रजिस्ट्री सं. डी.एल.- 33004/99 REGD. NO. D. L.-33004/99

भारत का राजपत्र
The Gazette of India

सी.जी.-डी.एल.-अ.-07022020-216005
CG-DL-E-07022020-216005

असाधारण
EXTRAORDINARY
भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i)
PART II—Section 3—Sub-section (i)
प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 63] नई दिल्ली, सोमवार, फरवरी 3, 2020/माघ 14, 1941
No. 63] NEW DELHI, MONDAY, FEBRUARY 3, 2020/MAGHA 14, 1941

IndiaCode

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 3 फरवरी, 2020

सा.का.नि. 81(अ).—केन्द्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 469 की उपधारा (1) और उपधारा (2) के साथ पठित धारा 406 की उपधारा (1) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए निधि नियम, 2014 में निम्नलिखित संशोधन करती है, अर्थात् :-

1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम निधि (संशोधन) नियम, 2020 है।

(2) ये नियम 10 फ़रवरी, 2020 को प्रवृत्त होंगे।

2. उक्त नियमों में, प्ररूप एनडीएच -1, एनडीएच-2 और एनडीएच-3 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप अंत:स्थापित किए जायेंगे अर्थात्:-

प्ररूप एनडीएच-1 [कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 406 और निधि नियम, 2014 के नियम 5 के उपनियम (2) के अनुसरण में]	सत्यमेव जयते	**सांविधिक अनुपालन की विवरणी**

प्ररूप की भाषा अंग्रेजी 0 हिंदी 0

प्ररूप दायर करते समय अनुदेशिका किट का संदर्भ लें

1. (क)* निधि की कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन): ..... (पूर्व पूरित)

(ख) निधि की वैश्विक अवस्थिति संख्या (जीएलएन): .....

2. (क) निधि का नाम .....

(ख) रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता:.....

(ग) *ई-मेल आईडी .....

(घ) दूरभाष: .....

3. (क) *ज्ञापन पर हस्ताक्षर करने वालों की संख्या

(ख) *नियम 5(1) के अनुसार, निगमन की तारीख से प्रथम वित्तीय वर्ष अथवा द्वितीय वित्तीय वर्ष, जहां भी लागू हो, के अंत तक बनाए गए सदस्यों की संख्या

(ग) *नियम 5(1) के अनुसार, प्रथम वित्तीय वर्ष अथवा द्वितीय वित्तीय वर्ष, जहां भी लागू हो, के अंत तक ऐसे व्यक्तियों की सख्या जिन्होंने सदस्यता छोड़ दी है।

(घ) *नियम 5(1) के अनुसार, प्रथम वित्तीय वर्ष अथवा द्वितीय वित्तीय वर्ष, जहां भी लागू हो, के अंत तक सदस्यों की संख्या

4. क्या नियम 5(1) के अनुसार, पहले वित्तीय वर्ष अथवा द्वितीय वित्तीय वर्ष, जहां भी लागू हो, के अंत तक सदस्यों की संख्या 200 अथवा अधिक है। हां 0 नहीं 0

यदि 'नहीं', तो क्या प्रादेशिक निदेशक को समय बढ़ाने के लिए आवेदन दिया गया है।

0 हां 0 नहीं

यदि 'हां', आवेदन का एसआरएन बताएं .....

5. (i) *प्रदत्त सान्या शेयर पूंजी .....

(ii) *मुक्त आरक्षिति .....

(iii) *घटाएं: संचित हानि .....

अन्य अमूर्त आस्तियां .....

निवल स्वामित्व निधि .....

IndiaCode

6. भारमुक्त सावधि जमा (देखें नियम 14) .....

(क) *(I) अनुसूचित वाणिज्यिक बैंक में जमा (जमाएं)

*(II) डाकघर में जमाएं .....

कुल भारमुक्त सावधि जमा .....

(ख) *दूसरे पूर्ववर्ती मास के अंतिम कार्यदिवस को व्यापार बंद करने पर बकाया जमा:

(ग) (क)/(ख) का प्रतिशत:

7. जमाओं की निवल स्वामित्व निधि का अनुपात:

क्या नियम 5(1) के अनुसार, जमाओं की निवल स्वामित्व निधि पहले वित्तीय वर्ष अथवा द्वितीय वित्तीय वर्ष, जहां भी लागू हो, के अंत तक 1:20 से अधिक है। हां0 नहीं0

यदि 'हां', तो क्या प्रादेशिक निदेशक को समय बढ़ाने के लिए आवेदन दिया गया है। हां0 नहीं0

यदि 'हां', तो आवेदक का एसआरएन बताएं .....

