



### The Employees' Provident Funds Scheme, 1952

(See Paragraph 36-A)

कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम, 1952 (पैरा 36-क देखें)

The Employees Pension Scheme, 1995

(See paragraph 21)

कर्मचारी पेंशन स्कीम, 1995 (पैरा 21 देखें)

### The Employees' Deposit-Linked Insurance Scheme, 1976

(See Paragraph 1)

कर्मचारी सहयुक्त बीमा स्कीम, 1976 (पैरा 1 देखें)

Return of Ownership to be sent to the Regional Commissioner (IN DUPLICATE)

क्षेत्रीय आयुक्त को भेजी जाने वाली स्वामित्व की विवरणी (दो प्रतियों में)

- Name of the establishment. **JAGAN NATH UNIVERSITY, CHAKSU.**  
स्थापना का नाम **जगन्नाथ-जापुर**
- Code No. of the establishment under the AP / Employees Provident Funds and Miscellaneous Provisions Act, 1952.  
कर्मचारी भविष्य निधि एवं प्रकीर्ण उपबन्ध अधिनियम, 1952 के अधीन स्थापना कोड सं.
- Postal address of the establishment and its branches/departments, if any. **NIL**  
स्थापना और उसकी शाखाओं/विभागों, यदि कोई हों, का डाक पत्र पता
- Industry or business in which engaged. **Education Activities.**  
विश्व उद्योग अथवा व्यवसाय में संलग्न है
- Date of First Commencement of production / business (Trial/Regular).  
उत्पादन/व्यवसाय (परीक्षण/नियमित) के प्रारम्भ की तिथि **21/1/2008**
- Date of closure by the previous management. **NIL**  
पिछले प्रबन्ध मण्डल द्वारा बंदी की तिथि
- Whether run by the Owners or Lessees (if-by lessees, period of the lease should be indicated).  
मालिक द्वारा चलाया जाता है अथवा पट्टेदार द्वारा (यदि पट्टेदार द्वारा तो पट्टे की अवधि निर्दिष्ट करें)
- Particulars of Owners.  
मालिकों के बारे में :-

Name	Age	Status	Father's Name	Residential Address	Registration No.
नाम	आयु	स्थिति	पिता का नाम	निवास स्थान का पता	पंजीकरण क्र. (f)
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)
(i) CHANSHYAM	41	Married	R-1-446	102/E	
(ii) M. K. Ranganatha	69	Widow	P. L. Bhangole	15-103, Pimpri, A.P.H. 30	13/04/2008
(iii)				malal town, Malviya Nagar, Jaipur	11/2009

\* Whether Proprietor, Partner, Mg. Partner, Mg. Director, Director.  
स्वत्वधारी, भागीदार, प्रबन्ध भागीदार, प्रबन्ध निदेशक, निर्देशक आदि में से क्या है:



Certified True Copy  
Registrar  
Jagan Nath University, Jaipur

आवृत्ति का प्रपत्र

Proforma for Coverage

(कोई संख्या प्राप्त करने के लिए किसी नियोजक द्वारा निम्न वर्णित किसी एक या अधिक दस्तावेजों के साथ प्रस्तुत किए जाने हेतु।)

(To be submitted by an employer along with one or more of the documents mentioned below for obtaining code Numbers.)

