

तारीख: 22/2/56  
Date: 22/2/56

हिन्दी प्रकाशक/का. स्थापना कार्यालय

फॉर्म सी, एन.सी. 11



REGIONAL OFFICE  
कर्मचारी राज्य बीमा निगम  
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION

REC-2

पंजाबीय पवन, सेक्टर - 18, फरीदाबाद  
PANGDESBHAWAN, SECTOR - 18, FARIDABAD.

[Redacted]

917

दिनांक 19/1/56  
Date: 19/1/56

Sh. Vishal Swara, S/D Late Sh. Shas Suresh, R/O A-22, Hill-view Apartment,  
Vasant Vihar, New Delhi.

SANS Facilities,

SECRETARY,

Delhi.

विषय: कर्मचारी राज्य बीमा अधिनियम, 1948 का कार्यान्वयन-कर्मचारी राज्य बीमा नियम अधिनियम, 1948 (यथा-संशोधित)  
की धारा 2(12)/1(5) के अन्तर्गत कर्मचारीयों तथा कारखानों/स्थापनाओं का पंजीकरण।

Sub: Implementation of the E.S.I. Act, 1948-Registration of Employees' and Factories/Establishment  
under section 2(12)/1(5) of the E.S.I. Act, 1948 as amended.

प्रिय महोदय/Dear Sirs,

आपकी सूचित किया जाता है कि कर्मचारी राज्य बीमा अधिनियम, 1948 की धारा 1 (3) के केन्द्रीय सरकार ने अधिसूचना  
संख्या..... दिनांक..... द्वारा..... क्षेत्र में सभी कारखानों को अधिनियम के  
अन्तर्गत व्याप्त करने हेतु अधिनियम के उपलब्ध लागू कर दिए गए हैं।

I have to inform that Section 1(3) of ESI Act the Central Government has vide notification No.....  
S.O. No. 664 dated 22/2/56 made the provisions of the Act, applicable to all factories  
covered under the Act. within the area.....

मुझे यह भी सूचित करना है कि उपरोक्त सरकार ने अधिनियम की धारा 1 (5) के अन्तर्गत अधिसूचना संख्या.....  
दिनांक..... द्वारा..... क्षेत्रों में अन्य स्थापनाओं पर अधिनियम के प्राव्यों/धाराओं का विस्तार  
कर दिया है।

I have further to inform you that the appropriate Government has extended the provisions of the Act. to other  
establishment under Section 1(5) of the ESI Act. with effect from 25/4/56 vide notification  
No. 3277 dated 25/4/56 dated 25/4/56

अधिनियम की धारा 2क के अन्तर्गत कारखाने/स्थापना को अधिनियम के अन्तर्गत पंजीकृत करना अनिवार्य है तथा अध्याय 4 के अन्तर्गत  
प्रधान नियंत्रक की यह विनियमिताएँ होती हैं कि वे सभी कर्मचारीयों को पंजीकृत करवाएँ तथा अधिनियम के अन्तर्गत व्याप्त सभी कर्मचारीयों  
के 3% राशियों अदावायी करें।

Under Section 2A of the Act such a Factory/Establishment is required to register itself under the Act. and  
Chapter IV thereof casts a responsibility on the Principal Employer thereof to insure his employees and to pay  
contributions in respect of such employees covered under the Act

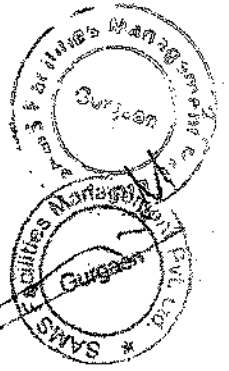
अगर आप अपने यह आपने कारखाने/स्थापना के विवरण के अनुसार दिनांक..... की बीमा निरीक्षक या क्षेत्रीय  
कारखाने प्रमुख द्वारा आपके कारखाने/स्थापना की निरीक्षण सम्बन्धी निरीक्षण रिपोर्ट के अनुसार आत्मकी कारखाना/स्थापना  
दिनांक..... में अधिनियम की धारा 2(12) 1(5) की सीमा में आता है फिर भी यदि बाद में जांच करते पर यह बात सामने  
आती है कि आपका कारखाना/स्थापना उद्दिष्ट विधि से पहले व्यापक हो तो उस दिनांक तिथि से अधिनियम की धाराओं पर अनुपालन  
करना आवश्यक सिद्ध हो जायेगी।

On the basis of the particulars in respect of your Factory/Establishment submitted by you the report of the  
inspection conducted by the Insurance Inspector/Local Office Manager of your Factory/Establishment  
on 14/2/56 your Factory/Establishment falls within the purview of Section 2(12)/1(5) of the  
Act. w.e.f. 1/4/56. In case however, subsequent facts reveal that your factory/Establishment  
was coverable from a date prior to the date mentioned above, you shall make yourself liable to comply with the  
provisions of the Act. from such earlier date.

अतः प्रत्येक कि आप अधिनियम के अन्तर्गत व्यापक की विधि से आप अपने कारखाने/स्थापना के कर्मचारीयों के धोखे पर धारें तथा उचित  
पंजीकरण और अदावाय के पुरातन न रिकॉर्ड के अनुपालन सम्बन्धी कार्यवाही पूर्ण करें तथा रिकॉर्ड आदि का अक्षरक्षण करें।

You are requested to take immediate steps for registration of your employees filling in Declaration Forms and  
payment of contributions, maintenance of records etc. from the date of coverage of your Factory/Establishment  
under the Act.

क.प 3./P.T.O



(5) Form No 6-A

This is an annual return of contribution and is to be submitted to this office within 30 days of the close of the financial year, along with form 3A (Last contribution to be shown for Feb. payable in March each year)

(6) Form No. 12-A

This is the monthly return of contribution and is to be submitted to this office 25th of every following month. Triplicate copies of the challan in support of the deposits made in the State Bank of India should be attached with this.

(7) Form No 5 & 10

These are the returns of employees who have become new members or have left the service in the month and are to be submitted to this office by the 25th of the following month.

All the forms prescribed under the Employees' Provident Funds Scheme, 1952 the Employees Pension Fund Scheme, 1955 and the Employees' Deposit Linked Insurance Scheme, 1976, are available in the P.F. office and will be supplied free of cost on receipt of your indent.

Your Faithfully

Asst. / Regional Provident Fund Commissioner

Copy to :

1. P. F. I. Cell
2. Account Section ..... *ly* .....
3. Damage Cell.
4. EDF Cell
5. Regional P. F. Commissioner ..... for information.

Asst. / Regional Provident Fund Commissioner