8. *वित्तीय वर्ष के अंत की तारीख .....

संलग्नक:

1. *पैन और पूर्ण आवासीय पते सहित सभी सदस्यों की सूची (संलग्न करें)

2. *प्रत्येक सदस्य से स्वीकार की गई जमा की राशि (संलग्न करें)

3. बैंक का नाम, शाखा और खाता संख्या सहित
क्रम संख्या 6(क)(i) में जमाओं का ब्यौरा (संलग्न करें)

4. डाकघर शाखा का नाम और अवस्थिति सहित
क्रम संख्या 6(क)(ii) में जमाओं का ब्यौरा (संलग्न करें)

5. वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई तो (संलग्न करें)

घोषणा

इस प्ररूप पर मुझे कंपनी के निदेशक बोर्ड द्वारा तारीख*.....के संकल्प संख्या*.....द्वारा हस्ताक्षर करने और यह घोषणा करने के लिए प्राधिकृत किया गया है कि इस प्ररूप की विषयवस्तु और उससे संबंधित मामलों के संबंध में कंपनी अधिनियम, 2013 और उसके अंतर्गत बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि इस प्ररूप में दी गई सारी सूचना इस प्ररूप के संलग्नक सहित सही, सत्य, और पूर्ण है तथा कोई सूचना छिपाई नहीं गई है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि इस प्ररूप को प्रमाणित करने वाले व्यवसायिक (नाम और प्रकार अर्थात सीए/सीएस/सीडब्लयूए दिया जाना है) को इस प्रयोजन के लिए विधिवत नियुक्त किया गया है।

[डीएससी का बॉक्स]

***डिजिटल रूप से हस्ताक्षर करने के लिए**

*पदनाम .....

*निदेशक का डीआईएन; या प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ का डीआईएन या पैन; या कंपनी सचिव

IndiaCode

की सदस्यता संख्या .....

व्यवसायरत वृत्तिक द्वारा प्रमाणपत्र

मैं यह घोषणा करता हूं कि इस प्ररूप के प्रमाणन के प्रयोजन के लिए मुझे सम्यक् रूप से नियुक्त किया गया है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मैंने इस प्ररूप की विषय वस्तु और उससे संबंधित मामलों के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों और उसके अधीन बनाए गए नियमों को पढ़ा है तथा कंपनी द्वारा रखे जा रहे मूल अभिलेख जो इस प्ररूप की विषय वस्तु है, से उपर्युक्त विवरण (संलग्नक सहित) का सत्यापन कर लिया है।

और इन्हें सही, सत्य और पूर्ण पाया है तथा इस प्ररूप में कोई महत्वपूर्ण सूचना छिपाई नहीं गई है। मैं यह भी प्रमाणित करता हूं कि:

1. उक्त अभिलेख कंपनी अधिनियम, 2013 के संबंधित उपबंधों के अनुसार उचित ढ़ंग से तैयार किये गए है, उन पर कंपनी के अपेक्षित आधिकारियों द्वारा हस्ताक्षर किए गए हैं तथा रखे गए है ओर इन्हें सही पाया गया है;

2. सभी अपेक्षित संलग्नक पूर्ण रूप से और स्पष्ट रूप से इस प्ररूप के साथ संलग्न हैं;

3. यह स्पष्ट है कि किसी स्तर पर गलत प्रमाणन, यदि कोई हो, के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के अधीन मेरे विरूद्ध कार्रवाई की जाएगी।

- ○ चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसायरत) या
- ○ लागत लेखाकार (पूर्णकालिक व्यवसायरत) या
- ○ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक व्यवसायरत)

- एसोसिएट अथवा फेलो एसोसिएट ..... फेलो .....
- सदस्यता संख्या

व्यवसाय प्रमाणपत्र संख्या

.....

टिप्पणी:

अधिनियम की धारा 448, जिसमें मिथ्या विवरण और प्रमाणीकरण के लिए दंड का प्रावधान है, के उपबंधों की ओर भी ध्यान आकर्षित किया जाता है।

.....

