL द्वारे EPFO ला देय तारखेपर्यंत व्याजासह योगदान जमा करण्यास तयार आहात.

प्रश्नाच्या उत्तरासाठी क्र. क्रमांक 4 (केवळ होय असे उत्तर देण्यासाठी निवडलेल्या सदस्यांसाठी), आम्ही चार ANNEXURE जोडले आहेत. जे NO निवडत आहेत त्यांच्यासाठी कोणतेही संलग्नक आवश्यक नाही.

[ANNEXURE III](#) - रसायनी युनिटमधून सेवानिवृत्त झालेल्या आणि त्यांच्या पीएफ खात्यात पुरेशी शिल्लक असलेल्या आणि वास्तविक पगारावर पेन्शनचा लाभ मिळविण्यासाठी EPFO

द्वारे निर्दिष्ट केलेल्या अतिरिक्त रकमेचे योगदान देण्यास इच्छुक असलेल्या कर्मचाऱ्यांसाठी . (फील्ड मास्क केलेले नसेल तरच हे अपलोड केले जाऊ शकते).

[ANNEXURE IV](#) - रसायनी युनिटमधून कोची युनिटमध्ये कायमस्वरूपी हस्तांतरित केलेल्या आणि त्यांच्या पीएफ खात्यात पुरेशी शिल्लक असलेल्या आणि वास्तविक पगारावर पेन्शनचा लाभ मिळविण्यासाठी EPFO द्वारे निर्दिष्ट केलेल्या अतिरिक्त रकमेचे योगदान देण्यास इच्छुक असलेल्या कर्मचाऱ्यांसाठी. (फील्ड मास्क केलेले नसेल तरच हे अपलोड केले जाऊ शकते).

[ANNEXURE V](#) - रसायनी युनिटमधून सेवानिवृत्त झालेल्या आणि त्यांच्या पीएफ खात्यात पुरेशी शिल्लक नसलेल्या आणि नियोक्ता (HOCL) द्वारे वास्तविक पगारावर पेन्शनचा लाभ मिळवण्यासाठी EPFO द्वारे निर्दिष्ट केलेल्या अतिरिक्त रकमेचे योगदान देण्यास इच्छुक असलेल्या कर्मचाऱ्यांसाठी.

[ANNEXURE VI](#) - रसायनी युनिटमधून कोची युनिटमध्ये कायमस्वरूपी हस्तांतरित केलेल्या आणि त्यांच्या पीएफ खात्यात अपुरी शिल्लक असलेल्या आणि त्यांच्या नियोक्त्यामार्फत (HOCL) पेन्शनचा लाभ मिळवण्यासाठी EPFO द्वारे निर्दिष्ट केलेल्या अतिरिक्त रकमेचे योगदान देण्यास इच्छुक असलेल्या कर्मचाऱ्यांसाठी पगार

क्रमांक १ आणि २ वर लागू असल्याप्रमाणे ANNEXURE I आणि ANNEXURE II जोडण्याची विनंती केली जाते .

III ते VI मधील संबंधित ANNEXURE कृपया डाउनलोड, भरले, स्कॅन केले जाऊ शकतात आणि ज्याचा आकार 250 KB पेक्षा कमी असावा आणि क्र. वर प्रश्नाविरुद्ध अपलोड केला जाऊ शकतो. क्रमांक ४

यानंतर सदस्य एकतर संयुक्त पर्याय सबमिट करू शकतात किंवा मसुदा म्हणून सेव्ह करू शकतात. तुम्ही सबमिट केल्यावर पर्याय प्रक्रिया पूर्ण होईल .

सबमिशनची अंतिम तारीख 03.05.2023 आहे

* अपलोड केले जाणारे दस्तऐवज 250 KB पेक्षा कमी आकाराच्या PDF फाइल आहेत याची खात्री करा

cpfhocl2023@gmail.com या ई-मेलवर पाठवा . हा मेल आयडी केवळ याच उद्देशाने तयार करण्यात आला आहे.

