कर्मचारी भविष्य निधि संगठन भारत

Employees' Provident Fund Organisation, India ारत गणराज्य एवं कोरिया गणराज्य के मध्य सामाजिक सुरक्षा पर करारनामा AGREEMENT ON SOCIAL SECURITY BETWEEN THE REPUBLIC OF INDIA AND THE REPUBLIC OF KOREA

कवरेज प्रमाण-पत्र के लिए आवेदनपत्र

Application for obtaining a Certificate of Coverage

(केवल स्पष्ट अक्षरों में भरा जाए / To be filled in BLOCK LETTERS only)

1.	कर्मचारी का विवरण / Employee's Details:				
	1.1	पूरा नाम / Full Name <i>(पासपोर्ट के अनुसार / As in</i> Passport):			
	1.2	जन्म-तिथि (दिन/मास/वर्ष) / Date of Birth <i>(dd/mm/yyyy)</i> :			
	1.3	पासपोर्ट का विवरण / Passport details (पासपोर्ट की प्रति संलग्न करे / Copy of Passport to be enclosed): पासपोर्ट संख्या / Passport No.:			
		जारी करने का स्थान / Place of issue:			
		जारी करने की तिथि (दिन/मास/वर्ष) / Date of issue (dd/mm/yyyy):			
		तिथि कब तक वैध है (दिन/मास/वर्ष) / Valid upto <i>(dd/mm/yyyy)</i> :			
	1.4	क.भ.नि. पंजीकरण संख्या / EPF Registration No.:			
	1.5	स्थायी पता / Permanent Address :			
2.	नियोक्ता का विवरण / Employer's Details:				
	2.1	स्थापना का नाम / Name of Establishment:			
	2.2	पता / Address:			
	2.3	स्थापना की कोड संख्या / Establishment Code No.:			
	2.4	व्यापार गतिविधि (उद्योग / व्यापार / सेवाएं) / Business Activity (Industry/Trade/Services):			
3.	कोरि	या में कार्य का स्थान / Place of work in Korea:			
	3.1	फर्म/स्थापना/जहाज का नाम / Name(s) of firm/establishment/ship:			
	3.2	ਪਰਗ / Address:			

3.3	से (दिन/मास/वर्ष) / from (dd/mm/yyyy):	तक	(दिन/मास/वर्ष) / to (dd/mm/yyyy):		
नियोक्ता एवं कर्मचारी द्वारा संयुक्त घोषणा / Joint undertaking by the employer and employee					
हम एतद्द्वारा घोषणा करते हैं कि / We hereby undertake that:					
क)	नियोक्ता इस कर्मचारी की कोरिया में तैनाती की अवधि	के दौरान भारत में उसके लिए	अंशदान करता रहेगा ।		
a) postin	The employer shall continue to contribute in g in Korea.	respect of this employe	ee in India during the period of		
ख) कर्मचारी	नियोक्ता इस प्रमाणपत्र के प्रचलन के दौरान, तैनात काम ो भविष्य निधि संगठन को देगा ।	नगार के रोजगार की स्थितियों	में किसी प्रकार के परिवर्तन की सूचना		
b) poste	The employer shall inform EPFO about and employee during the currency of this certificate		ment status/secondment of the		
ग) का	नगार अपने नियोक्ता के माध्यम से इस प्रमाण पत्र के खोने	। / चोरी हाने की सूचना कर्मच	गरी भविष्य निधि संगठन को देगा ।		
c)	The employee shall inform EPFO, through the	employer, about any los	s/theft of this certificate.		
घ)	कवरेज प्रमाण-पत्र के किसी प्रकार के दुरूपयोग, यदि क	नोई है, के लिए हम संयुक्तत:	एवं पृथकतः उत्तरदायी है ।		
d) any.	We are jointly and separately responsible for	the misuse of any kind,	of the Certificate of Coverage, if		
ङ) प्रमाणप	हम यह जानते हैं कि कोरिया के नियोक्ता / प्राधिकरण त्र की मूल प्रति उपलब्ध करानी हागी जिससे कि उसे कोरि	·			
e) dema Korea	We are aware that the employee has to produced by the Korean employer/authority, in order				
च) (अन्तर्गि	हमारे सीधे मालिक एवं सेवक के संबंध हैं तथा कर्म हित, मौखिक अथवा लिखित) के रोजगार का कोई करार		मध्य सीमित अथवा असीमित अवधि		
f) Iimite	f) We maintain a direct master and servant relationship and that there is no agreement of employment of limited or unlimited duration (implied, oral or written) between the employee and the receiving company.				
•	ार के दिनांक सहित हस्ताक्षर) ature of Employee with Date)	· ·	दिनांक एवं मोहर सहित हस्ताक्षर) Employer with Date and Stamp)		