परिवर्तित करें प्ररूप जांचें पूर्व संवीक्षा करें प्रस्तुत करें

यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा रखी जा रही फाइल पर और फाइलिंग कंपनी द्वारा दिए गए सत्यता के विवरण के आधार पर लिया गया है।

IndiaCode

प्ररूप एनडीएच-2 [निधि नियम, 2014 के नियम 5 के उपनियम (3) के अनुसरण में]		समय विस्तारण हेतु आवेदन

प्ररूप की भाषा अंग्रेजी 0 हिंदी 0
प्ररूप दायर करते समय अनुदेशिका किट का संदर्भ लें

1. (क) *निधि की कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) : [पूर्व पूरित]

(ख) निधि की वैश्विक अवस्थिति संख्या (जीएलएन) :

2. (क) निधि का नाम

(ख) रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता:

(ग) ई-मेल आईडी,

(घ) दूरभाष:

(ङ) निगमन की तारीख:

3. *वित्तीय वर्ष के अंत की तारीख

4. *आवेदन किया गया है: निम्नलिखित नियम के अनुपालन हेतु समय विस्तारण हेतु 0 5(1) (क) 0 5(1)(घ) 0 दोनों 5(1) (क) और 5(1)(घ)

5. पूर्व वित्तीय वर्ष के अंत में स्थिति

(लेखापरीक्षित वित्तीय विवरण के आधार पर)

(क) *सदस्यों की संख्या

(ख) *जमाओं के निवल स्वामित्व निधि का अनुपात

6. *नियम 5(1)(क) तथा/अथवा नियम 5(1)(घ) की अपेक्षाओं का अनुपालन न करने के कारण

7. *आवेदन का विवरण (संक्षेप में)

संलग्नक: **संलग्नकों की सूची**

1. * बोर्ड संकल्प	(संलग्न करें)	
2. *विस्तृत आवेदन	(संलग्न करें)	
3. लेखापरीक्षित वित्तीय विवरण (अंतिम उपलब्ध)	(संलग्न करें)	
4. *पैन और पूर्ण आवासीय पते सहित सभी सदस्यों की सूची	(संलग्न करें)	(संलग्नक हटायें)
5. प्रत्येक सदस्य से स्वीकार की गई जमा की राशि	(संलग्न करें)	
6. *आवेदन का कारण और औचित्य	(संलग्न करें)	

IndiaCode

घोषणा

मुझे कंपनी के निदेशक बोर्ड द्वारा तारीख.....के संकल्प संख्या.....द्वारा इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और यह घोषणा करने के लिए प्राधिकृत किया गया है कि इस प्ररूप की विषयवस्तु और उससे संबंधित मामलों के संबंध में कंपनी अधिनियम, 2013 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओँ का अनुपालन किया गया है। मैं यह भी घोषणा करता हूं कि इस प्ररूप में दी गई सभी सूचना इस प्ररूप के संलग्नक सहित सही, सत्य, और पूर्ण है तथा कोई सूचना छिपाई नहीं गई है।

[डीएससी बॉक्स]

डिजिटल रूप से हस्ताक्षर किए जाने हैं

*पदनाम .....

*निदेशक का डीआईएन; या प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ का डीआईएन या पैन; या कंपनी सचिव की सदस्यता संख्या .....

व्यवसायरत वृत्तिक द्वारा प्रमाणपत्र

मैं यह घोषणा करता हूं कि इस प्ररूप के प्रमाणन के प्रयोजन के लिए मुझे सम्यक् रूप से नियुक्त किया गया है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मैंने इस प्ररूप की विषय वस्तु और उससे संबंधित मामलों के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) के उपबंधों और उसके अधीन बनाए गए नियमों को पढ़ा है तथा कंपनी (निधि का नाम) द्वारा रखे जा रहे मूल अभिलेख जो इस प्ररूप की विषयवस्तु है, से उपर्युक्त विवरण (संलग्नक सहित) का सत्यापन किया है और इन्हें सही, सत्य और पूर्ण पाया है तथा इस प्ररूप में कोई महत्वपूर्ण सूचना छिपाई नहीं गई है। मैं यह भी प्रमाणित करता हूं कि:

क. उक्त अभिलेख कंपनी अधिनियम, 2013 के संबंधित उपबंधों के अनुसार उचित ढ़ंग से तैयार किये गए है, उन पर कंपनी के अपेक्षित आधिकारियों द्वारा हस्ताक्षर किए गए हैं तथा रखे गए है ओर इन्हें सही पाया गया है;