- संस्थान/उद्योग का नाम एवं पता  
Name of the establishments/factory and address  
*Jagan Nath University Vill-Rampura, Chaksu Distt-Jaipur Raj*
- मुख्यालय एवं शाखाओं का विवरण पते सहित  
Details of Head Office & branches with address  
*Vill-Rampura Teh-Chaksu, Distt-Jaipur Ra.*
- विगमन/स्थापना की तिथि  
Date of incorporation/set up  
*21/4/2008*  
(कृपया संस्थान/उद्योग को स्थापना तिथि की पुष्टि में आगेले पृष्ठ पर वर्णित दस्तावेजों में से कोई एक दस्तावेज प्रस्तुत करें।)  
(Please furnish any one of the documents mentioned overleaf in support of the proof of date of set up of the Estt./Factory.)  
*H.O. 3, Institution Area, Rohini Sector-5 Delhi-85*
- संख्या कोर्टावली को कोई संख्या का विवरण, यदि आवंटित किया गया हो।  
Details of the code No. if any allotted to the Head Office.  
*DL/20902*
- संस्थान के नियंत्रण/कार्यवाही के नाम व पते जो संस्थान के समस्त कार्यों के संचालन के लिए पूर्ण जिम्मेदार हैं।  
Names and complete address of the persons having over all control on the affairs of the estts.  
(Partners/Directors/M.D./Proprietor)  
*Ghanshyam Gaur (Mangar) 102181 postap Nagar Tonk Rd Jaipur*
- कर्मचारियों का संख्या  
(i) वर्तमान में- उपस्थिति पंजीकृत/भुगतान रजिस्टर की उम्र प्रति (प्रमाणित)  
(ii) स्थापना की तिथि से प्रतिमाह  
कर्मचारियों का अधिकतम संख्या एक पृथक विवरण में प्रस्तुत की जाए।  
(iii) तिथि जिस दिन प्रथम बार 19 से अधिक कर्मगोत्रे कार्यरत रहे।  
Employment Strength  
(i) At Present  
(ii) Monthwise Total employment strength from the date of set up may be furnished in separate statement. (Maximum number of employees to be shown during the month) (Proforma enclosed)  
(iii) The date on which first time more than 19 employees are present.  
*M.K.R.B. Hada 49-B-103 Trilokya APP Moh 78 Moliya Nagar Jaipur*  
*Enclosed*
- व्यवसाय/निर्माण कार्य की प्रकृति  
Nature of business activity/manufacturing activity.  
*Educational Activities*
- संस्थान की विधिवत स्थापना का विवरण (कृपया वर्णन करें कि यह एक विगमित निजी अथवा सार्वजनिक सीमित कम्पनी, साझेदारी अथवा एकल स्वामित्व का प्रतिष्ठान है।)  
Details of legal set up of the estt. (Please mention whether it is an incorporated private or public limited company, society, partnership or proprietary concern. Please enclose copy of 1st Partnership Deed, Memorandum and Article of Association and 1st Annual Report)  
*University Act No 19 of 2008*
- नियोजकों/स्वामित्व का विवरण  
(प्रमुख संचालक, साझेदारी, साध्य 1/2 के नाम, पदनाम एवं पते प्रस्तुत किए जाएं)  
Details of employers/ownership particulars etc. (names, designation & address of Managing Director Partners, Secretary etc. to be furnished)  
*List of Board of Management enclosed*
- माह में वितरण किया गया अंश  
Wages disbursed for the month  
*Photo copy register Morchida II enclosed*
- बैंकों का विवरण (बैंक और शाखाएं खाता संख्या सहित)  
Details of bankers (including bank branches & Account Numbers)  
*Asial Bank Ltd. postap Nagar Tonk Road Jaipur A/c No. 433010100096122*
- देकेदारों/संस्थान के प्रकार में संबद्ध अनुबंध पर कार्य आदेशों का विवरण मूल निगोजकों के पूरे विवरण के साथ  
In case of contractor estt. the details of contract agreements/job orders with full particulars of the Principal employers  
*NIL*
- आपका को. स्थायी प्रस्ता संख्या  
Income Tax Permanent A/c No.  
*AAAJJ0663J (photo copy enclosed)*
- कर्मचारियों का विवरण नीचे प्रस्तुत है।  
Details of employees are furnished below: (List enclosed)  
20 कर्मचारी दिनांक... को उपस्थित रहे हैं। (सूची संलग्न है)  
*1/3/2011 List enclosed*



Certified True Copy  
Registrar  
Jagan Nath University, Jaipur

It is verified that the details furnished above are correct to the best of our knowledge and belief. It is clearly understood that we are liable for coverage from a date antecedent to the date of set up furnished above and other legal consequences in the event of furnishing of false information.

(Signature)  
Employer

अनिवार्य दस्तावेज प्रस्तुत किए जाएं (एकल, स्वामित्व प्रतिष्ठान से अन्य स्थापनाओं के लिए)  
**Essential Document (s) To Be Submitted (For Other Than Proprietary Concern)**

