उच्च पेंशन के लिए संयुक्त विकल्प प्रक्रिया

संयुक्त विकल्प का प्रयोग करने से पहले, ईपीएस सदस्यों को यह सुनिश्चित करने की आवश्यकता है

उनका आधार, मोबाइल नंबर और पैन यूएएन से जुड़ा हुआ है
 और ई नॉमिनेशन हो गया है।

स्टेप 1

निम्नलिखित लिंक https://unifiedportal-mem.epfindia.gov.in/memberinterface/ <u>के माध्यम से ईपीएफ सदस्य होम पेज पर जाएं संबंधित क्षेत्रों में यूएएन और पासवर्ड दर्ज करें। यदि संदेश</u> आ रहा है कि पासवर्ड समाप्त हो गया है तो पासवर्ड बदलें।

(यह प्रारंभिक प्रक्रिया है)

चरण दो

<u>संयुक्त विकल्प का प्रयोग करने के लिए नीचे दिए गए लिंक पर जाएं</u>

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

उन कर्मचारियों के लिए संयुक्त विकल्प का प्रयोग करें जो पहले सेवा में थे

01.09.2014 और 01.09.2014 को या उसके बाद सेवा में बने रहे लेकिन नहीं कर सके

ईपीएस 1995 के पैरा 11 (3) के पूर्व प्रावधान के तहत संयुक्त विकल्प का प्रयोग करें। 'यहाँ क्लिक करें' स्थान पर क्लिक करें।

फिर UAN, जन्मतिथि, आधार, आधार से जुड़ा मोबाइल नंबर और संबंधित फील्ड में दिया गया कैप्चा दर्ज करें। डायलॉग बॉक्स पर टिक करें और अंत में Get OTP पर क्लिक करें।

प्रदान किए गए क्षेत्र में प्राप्त ओटीपी दर्ज करें, आप संयुक्त विकल्प का प्रयोग करने के लिए साइट पर लॉग ऑन करेंगे।

आप संबंधित क्षेत्रों में यूएएन विवरण, सेवा विवरण और सदस्य विवरण देख सकते हैं।

1	2	3
HORIZATION	VALIDATE USER	SUBMIT APPLICATION
PIN		
	UAN *	Enter UAN
	Name *	Enter Name
	Date of Birth *	DD/MM/YYYY
	AADHAAR *	Enter Aadhaar
	Aadhaar Linked Mobile Number *	Enter Aadhaar linked mobile
		y G _{sV} 9 ∂
	Captcha*	Enter Captcha
 I hereby give my consense scheme. मैं ईपीएस योजना के पैरा 110 	nt for OTP based Aadhar authentication for establishing (3) और 11(4) के तहत संयुक्त विकल्प के सत्यापन के उद्देश्य से व	my identity for the purpose of exercising अपनी पहचान स्थापित करने के लिए ओटीपी आ
	Get OTP D	Cancel



UAN	100187580260	AADHAAR		XXXX XXXX 6412		
Name	KAMARAJU MUTYALA	Date Of Birth		23/03/1967		
Gender	MALE	Father's/Spouse Na	me	DEMULLU MUTYALA		
Aadhaar Linked Mobile Number	XXX XXX 7034	PPO Number (if any	0	N.A.		
PPO Date	N.A.	EPFO Regional Offic	e by which PPO was issued	N.A.	N.A.	
Member ID *	DOJ FPS	DOE FPS	DOJ EPS	DOE EPS		
BGBNG00233360000010823	DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY	24/08/2009	DD/MM/YYYY		
		Add Row				

चरण 3

चिह्नित संयुक्त विकल्प और योगदान विवरण के क्षेत्र में, आपको चार प्रश्नों के उत्तर देने होंगे।

Joint Option & Contribution Details

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) *	● Yes 🔾 No
Please attach permission under para 26(6) of EPF Scheme. Only PDF file of size upto 250 KB is allowed.	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) *	● Yes 🔵 No
Please attach permission under para 26(6) of EPF Scheme. Only PDF file of size upto 250 KB is allowed.	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? *	● Yes ◯ No
How much is the PF account balance on the date of filing option? *	Amount
Please upload relevant documentary proof such as Account Slip / pages of the Passbook etc. * Only PDF file of size upto 250 KB is allowed.	Choose File No file chosen
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]? *	● Yes 🔵 No
Please upload relevant documentary proof * Only PDF file of size upto 250 KB is allowed.	Choose File No file chosen