ख. सभी अपेक्षित संलग्नक पूर्ण रूप से और स्पष्ट रूप से इस प्ररूप के साथ संलग्न हैं;

ग. यह स्पष्ट है कि किसी स्तर पर गलत प्रमाणन, यदि कोई हो, के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के अधीन मेरे विरूद्ध कार्रवाई की जाएगी।

डीएससी बॉक्स

***डिजिटल रूप से हस्ताक्षर किए जाने हैं**

- चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्ण कालिक व्यवसायरत) या
- लागत लेखाकार (पूर्ण कालिक व्यवसायरत) या
- कंपनी सचिव (पूर्ण कालिक व्यवसायरत)

* एसोसिएट अथवा फेलो एसोसिएट ..... फेलो .....

* सदस्यता संख्या ..... व्यवसाय प्रमाणपत्र संख्या .....

टिप्पणी: अधिनियम की धारा 448, जिसमें मिथ्या विवरण तथा प्रमाणन के लिए दंड का प्रावधान है, के उपबंधों की ओर भी ध्यान आकर्षित किया जाता है।

.....

परिवर्तित करें प्ररूप जांचें पूर्व संवीक्षा करें प्रस्तुत करें

केवल कार्यालय उपयोग हेतु: फाइलिंग का विवरण दें

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) ..... प्ररूप फाइलिंग की तारीख ..... दिन/माह/वर्ष

प्राधिकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप एतदद्वारा अनुमोदित/अस्वीकृत किया जाता है।..... प्रस्तुतिकरण की पुष्टि करें

हस्ताक्षर की तारीख ..... दिन/माह/वर्ष .....

प्ररूप एनडीएच-3 [निधि नियम, 2014 के नियम 21 के अनुसरण में]	सत्यमेव जयते	निधि कंपनी की अर्द्धवार्षिक समाप्ति विवरणी

प्ररूप की भाषा अंग्रेजी 0 हिंदी 0
प्ररूप दायर करते समय अनुदेशिका किट का संदर्भ लें

(प्रत्येक वर्ष 30 सितंबर और 31 मार्च को समाप्त अर्द्धवार्षिक के लिए सभी सूचना भेजी जाएगी; यदि स्थान अपर्याप्त हो, तो अपेक्षित ब्यौरों के लिए पृथक शीट संलग्न की जाए)

1. (क) *कंपनी की कारपोरेट संख्या (सीआईएन) ..... पूर्वपूरित

(ख) निधि की वैश्विक अवस्थिति संख्या (जीएलएन) .....

2. (क) कंपनी का नाम

(ख) कंपनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता

(ग) ई-मेल आईडी –

3. शाखा विवरण

(i) *शाखाओं की कुल संख्या
(ii) *अर्ध वर्ष के दौरान खोली गई शाखाओं की संख्या
(iii) अर्ध वर्ष के दौरान बंद की गई शाखाओं की संख्या

*शाखा का नाम .....
पता *पंक्ति I .....
पंक्ति II .....
*शहर .....
*जिला .....
*राज्य .....
*पिन कोड .....

4. सदस्यता

(i) * अर्ध वर्ष के प्रारंभ में सदस्यों की कुल संख्या
(ii) *अर्ध वर्ष के दौरान सदस्य बनाये जाने वाले व्यक्तियों की संख्या
(iii) *अर्ध वर्ष के दौरान सदस्यता से हटाये जाने वाले व्यक्तियों की संख्या
(iv) अर्ध वर्ष के अंत तक कुल सदस्यों की संख्या

IndiaCode

5. *जमा (राशि रु. में)

सावधि का प्रकार	अर्ध वर्ष के प्रारंभ में जमा का शेष	अर्ध वर्ष के दौरान प्राप्त	अर्ध वर्ष के दौरान शोधित	अर्ध वर्ष के अंत में जमा का शेष
सावधि जमा				
आवर्ती जमा				
बचत जमा				
संचित जमा				
अन्य, यदि की हो				
कुल				

6. *ऋण (राशि रुपए में)