कृपया खात्री करा की कर्मचाऱ्यांनी HOCL ला पाठवलेल्या मेलमध्ये खालील गोष्टी नमूद करणारा विषय आहे (नाव – तिकीट क्रमांक – पीएफ क्रमांक). म्हणजेच जर तुमचे नाव सजीव असेल आणि तुमचा तिकीट क्रमांक 11100003 असेल आणि तुमचा PF क्रमांक THVSH12345XXXX असेल, तर ई-मेलचा विषय पर्याय फॉर्म असेल - **सजीव - 11100003 - THVSH12345XXXX** .

1. I hereby declare that I have read and understood the Judgement in SLP (C) No.8658- 8659 of 2019 dated 04-11-2022 of the Hon'ble Supreme Court and I am exercising this joint option in terms of the directions contained in the said judgement.
2. I understand and agree that as a member of the Employees' Pension Scheme, my rights to claim pension are limited to the scope of judgement and within the EPF & MP Act, 1952 and the Schemes framed thereunder.
3. I further understand that the Central Government is empowered to amend the scheme as it may deem fit.
4. I do hereby agree that the details of contribution and interest given by my employers are essential for the computation of dues payable for this application, and this is the full and final submission.
5. I hereby undertake that the service details in the above form are correct and no material fact has been misrepresented or hidden by me.
6. I hereby agree to pay due contribution in a single tranche as specified by EPFO, along with interest at rates declared under Para 60 of EPF Scheme 1952 or at the rate declared by the concerned trust of such establishment, from time to time, whichever is higher, if any.
7. I hereby jointly opt along with my employer to pay full amount of contribution on salary exceeding wage ceiling under erstwhile para 11(3) (since deleted) and Para 11(4) of EPS 95 along with interest up to the last date of the month in which payment is made, in accordance with the judgement dated 04.11.2022 of the Hon'ble Supreme Court through my last employer within such period as may be directed by EPFO after verification of my joint option. If the full amount payable is not deposited by my last employer within such period as may be directed by EPFO after verification of my joint option, this joint option shall be liable to be treated as Null and Void.
8. I undertake that all the facts are true. If the details submitted by me or my employer are found to be incorrect at any point of time, this joint option shall be treated as Null and Void.
9. I am aware that in case of false declaration and wilful mis-representation, appropriate penal action may be taken by EPFO against me.

Place *

Enter Place

 I agree.

वरील सर्व तपशील प्रविष्ट केल्यानंतर, चेक बॉक्स क्लिक करा आणि कॅप्चा प्रविष्ट करा.

Captcha*

J D I J 1

Enter Captcha

Save As Draft

Submit Application

अर्ज सबमिट करण्यासाठी येथे

अस्वीकरण: - एचओसीएल आणि एचओसी कर्मचारी पीएफ फंड मानक कार्यप्रणाली दस्तऐवज आणि इतर परिशिष्टांमध्ये कोणत्याही चुका किंवा त्रुटींबद्दल अस्वीकरण प्रदान करते. निधीने उपलब्ध माहितीची अचूकता सुनिश्चित करण्यासाठी सर्वतोपरी प्रयत्न केले आहेत, परंतु त्याची पूर्णता, अचूकता किंवा त्रुटींपासून मुक्ततेची हमी देऊ शकत नाही. दस्तऐवजांमध्ये समाविष्ट असलेल्या माहितीच्या वापरामुळे किंवा त्याच्यावर अवलंबून राहिल्यामुळे उद्भवलेल्या कोणत्याही हानी किंवा आर्थिक नुकसानासाठी निधी जबाबदार राहणार नाही. वापरकर्ता अस्वीकरणामध्ये नमूद केलेल्या अटी व शर्ती स्वीकारण्यास सहमत आहे, जे मुंबईतील न्यायाधिकार क्षेत्राच्या कायद्याद्वारे शासित आहे.