1) यदि आपके शामिल होने की तिथि 01.06.2001 से पहले की है तो पहले प्रश्न के उत्तर के रूप में हाँ पर क्लिक करें अन्यथा नहीं पर क्लिक करें।

यदि आपने हां पर क्लिक किया है तो सहायक दस्तावेज अपलोड किया जाना है (26 (6) के बदले अनुमति - अनुबंध मैं।

2) दूसरे प्रश्न के लिए हाँ पर क्लिक करें और 26 (6) के बदले अनुमति अपलोड करें।

अनुबंध - II

3) यदि आपके पास पर्याप्त शेष राशि है और भुगतान करने के लिए अपने पीएफ खाते में इस शेष राशि का उपयोग करना चाहते हैं (ईपीएफओ द्वारा गणना के अनुसार) तो आप तीसरे प्रश्न के लिए हाँ पर क्लिक कर सकते हैं और अपनी वर्तमान शेष राशि भर सकते हैं और पासबुक/खाते के प्रासंगिक पृष्ठ भी अपलोड कर सकते हैं। दस्तावेजी प्रमाण के रूप में पर्ची। अगर आपके खाते में पर्याप्त बैलेंस नहीं है

पीएफ अकाउंट क्लिक नं.

जिन लोगों ने तीसरे प्रश्न के लिए हाँ पर क्लिक किया है, उन्हें अंतिम प्रश्न के लिए नहीं पर क्लिक करना चाहिए और जिन्होंने तीसरे प्रश्न के लिए नहीं पर क्लिक किया है, उन्हें अंतिम प्रश्न के लिए हाँ पर क्लिक करना चाहिए।

<u>नोट: - यदि हम क्रम में प्रश्न को बारीकी से पढ़ते हैं। नंबर 4, यह देखा गया है कि यदि आपके पीएफ खाते में पर्याप्त शेष राशि है, तो इस राशि का उपयोग केवल वास्तविक वेतन पर पेंशन का विकल्प चुनने के लिए किया जा सकता है। इसका मतलब है कि यदि आपके पीएफ खाते में पर्याप्त राशि है, तो इस राशि के उपयोग केवल वास्तविक वेतन पर पेंशन का विकल्प चुनने के लिए किया जा सकता है। इसका मतलब है कि यदि आपके पीएफ खाते में पर्याप्त राशि है, तो आपको क्रम संख्या में केवल 'हां' का चयन करना होगा। नंबर 3।</u>

यदि कोई 'हाँ' चुनता है; एसएल में। नंबर 3, आपको क्रम संख्या में प्रश्न का उत्तर देने की आवश्यकता नहीं हो सकती है। नंबर 4 और यह नकाबपोश हो सकता है।

यदि आपका उत्तर अंतिम प्रश्न (क्रम संख्या 4) के लिए हाँ है, तो आपको यह कहते हुए एक उपक्रम अपलोड करना होगा कि आप एचओसीएल के माध्यम से ईपीएफओ को भुगतान की तारीख तक देय ब्याज सहित योगदान जमा करने के लिए तैयार हैं ।

क्रम में प्रश्न का उत्तर देने के लिए। नंबर 4 (केवल हां के रूप में इसका उत्तर देने वाले सदस्यों के लिए), हमने चार अनुलग्नक संलग्न किए हैं। जो लोग NO का चयन कर रहे हैं, उनके लिए किसी अटैचमेंट की आवश्यकता नहीं है।

<u>अनुबंध III - उन कर्म</u>चारियों के लिए जो रसायनी इकाई से सेवानिवृत्त हुए हैं और उनके पीएफ खाते में पर्याप्त शेष राशि है और वास्तविक वेतन पर पेंशन का लाभ प्राप्त करने के लिए ईपीएफओ द्वारा निर्दिष्ट अतिरिक्त राशि का योगदान करने के इच्छुक हैं। (यह केवल तभी अपलोड किया जा सकता है जब फ़ील्ड को मास्क न किया गया हो)।

<u>अनुबंध IV - उन कर्म</u>चारियों के लिए जिन्हें रसायनी इकाई से कोच्चि इकाई में स्थायी रूप से स्थानांतरित किया गया है और उनके पीएफ खाते में पर्याप्त शेष राशि है और वास्तविक वेतन पर पेंशन का लाभ प्राप्त करने के लिए ईपीएफओ द्वारा निर्दिष्ट अतिरिक्त राशि का योगदान करने के इच्छुक हैं। (यह केवल तभी अपलोड किया जा सकता है जब फ़ील्ड को मास्क न किया गया हो)।