ऋणों का प्रकार	अर्ध वर्ष के प्रारंभ में ऋण का शेष	वर्ष के दौरान संवितरित	वर्ष के दौरान वसूले गए	अर्ध वर्ष के अंत में ऋणओं का शेष
अचल संपत्ति के प्रति ऋण				
आभूषण के प्रति ऋण				
जमा के प्रति ऋण				
अन्य ऋण, यदि कोई हो (प्रतिभूति विनिर्दिष्ट करें)				
कर्मचारियों को ऋण				
कुल				

IndiaCode

7. *मुकदमों, यदि कोई हो, से संबंधित ब्यौरेः

	अर्ध वर्ष के प्रारंभ में		अर्ध वर्ष के दौरान दायर		अर्ध वर्ष के दौरान निपटाए गए		अर्ध वर्ष के अंत तक बकाया	
	मामलों की संख्या	राशि (रुपए)	मामलों की संख्या	राशि (रुपए)	मामलों की संख्या	राशि (रुपए)	मामलों की संख्या	राशि (रुपए)
वाद दाखिल खाता								

8. *वित्तीय सारः

(i) *जमाओं के निवल स्वामित्व निधि का अनुपात .....

(ii) *भारमुक्त सावधि जमा की कुल राशि (रुपए) .....

(iii) बैंकों की संख्या जहां यह जमा रखी गई है .....

क्र.सं.	अनुसूचित वाणिज्य बैंक/ डाक घर का नाम	पता	जमा राशि (रु. में)
1			

(iv) *कुल बकाया जमा में भारमुक्त सावधि जमा का प्रतिशत

(v) *प्रदत्त शेयर पूजी

(vi) *प्रदत्त अधिमान शेयर पूंजी की राशि

(क) अर्ध वर्ष के प्रारंभ में बकाया

(ख) अवधि के दौरान मोचित

(ग) अर्ध वर्ष के अंत में बकाया

9. *अर्ध वर्ष के अंत की तारीख

संलग्नक:

1. रजिस्ट्रार को दी गई सूचना की प्रति सहित विज्ञापन की प्रति	(संलग्न करें)
2. *पैन और पूर्ण आवासीय पते सहित सभी सदस्यों की सूची	(संलग्न करें)
3. *प्रत्येक सदस्य से स्वीकार की गई जमा की राशि	(संलग्न करें)
4. अवधि के दौरान शामिल होने वाले सभी सदस्यों की पैन और पूर्ण आवासीय पतों सहित सूची	(संलग्न करें)
5. अवधि के दौरान सदस्यता छोड़ने वाले सभी सदस्यों की पैन और पूर्ण आवासीय पतों सहित सूची	(संलग्न करें)
6. वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई तो	(संलग्न करें)

घोषणा

मुझे कंपनी के निदेशक बोर्ड ने तारीख*.....के सकल्प संख्या*.....द्वारा इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और यह घोषणा करने के लिए प्राधिकृत किया है कि इस प्ररूप की विषयवस्तु और उससे संबंधित मामलों के संबंध में कंपनी अधिनियम, 2013 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओँ का अनुपालन किया गया है। मैं यह भी घोषणा करता हुं कि इस प्ररूप में दी गई सभी सूचना इस प्ररूप के संलग्न्क सहित सही, सत्य, और पूर्ण है तथा कोई सूचना छिपाई नहीं गई है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि इस प्ररूप को प्रमाणित करने वाले व्यवसायिक (दिये जाने वाला नाम और प्रकार अर्थात सीए/सीएस/सीडब्लयूए) को इस प्रयोजन के लिए विधिवत् नियुक्त किया गया हैं।

डीएससी बॉक्स

***डिजिटल रूप से हस्ताक्षर किए जाने हैं**

*पदनाम .....

*निदेशक का डीआईएन; या प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ का डीआईएन या पैन; या कंपनी सचिव की सदस्यता संख्या .....