1. सार्वजनिक एवं निजी संप्रति दायित्व की कम्पनियों के प्रकरण में विवरण पत्र एवं संयोजन नियमावली तथा कम्पनी पंजीयक द्वारा जारी किए गए नियमन प्रमाण पत्र की एक प्रतिलिपि।  
A copy of Memorandum & Articles of Association and the certificate of incorporation issued by the Registrar of Companies, in the case of Public & Private Ltd. Companies.
2. साझेदारी के प्रकरण में प्रथम साझेदारी विलेख की एक प्रतिलिपि।  
A copy of partnership deed in the case of partnerships.
3. पंजीयक, सहकारी समितियों द्वारा जारी किए गए पंजीयन प्रमाण पत्र की एक प्रतिलिपि।  
A copy of Registration certificate issued by the Registrar of Co-operative societies.
4. सोसायटी पंजीयन अधिनियम से पंजीयक सोसायटी के प्रकरण में पंजीयक द्वारा जारी किया गया पंजीयन प्रमाण पत्र, सोसायटी के उद्देश्य एवं नियमावली के साथ।  
A copy of registration certificate issued by registrar in the case of societies registered under Societies Registration Act along with a copy of the objects and Rules of the society.
5. तय्युक्त हिन्दु परिवार का विभाजन विलेख।  
Partition deeds certaing HUP.
6. आवश्यक अधिनियम में परिभाषित व्यक्तियों के संयोजन के प्रकरण में कोई अनुबंध-पत्र या अन्य विधि दस्तावेज।  
Any agreement of other legal documents in the case of Association of persons as defined in Income Tax Act.

उन दस्तावेजों की सूची, जो स्थापना की तिथि की पुष्टि में प्रस्तुत किए जा सकते हैं। इन दस्तावेजों में से कोई एक प्रस्तुत किया जाए।

**A list of documents which can be submitted as a proof of date of set up**  
(Any one of these documents has to be submitted)

1. पहला बिक्री घांठपत्र  
First Sales Invoice
2. परख-उत्पादन की तिथि से संबंधित कोई साक्ष्य।  
Any proof regarding date of trial production.
3. कम्पनी पंजीयक द्वारा जारी किए गए प्रमाण पत्र के साथ वार्षिक प्रतिवेदन में अंतर्धारकों को प्रस्तुत की गई प्रथम संचालक की रिपोर्ट।  
Incorporation certificate issued by the Registrar of Companies together with the report of Managing Director to the shareholders in the Annual Report.
4. कम्पनी पंजीयक द्वारा जारी किया गया व्यवसाय प्रारंभ होने का प्रमाण पत्र।  
Commencement of Business Certificate issued by the Registrar of Companies.
5. पंजीयक सहकारी समितियों द्वारा जारी किया गया पंजीयन प्रमाण पत्र।  
Certificate of Registration issued by the Registrar of Co-operative societies.
6. सोसायटी पंजीयन अधिनियम के अंतर्गत जारी किया गया पंजीयन प्रमाण पत्र।  
Certification of Registration issued under Societies Registration Act.
7. नवस्थापित एवं नए बैंकिंग वित्तीय कम्पनियों के पंजीयन का भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा जारी किया गया प्रमाण पत्र।  
Certificate issued by Reserve Bank of India registering newly set up and non banking financial companies.



Certified True Copy  
Registrar  
Jagannath University, Jaipur

# कर्मचारी भविष्य निधि एवं प्रकीर्ण अपबन्ध अधिनियम, 1952

## सर्वेक्षण/जांच प्रतिवेदन

भाग - I

(संस्थान/नियोक्ता द्वारा पूर्ति करने हेतु)

V.V.S. - Rampura

- संस्थान का नाम JAGAN NATH UNIVERSITY, CHAKSU, DIST. JAIPUR
- पता : कार्यालय CHAKSU, DIST. JAIPUR V.V.S. - Rampura
- शब्दादि यदि हो, पते सहित NIL
- वर्तमान स्वामियों/सामीदारों/निवेशकों के नाम एवं पते Prof. M.K. Bhargava, Vice-Chancellor - University Campus, Chaksu Jaipur
- स्थापना की तिथि 21/4/2008 Board of Members List enclosed.
- कार्य/निर्माण प्रारम्भ करने की तिथि 25/4/2008
- यदि संस्थान, अन्य स्वयंसेवित से अर्जित किया गया था तो उस अवस्था में कृपया संस्थान को वर्तमान अधिष्ठाता द्वारा अर्जित किये जाने की तिथि इंगित करें।
- वर्तमान व्ययसार, परिसर, चन्द्र इत्यादि किस किस प्रकार प्राप्त किये गये थे।
- उपरोक्त परिशरों के पिछले स्वामियों अथवा अधिष्ठाता के नाम एवं पते NIL
- अधिनियम के अन्तर्गत पंजीकृत है संख्या एवं तिथि University Act No. 19 of 2008
- विक्री कर चोख्या/टिन नं. एवं तिथि AAAJT 0663J
- बैंक का नाम, पता व खाता संख्या Axis Bank Ltd, Pratap Nagar, Tonk Road Jaipur A/c No. 433010100096122
- गतिविधियाँ-जिनमें कार्यरत है Education Activities
- वर्तमान एवं भूतपूर्व स्वामी/अधिष्ठाताओं द्वारा उद्योग/संस्थान में शुरुआत की तिथि से अद्यतन माहों के दौरान नियोजित अधिकतम व्यक्तियों की संख्या (संस्थान द्वारा अथवा ठेकेदारों द्वारा नियोजित कार्य आधारित, दैनिक वेतन अंशकालित कर्मचारियों को सम्मिलित करते हुए।