<u>अनुलग्नक वी - उन क</u>र्मचारियों के लिए जो रसायनी इकाई से सेवानिवृत्त हुए हैं और उनके पीएफ खाते में अपर्याप्त शेष राशि है और योगदान करने के इच्छुक हैं वास्तविक वेतन पर पेंशन का लाभ प्राप्त करने के लिए नियोक्ता (एचओसीएल) के माध्यम से ईपीएफओ द्वारा निर्दिष्ट अतिरिक्त राशि।

<u>अनुबंध VI - उन क</u>र्मचारियों के लिए जिन्हें स्थायी रूप से स्थानांतरित कर दिया गया है

कोच्चि इकाई के लिए रसायनी इकाई और उनके पीएफ खाते में अपर्याप्त शेष है और वास्तविक वेतन पर पेंशन का लाभ प्राप्त करने के लिए अपने नियोक्ता (एचओसीएल) के माध्यम से ईपीएफओ द्वारा निर्दिष्ट अतिरिक्त राशि का योगदान करने को तैयार हैं।

आपसे अनुरोध है कि क्रम संख्या 1 और 2 में लागू प्रश्न संख्या के सामने अनुलग्नक I और अनुलग्नक II संलग्न करें।

III से VI तक संबंधित अनुलग्नक कृपया डाउनलोड, भरा, स्कैन किया जा सकता है और जिसका आकार 250 केबी से कम होना चाहिए और क्रम में प्रश्न के खिलाफ अपलोड किया जाना चाहिए। नंबर 4

इसके बाद सदस्य या तो संयुक्त विकल्प प्रस्तुत कर सकते हैं या इसे ड्राफ्ट के रूप में सहेज सकते हैं। इसे सबमिट करने के बाद विकल्प प्रक्रिया पूरी हो जाएगी ।

जमा करने की अंतिम तिथि 03.05.2023 है

* सुनिश्चित करें कि अपलोड किए जाने वाले दस्तावेज 250 केबी से कम आकार की पीडीएफ फाइलें हैं

आपके प्रश्न यदि कोई हों तो कृपया ई-मेल cpfhocl2023@gmail.com पर अग्रेषित करें . यह मेल आईडी विशेष रूप से इसी उद्देश्य से बनाई गई है।

कृपया सुनिश्चित करें कि कर्मचारियों द्वारा एचओसीएल को भेजे जाने वाले मेल में निम्नलिखित को निर्दिष्ट करने वाला विषय हो (नाम - टिकट नंबर - पीएफ नंबर)। यानी अगर आपका नाम संजीव है और आपका टिकट नंबर 11100003 है और आपका पीएफ नंबर THVSH12345XXXX है, तो ईमेल का सब्जेक्ट ऑप्शन फॉर्म होगा - सजीव -