व्यावसायरत वृत्तिक द्वारा प्रमाणपत्र

मैं यह घोषणा करता हूं कि इस प्ररूप के प्रमाणन के प्रयोजन के लिए मुझे विधिवत नियुक्त किया गया है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मैनें इस प्ररूप की विषय वस्तु और उससे संबंधित मामलों के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों और उसके अधीन बनाए गए नियमों को पढा है और मैंने कंपनी/ आवेदक द्वारा रखे जा रहे मूल अभिलेख जो इस प्ररूप की विषयवस्तु है, से उपर्युक्त विवरण (संलग्नक सहित) का सत्यापन किया है और इन्हें सही, सत्य और पूर्ण पाया है तथा इस प्ररूप में कोई महत्वपूर्ण सूचना छुपाई नहीं गई है। मैं यह भी प्रमाणित करता हूं कि:

1. उक्त अभिलेख कंपनी अधिनियम, 2013 के संगत उपबंधों के अनुसार उचित ढ़ग से तैयार किये गए है और उन पर कंपनी के अपेक्षित आधिकारियों द्वारा हस्ताक्षर किए गए है तथा रखे गए है ओर इन्हें सही पाया गया है;

2. सभी अपेक्षित संलग्नक पूर्ण रूप से और स्पष्ट रूप से इस प्ररूप के साथ संलग्न हैं;

3. यह स्पष्ट है कि किसी स्तर पर गलत प्रमाणन, यदि कोई हो, के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के अधीन मेरे विरूद्ध कार्रवाई की जाएगी।

- चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्ण कालिक व्यवसायरत) या
- लागत लेखाकार (पूर्ण कालिक व्यवसायरत) या
- कंपनी सचिव (पूर्ण कालिक व्यवसायरत)

*एसोसिएट अथवा फेलो एसोसिएट ..... फेलो .....

*सदस्यता संख्या ..... व्यवसाय प्रमाणपत्र संख्या .....

टिप्पणी:

अधिनियम की धारा 448, जिसमें मिथ्या विवरण तथा प्रमाणन के लिए दंड का प्रावधान है, के उपबंधों की ओर भी ध्यान आकर्षित किया जाता है।

.....

परिवर्तित करें प्ररूप जांचें पूर्व संवीक्षा करें प्रस्तुत करें

.....

यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा रखी जा रही फाइल पर और फाइलिंग कंपनी द्वारा दिए गए सत्यता के विवरण के आधार पर लिया गया है।

IndiaCode

[फा. सं. 1/24/2013-सीएल-V(भाग)]

के. वी. आर. मूर्ति, संयुक्त सचिव

टिप्पण: मूल नियम, भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग II, खंड 3 के उप-खंड (i) में दिनांक 31 मार्च, 2014 की सा.का.नि. संख्या 258 (अ) द्वारा प्रकाशित किये गये थे और दिनांक 01 जुलाई, 2019 की सा.का.नि. संख्या 467(अ) द्वारा इसमें पश्चातवर्ती संशोधन किये गये।

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS

NOTIFICATION

New Delhi, the 3rd February, 2020

G.S.R. 81(E).—In exercise of the powers conferred by sub-section (1) of section 406 read with sub-sections (1) and (2) of section 469 of the Companies Act, 2013, the Central Government hereby makes the following rules, to amend the Nidhi Rules, 2014, namely:-

1. (1) These rules may be called the Nidhi (Amendment) Rules, 2020.

(2) They shall come into force on 10th February, 2020.

2. In the said rules, in place of Form NDH-1, NDH-2 & NDH-3 the following forms shall be substituted, namely:-

FORM NO. NDH-1 **Return of Statutory Compliances**

[Pursuant to section 406 of the Companies Act, 2013 and pursuant to sub rule (2) of rule 5 of the Nidhi Rules, 2014]

सत्यमेव जयते

IndiaCode

Form language o English o Hindi
Refer the instruction kit for filing the form

1. (a) *Corporate Identification Number (CIN) of Nidhi [ ] Prefill
(b) Global location number (GLN) of Nidhi [ ]

2. (a) Name of the Nidhi [ ]
(b) Address of the registered office [ ]

(c) *email id [ ]

(d) Phone [ ] [ ]

3. (a) *Number of subscribers to the Memorandum [ ]

(b) *Number of members admitted since date of incorporation up to the end of the first financial year or second financial year, where applicable, as per rule 5(1) [ ]

(c) *Number of persons who have ceased to be members up to the end of the first financial year or second financial year, where applicable, as per rule 5(1) [ ]

(d) Number of members as at the end of the first financial year or second financial year, where applicable, as per rule 5(1) [ ]

4. Whether the number of members as at the end of the first financial year or second financial year, where applicable, as per rule 5(1) is 200 or more
o Yes o No

If 'No', whether application for extension of time has been made to Regional Director o Yes o No
If 'Yes', mention the SRN of application [ ]

5. (i) *Paid up equity share capital [ ]

