



DECLARATION BY THE CONTRIBUTOR TO BE SENT TO UGC TOGETHER WITH
THE UPF REFUND PAPER

பயன்படுத்தி அதன் அகரங்களை நிரப்புக / Fill in Block Capital letters / பெரிய எழுத்தில் நிரப்புக :

1. **பெயர்** **Current UPF Number**
தற்போதைய பதவி இல.
 2. **முழுப் பெயர்** **Full Name**
முழுப் பெயர்
 3. **தற்போதைய முகவரி** **Present Address**
தற்போதைய முகவரி
 4. **தொடர்பு தொலைபேசி** **Contact Telephone Number (if any)**
தொடர்பு தொலைபேசி (ஏதேனும் இருப்பின்)
 5. **தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்** **National Identity Card Number**
தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்
(தலைவர் அலுவலகம் பின்புலத்தில் இருக்க வேண்டும்) (A copy of the NIC certified by the Head of the Department should be annexed / இலாகா தலைவர் உறுதி செய்த தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்)

6. வரவு செலவுத் திட்டம் - (வரவு செலவுத் திட்டம் கட்டி வைக்க வேண்டிய வசதி செய்யப்படும்) **
Bank Account Details - (account should be in your own name or a joint account) **
மொத்தக் கணக்கு - (கணக்கு உட்படி பொதுப் பணிகளை மேற்கொள்ளும் கணக்குகள் இருந்தால் மட்டுமே) ** +
(Those who fill this form in Tamil should fill column 6 only in English)

- | | | |
|--|---|-------|
| (அ) பிழை வரலாறு (சேமிப்பு / சந்தர்ப்ப) | } | ..... |
| (a) Type of Account (Savings/Current) |  | ..... |
| (ஆ) கணக்கு வகை (சேமிப்பு / சந்தர்ப்ப) | } | ..... |
| (அ) பெயர் |  | ..... |
| (ஆ) பெயர் | } | ..... |
| (அ) பெயர் |  | ..... |
| (அ) பிழை எண் | } | ..... |
| (c) Account Number |  | ..... |
| (இ) கணக்கு இலக்கம் | } | ..... |
| (அ) பெயர் |  | ..... |
| (அ) பெயர் | } | ..... |
| (d) Address of the Bank |  | ..... |

I do hereby declare that the above said facts are true and correct. Please remit the UPF benefits due to me by a cheque to the credit of my above account.

*** உருவத்தைக் குறிப்பிடுக/Signature of the Contributor:
பங்கனிப்பாளரின் கையொப்பம்

- දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

Attestation by the Head of the Department / இலாகாத் தலைவரின் உறுதியுரை

(අ) ඉහත නම සඳහන් පුරාණ/මහා/මධ්‍යම
මහල දෙපාර්තමේන්තුවේ දින දක්වා සෞඛ්‍ය කළ බවත්, උක්තයන්ගේ/ඔහු/ඇය 201.....
දින මා ඉදිරිපිට අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි.

(A) I certify that Rev./Mr./Miss./Mrs./.....
served in my Department up to He placed his signature before me on this day of
..... in 201.....

(அ) வண். திரு. திருமதி செல்வ்..... என்ப
இலாகாவில்..... வரை கடைமையாற்றிக் கொண்டிருந்தார் எனவும் 201.....
அன்று தன் கையொப்பத்தை என் முன்னிலையில் இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

(B) *Conscientiousness* - සමාජයේ සහයෝගී, සහතික කරන ලද, පාලන පිටපතක් මේ සමඟ අඩවනු ඇත.

(B) Certified copy of the National Identity Card is annexed.

(ஆ) தேசிய அடையாள அட்டையின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகை இணைக்கப்பட்டுள்ளது.

தேயுர்தலத்திற் றுடுகியவன் அந்த
Signature of the Head of the Department.
இலாகாத் தலைவரின் கையொப்பம்

දිනය
Date
කිසිදු