उ० प्र0 पावर कारपोरेशन लि0 अंशदायी भविष्य निधि ट्रस्ट

14-अशोक मार्ग शक्ति भवन (वि०) लखनऊ

Email id: cpftrust.2004@gmail.com

Website- www.uppst.org

पत्र संख्याः ि ् सी०पी०एफ०ट्रस्ट / लेखा पर्ची /

दिनांक: 2/8/18

E-mailed

समस्त उपमहाप्रबन्धक (लेखा)/उपमुख्य लेखाधिकारी,
उ0प्र0पा0का0लि0/उ0प्र0पा0ट्रा0का0लि0/डिस्कॉम/
केस्को (मु0)/परिक्षेत्रीय लेखाकार्यालय (सामग्री प्रबन्ध/वितरण/पारेषण)/
मध्यांचल/दक्षिणांचल/पृश्चिमांचल/पूर्वांचल विद्युत वितरण निगम लि0।
लखनऊ/बरेली/फैजाबाद/देवी पाटन,गोण्डा/लेसा सेस गोमती/ट्रांस गोमती/आगरा/कानपुर
अलीगढ़/झांसी/बांदा/मुरादाबाद/मेरठ/गाजियाबाद/नोएडा/सहारनपुर/
इलाहाबाद/गोरखपुर/बस्ती/वाराणसी/मिर्जापुर/आजमगढ़।

विषय:- अंशदायी भविष्य निधि के लिम्बत संकलित विवरण प्रेषित करने के सम्बन्ध में।

संज्ञान में लाया गया है कि सी0पी0एफ0 अनुसूचियाँ खण्ड/क्षेत्र स्तर से प्रायः पूर्ण सूचना सिहत प्राप्त नहीं होती हैं जिसके कारण अनावश्यक पत्र व्यवहार एवं कार्मिकों को लेखापर्ची समय से निर्गत करने में विलम्ब होता है। अतः निम्न बिन्दुओं को समाहित करते हुए ही लिम्बत अनुसूचियों का सत्यापन अपने स्तर पर मासिक लेखानुसार करते हुए संलग्न **फॉर्मेट-ए एवं** बी में प्रेषित कराना सुनिश्चित करें:-

- 1. सुविधा की दृष्टि से अनुसूचियों में सी०पी०एफ खाता संख्या को बढ़ते हुए क्रम (Ascending order) में अंकित कराने का कष्ट करें।
- किसी कार्मिक के अवकाश पर जाने, स्थानान्तरण/सेवानिवृत्त/मृत्यु/त्यागपत्र/12 माह के कटौती विवरण उपलब्ध न होने की दशा में सम्बन्धित विवरण फॉर्मेट— बी में उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।
- 3. किसी कार्मिक का सी0पी0एफ0 खाता संख्या उपलब्ध न होने की दशा में अनुसूची में कार्मिक का आधार नम्बर अंकित करें एवं आधार कार्ड की प्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न करें।
- 4. सेवानिवृत्त / मृत्यु होने पर सी०पी०एफ० का अन्तिम भुगतान प्रकरण प्रेषित करने के पश्चात् किसी भी प्रकार से कार्मिक के सी०पी०एफ० खाते में कोई भी धनराशि लेखांकित न की जाये एवं नकद भुगतान ही किया जाये।
- 5. सी0पी0एफ0 अंशदान से सम्बन्धित अन्तर की धनराशियों के सापेक्ष किये गये समायोजन की प्रविष्टियों के प्राधिकार पत्रों की प्रतियाँ संलग्न करें।
- 6. यद्यपि माह अगस्त 2014एवं उसके आगे की अविध से सम्बन्धित सी0पी0एफ0 अंशदान निगम मुख्यालय स्तर से (केन्द्रीकृत व्यवस्था अर्न्तगत) भुगतान किया जा रहा है, इकाई स्तर से भी सी0पी0एफ0 अंशदान अवशेष चैक/ड्राफ्ट के माध्यम से प्राप्त हुए हैं। इस प्रकार इकाई द्वारा ट्रस्ट को भुगतान की गयी धनराशि का विवरण फॉर्मेट— बी में प्रेषित करें।