(ii) *Free reserves

(iii) * Less: Accumulated Losses
Other intangible assets

Net Owned Funds

6. Unencumbered Term Deposits (See rule 14)

(a) *(i) Deposit(s) in scheduled commercial Banks
*(ii) Deposits in Post Office

Total unencumbered term deposits

(b) *Deposits outstanding at the close of business on the last working day of the second preceding month

(c) Percentage of (a)/(b)

7. Ratio of Net Owned Funds to Deposits

Whether the ratio of Net Owned Funds to deposits as at the end of the first financial year or second financial year, where applicable, as per rule 5(1) is more than 1:20 o Yes o No

If 'yes, whether application for extension of time has been made to Regional Director o Yes o No

If 'Yes', mention the SRN of application

8. *Financial year end date

Attachments

1. *List of all members with PAN and complete residential address — Attach
2. *Amount of deposit accepted from each member — Attach
3. Break-up of deposits in Sr. No. 6(a)(i) with bank name, branch and account number — Attach
4. Break-up of deposits in Sr. No. 6(a)(ii) with name and location of P.O branch — Attach
5. Optional attachment(s), if any — Attach

Declaration

I am authorized by the Board of Directors of the Company vide resolution number*
Dated * to sign this form and declare that all the requirements of Companies Act, 2013 and the rules made thereunder in respect of the subject matter of this form and matters incidental thereto have been complied with.

I also declare that all the information given herein above is true, correct and complete including the attachments to this form and nothing material has been suppressed. It is hereby further certified that the professional (Name and Type i.e. C.A/CS/CWA/ to Given) certifying this form has been duly engaged for this purpose.

***To be digitally signed by** DSC BOX

*Designation

*DIN of the director; or DIN or PAN of the manager or CEO or CFO; or Membership number of the company secretary

Certificate by practicing professional

I declare that I have been duly engaged for the purpose of certification of this form. It is hereby certified that I have gone through the provisions of the Companies Act, 2013 and rules thereunder for the subject matter of this form and matters incidental thereto and I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the original records maintained by the Company

Which is subject matter of this form and found them to be true, correct and complete and no information material to this form has been suppressed. I further certify that;

1. The said records have been properly prepared, signed by the required officers of the Company and maintained as per the relevant provisions of the Companies Act, 2013 and were found to be in order;
2. All the required attachments have been completely and legibly attached to this form.
3. It is understood that I shall be liable for action under Section 448 of the Companies Act, 2013 for wrong certification, if any found at any stage.

* ◯ Chartered accountant (in whole-time practice) or ◯ Cost accountant (in whole-time practice) or
◯ Company secretary (in whole-time practice)

* Whether associate or fellow ◯ Associate ◯ Fellow

* Membership number

Certificate of practice number

Note: Attention is also drawn to provisions of Section 448 of the Act which provide for punishment for false statement and certification.

Modify Check Prescrutiny Submit

This eform has been taken on file maintained by the Registrar of Companies through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing company.

FORM NO. NDH-2

[Pursuant to sub-rule (3) of rule 5 of Nidhi Rules, 2014]

सत्यमेव जयते

Application for extension of time

Form language o English o Hindi
Refer the instruction kit for filing the form

1. (a) * Corporate Identification Number (CIN) of Nidhi
   (b) Global location number (GLN) of Nidhi

Pre-Fill

2. (a) Name of the Nidhi
   (b) Address of the registered office

(c) E-mail id

(d) Phone

(e) Date of incorporation

3. *Financial year end date

4. *Application filed for : extension of time for complying with rule o 5 (1)(a) o 5 (1)(d) o Both 5 (1)(a) & 5 (1)(d)

5. Position as at the end of the previous financial year (based on audited financial statement)

   (a) *Number of members
   (b) *Ratio of Net Owned Funds to Deposits

6. *Reasons for not complying with the requirements of Rule 5(1)(a) and/or Rule 5(1)(d)

7. * Details of application (in brief)

Attachments

1. *Board resolution
2. *Detailed application
3. Audited financial statements (last available)
4. *List of all members with PAN and complete residential address
5. *Amount of deposit accepted from each member
6. *Reasons and justification for the application

List of attachments

Attach
Attach
Attach
Attach
Attach
Attach
Remove Attachment

Declaration

I am authorized by the Board of Directors of the Company vide resolution number * Dated * to sign this form and declare that all the requirements of Companies Act, 2013 and the rules made thereunder in respect of the subject matter of this form and matters incidental thereto have been complied with. I also declare that all the information given herein above is true, correct and complete including the attachments to this form and nothing material has been suppressed.