### कर्मचारियों की अधिकतम संख्या

वर्ष जनवरी, फरवरी, मार्च, अप्रैल, मई, जून, जुलाई, अगस्त, सितम्बर, अक्टूबर, नवम्बर, दिसम्बर

2008						7	9	16	32	33	37	37
2009	45	48	51	55	62	65	94	109	110	115	117	118
2010	117	119	119	118	119	119	123	149	157	166	167	167
2011	167	163	(162 + 43 + 119)									



Certified True Copy

Registrar  
Jagannath University, Jaipur



JAGANNATH UNIVERSITY

दिनांक 29/4/2011  
29/4/2011

नीम्नान सहायक अधीक्षक निधि आयुक्त महोदय  
वैद्यार्थी अधीक्षक निधि संगठन  
निधि भवन, जयपुर नगर  
जयपुर

विषय :- P.F. Sub. Code No. के सम्बन्ध में :-

महोदय :- उपरोक्त सम्बन्ध में निर्दिष्ट है कि इसी संस्था का  
दिनांक 29/4/11 को निरीक्षक महोदय द्वारा निरीक्षण किया गया था  
अतः इसे अधीक्षक निधि अधिनियम की पालना हेतु PF Sub.  
Code No की आवश्यकता है। अतः इसे PF Sub Code No.  
दिलवाने की कृपा करें।

गोबदीप

For Jagannath University

Stamp  
Authorized Signatory



Certified True Copy

Registrar  
Jagannath University, Jaipur

**COMBINED CHALLAN OF A/C. 1.2.10.21 & 22**  
 (STATE BANK OF INDIA)  
**EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION**

(USE SEPARATE CHALLAN FOR EACH MONTH)

ESTABLISHMENT CODE NO.: RJ **27489** ACCOUNT GROUP NO.:  PAID BY CHECK/CASH:

DUES FOR THE MONTH OF: **MAY 2011** EMPLOYEES SHARE: 05/ 2011 DATE OF PAYMENT:  PAID BY CHECK/CASH:

EMPLOYER SHARE: 05/ 2011 DATE OF PAYMENT:  PAID BY CHECK/CASH:

TOTAL NO. OF SUBSCRIBERS: **45** A/C 10: **45** A/C 21: **45** YEAR: **2011**

TOTAL WAGES DUE: **230340** A/C 10: **196340** A/C 21: **230340**

S.No.	PARTICULARS	A/C No.-1	A/C No.-2	A/C No.-10	A/C No.-21	A/C No.-22	TOTAL
1	EMPLOYER'S SHARE OF CONT.	11283		16358	1153		28794
2	EMPLOYEES SHARE OF CONT.	27641					27641
3	ADM. CHARGES		2535				2559
4	INSP. CHARGES				24		0
5	PENAL DAMAGE						0
6	MISC. PAYMENT/PAST ACCUMULATIONS ONLY						0
	<b>TOTAL</b>	<b>38924</b>	<b>2535</b>	<b>16358</b>	<b>1153</b>	<b>24</b>	<b>58994</b>

AMOUNT IN WORDS:

**Fifty Eight Thousand Nine Hundred Ninety Four Only**  
 For Bank use Only

Amount Received Rs.

For Cheque only

Date of Presentation

Date of Realisation

Branch Name

Branch Code No.

Name of the Establishment: **M/S Jagannath University, Chaksu, Jaipur**  
 Address: **M/S Jagannath University, Chaksu, Jaipur**  
 Name of the depositor:  
 Signature of the Depositor:

Name of the Bank: **Axis Bank Ltd, Sanganeer, Jaipur**  
 (TO BE FILLED IN BY EMPLOYER)  
 Cheque No. **232374** Date: **8/6/2011**



**Jagan Nath University, Jaipur**

**STATE BANK OF INDIA**  
 RECEIVED  
**15 JUN 2011**  
 C & I Division, JAIPUR.  
 RECEIVED BY TRANSFER/CLG.

RSC