संलग्नक:- समेकित अनुसूची के फॉर्मेट-ए एवं बी

(पी०के० गुप्ता) महाप्रबन्धक (वित्त एवं लेखा) एवं सचिव, ट्रस्ट

पत्र संख्याः....../सी०पी०एफ०ट्रस्ट/ लेखा पर्ची/तद्दिनांकः-

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है:-

- 1. निदेशक (वित्त) एवं ट्रस्टी उ०प्र०पा०का०लि०, शक्ति भवन, लखनऊ।
- 2. निदेशक (कार्मिक प्रबन्धन एवं प्रशासन) उ०प्र०पा०का०लि०, शक्ति भवन, लखनऊ।
- 3. निदेशक (वित्त) उ०प्र०पा०ट्रा०का०लि० / समस्त डिस्कॉम।
- 4. समस्त उपमहाप्रबन्धक / महाप्रबन्धक (वित्त एवं लेखा) उ०प्र०पा०का०लि० / उ०प्र०पा०ट्रा०का०लि० / समस्त डिस्कॉम एवं केस्को ।
- 5. अधिशासी अभियन्ता, सी०पी०एफ० ट्रस्ट को ट्रस्ट की वेबसाइट पर अपलोड करने हेत्।

(पी0के0 गुप्ता) महाप्रबन्धक (वित्त एवं लेखा) एवं सचिव, ट्रस्ट

E-mailed

CONSOLIDATED CPF SCHEDULE FOR THE FINANCIAL YEAR......

Unit Code: E-mail Address: Name of Unit: Mobile No:

Name of ZAO:

-

								(w 12					ļ uā				Si.no
								2-14										CPF A/C No
																		Name of Employee/ Officer
Differences		Total As per Monthly Accounts Booking			Total As per Schedule											Designation		
Advance/Final Payment	Employer Share	Employee Share	Advance/Final Payment	Employer Share	Employee Share	Advance/Final Payment	Employer Share	Employee Share		Advance/Final Payment			Employer Share	Employee Share				
44.520	44.621	44.620	44.520	44.621	44.620	A/c Head 44.520	A/c Head 44.621	A/c Head 44.620			Total	Arrears	Regular Subscription	Total	Advance	Arrears	Regular Subscription	
																		Apr
																		May
																		Ĕ
																	h	E
																		Aug
																		Sep
																		Oct
																		Nov
																		Dec
																ŀ		Jan Feb
		-														-		b Mar
		-														ŀ		mar (F)
																	H	(F) Total
																1		al Remarks (If any)

Certified That:

(i) Only 10% of DA arrear, 6th pay arrear (Basic+Grade pay+DA) has been provided against employer share.

(ii) Proper justification for differences, if any, has/have been submitted along with necessary journal entry/entries passed.

(iii) Period of Ex-gratia & Arrears has been mentioned in Remarks column.

(iv) Any amount of arrear against CPF paid by Unit directly to trust, has been included in the consolidated CPF schedule.

(v) No employer contribution has been provided against ex-gratia credited to CPF.

Figures shown in Compiled CPF credit & debit schedule are verified as per Monthly A/c Booking

Signature (Name) **Drawing & Disbursing officer**

Signature (Name) AO/DY CAO/DGM (Accounts)
Zone Concerned With Office Seal

Format B

(a) Details of any amount remitted by Unit to Trust directly be submitted in the following format.

Sl.no	Nature of Payment	Period	Amount	Reference of Cheques/Bank Drafts/ RTGS	Date Of RTGS/ Draft	Remarks (If any)

(b) The details of those employees/ Officers who have not worked for full year in the division concerned due to the reasons mentioned below and contributions for employee and employer share have not been done/provided during that period, to be given in the following format:

Sl.no	Name of employee/ Officer	Designation	Date of relieving/ joining/ retirement/ death/ resigination/suspension whichever is applicable	The Period for which contribution not done/provided during the year	Name of Previous/New division (In case of transfer)	Remarks (If any)
-------	---------------------------------	-------------	---	---	--	------------------

Signature (Name) Asstt. Acctt/Acct. Signature (Name) Drawing & Disbursing officer Division concerned with Office Seal