11100003 -THVSH12345XXXXI

1. I hereby declare that I ha contained in the said judg	re read and understood the Judgement in Jement.	n SLP (C) No.8658- 8659 of 2019	dated 04-11-2022 of the Hon'ble Su	preme Court and I am exercising th	his joint option in terms of the directions
2. I understand and agree th	at as a member of the Employees' Pensic	on Scheme, my rights to claim pe	nsion are limited to the scope of jud	dgement and within the EPF & MP #	Act, 1952 and the Schemes framed thereund
3. I further understand that	the Central Government is empowered to	o amend the scheme as it may de	em fit.		
4. I do hereby agree that th	e details of contribution and interest give	n by my employers are essential	for the computation of dues payabl	le for this application, and this is the	e full and final submission.
5. I hereby undertake that t	ne service details in the above form are o	orrect and no material fact has b	een misrepresented or hidden by m	e.	
6. I hereby agree to pay due establishment, from time	contribution in a single tranche as specif to time, whichever is higher, if any.	fied by EPFO, along with interest	at rates declared under Para 60 of E	EPF Scheme 1952 or at the rate deck	lared by the concerned trust of such
7. I hereby jointly opt along	with my employer to pay full amount of	contribution on salary exceeding	g 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 whi verification of my joint o treated as Null and Void. 8. I undertake that all the fa 9. I am aware that in case of	th payment is made, in accordance with t <u>ition</u> . If the full amount payable is not de cts are true. If the details submitted by m false declaration and wilful mis-represer	he judgement dated 04.11.2022 eposited by my last employer <u>wit</u> ne or my employer are found to l ntation, appropriate penal action	of the Hon'ble Supreme Court throu hin such period as may be directed of the incorrect at any point of time, thi may be taken by EPFO against me.	ugh my last employer <u>within such p</u> b <u>y EPFO after verification of my join</u> is joint option shall be treated as Nu	<u>eriod as may be directed by EPFO after</u> <u>nt option</u> , this joint option shall be liable to ull and Void.
date of the month in whis verification of my joint o treated as Null and Void. 8. I undertake that all the fa 9. I am aware that in case of ace • Enter Place	th payment is made, in accordance with t <u>stion</u> , If the full amount payable is not de cts are true. If the details submitted by n false declaration and wilful mis-represen उपरोक्त सभी विवरण दर्ज करने के बाद, चेक बॉक्स पर क्लिक करें और केप्या दर्ज करें।	he judgement dated 04.11.2022 eposited by my last employer <u>wil</u> ne or my employer are found to l ntation, appropriate penal action	of the Hon 'ble Supreme Court throu hin such period as may be directed be incorrect at any point of time, thi may be taken by EPFO against me.	ugh my last employer <u>within such p</u> b <u>y EPFO after verification of my joir</u> is joint option shall be treated as Nu	eriod as may be directed by EPFO after nt option, this joint option shall be liable to ull and Void.
date of the month in whis verification of my joint o treated as Null and Void. 8. I undertake that all the fa 9. I am aware that in case of ace * Enter Place I agree.	th payment is made, in accordance with t <u>ation</u> , If the full amount payable is not de cts are true. If the details submitted by n false declaration and wilful mis-represen उपरोक्त सभी विवरण दर्ज करने के बाट, चेक बॉक्स पर खिसक करें और कैप्या दर्ज करें।	he judgement dated 04.11.2022 eposited by my last employer <u>wit</u> ne or my employer are found to l ntation, appropriate penal action Captcha*	of the Hon'ble Supreme Court throu hin such period as may be directed be incorrect at any point of time, thi may be taken by EPFO against me.	ugh my last employer <u>within such p</u> <u>by EPFO after verification of my join</u> is joint option shall be treated as Nu	<u>eriod as may be directed by EPFO after</u> <u>nt option</u> , this joint option shall be liable to ull and Void.
date of the month in whi verification of my joint o treated as Null and Void. 8. I undertake that all the fa 9. I am aware that in case of ace • Enter Place I agree.	th payment is made, in accordance with t <u>stion</u> , If the full amount payable is not de cts are true. If the details submitted by n false declaration and wilful mis-represer उपरोक्त सभी विवरण दर्ज करने के बाद, चेक बॉक्स पर क्लिक करें और केप्या दर्ज करें।	he judgement dated 04.11.2022 eposited by my last employer <u>wil</u> ne or my employer are found to l ntation, appropriate penal action Captcha [*]	of the Hon 'ble Supreme Court throu hin such period as may be directed be incorrect at any point of time, thi may be taken by EPFO against me. j D I j 1 Enter Captcha	ugh my last employer <u>within such p</u> by EPFO after verification of my join is joint option shall be treated as Nu पहाँ विलेक करें	eriod as may be directed by EPFO after nt option, this joint option shall be liable to l ull and Void.

अस्वीकरण: - HOCL और HOC कर्मचारी पीएफ फंड मानक संचालन प्रक्रिया दस्तावेज़ और अन्य अनुलग्नकों में किसी भी गलती या त्रुटियों के बारे में अस्वीकरण प्रदान करता है। फंड ने उपलब्ध जानकारी की सटीकता सुनिश्चित करने के लिए हर संभव प्रयास किया है, लेकिन इसकी पूर्णता, सटीकता या त्रुटियों से मुक्त होने की गारंटी नहीं दे सकता है। दस्तावेजों में निहित जानकारी के उपयोग या निर्भरता से होने वाली किसी भी क्षति या वित्तीय नुकसान के लिए फंड उत्तरदायी नहीं होगा। प्रयोगकर्ता

अस्वीकरण में निर्धारित नियमों और शर्तों को स्वीकार करने के लिए सहमत हैं, जो मुंबई में एक अधिकार क्षेत्र के कानूनों द्वारा शासित है।