IndiaCode

***To be digitally signed by** DSC BOX

*Designation

*DIN of the director; or DIN or PAN of the manager or CEO or CFO; or Membership number of the company secretary

Certificate by practicing professional

I declare that I have been duly engaged for the purpose of certification of this form. It is hereby certified that I have gone through the provisions of the Companies Act, 2013 (18 of 2013) and rules thereunder for the subject matter of this form and matters incidental thereto and I have verified the above particulars [including attachment(s)] from the original records maintained by the Company (name of Nidhi) which is subject matter of this form and found them to be true, correct and complete and no information material to this form has been suppressed. I further certify that;

a. The said records have been properly prepared, signed by the required officers of the Company and maintained as per the relevant provisions of the Companies Act, 2013 and were found to be in order;

b. All the required attachments have been completely and legibly attached to this form;

c. It is understood that I shall be liable for action under Section 448 of the Companies Act, 2013 for wrong certification, if any found at any stage.

***To be digitally signed by** DSC

□ Chartered accountant (in whole-time practice) or

□ Cost accountant (in whole-time practice) or

□ Company secretary (in whole-time practice)

*Whether associate or fellow □ Associate □ Fellow

*Membership number Certificate of Practice number

Note: Attention is also drawn to provisions of section 448 which provide for punishment for false statement and certification.

Modify | Check Form | Prescrutiny | Submit

For office use only :

Affix filing details

eForm Service request number (SRN) eForm filing date (DD/MM/YYYY)

Digital signature of the authorising officer

This e-Form is hereby approved

This e-Form is hereby rejected

Confirm Submission

Date of signing (DD/MM/YYYY)

FORM NO. NDH-3

[Pursuant rule 21 of the Nidhi Rules, 2014]



Return of Nidhi Company for the half year ended

IndiaCode

Form language o English o Hindi

Refer the instruction kit for filing the form

All information shall be furnished for the half year ended 30th September and 31st March of every year; wherever space is not sufficient, separate sheet containing the required details shall be attached

1. (a) *Corporate Identification Number (CIN) of the company Pre-fill

   (b) Global location number (GLN) of Nidhi

2. (a) Name of the company

   (b) Address of the registered office of the company

   (c) email id

3. **Branch Details**

(i) *Total Number of branches

(ii) *Number of branches opened during the half year

(iii) *Number of branches closed during the half year

*Name of the Branch

Address *Line I

Line II

*City

*District

*State

*PIN code

4. **Membership**

i. *Total number of members at the beginning of the half-year

ii. *Number of persons admitted as members during the half year

iii. *Number of persons who have ceased to be members during the half year

iv. Total number of members at the end of the half year

5. ***Deposits (Amount in Rs.)**

Nature of deposits	Balance of deposits at the beginning of the half year	Received during the half year	Repaid during the half year	Balance of deposits at the end of the half year
Fixed Deposit				
Recurring Deposit				
Savings Deposit				
Cumulative Deposit				
Others, if any				
TOTAL				

6. ***Loans (Amount in Rs.)**

Nature of Loans	Balance of Loan at the beginning of the half year	Disbursed during the half year	Realized during the half year	Balance of Loans at the end of the half year
Loans against immovable property				
Loans against Jewels				
Loans against Deposits				
Other loans, if Any (specify security)				
Loans to employees				
TOTAL				

IndiaCode

7. ***Details relating to litigation, if any**

	At the beginning of the half year		Filed during the half year		Disposed of during the half year		Outstanding at the end of the half year	
	No. of cases	Amount (Rs)	No. of cases	Amount (Rs)	No. of cases	Amount (Rs)	No. of cases	Amount (Rs)
Suit filed accounts								

8. **Financial summary**

(i) *Ratio of Net Owned Funds to Deposits

(ii) *Total amount of unencumbered Term Deposits (Rs.)

(iii) *Number of banks where deposits have been placed

S. No.	Name of the Scheduled Commercial Bank /Post Office	Address	Amount of deposits (in Rupees)
1			

(iv) *Percentage of unencumbered Term Deposits to the total deposits outstanding

(v) *Paid up share capital

(vi) *Amount of paid up Preference Share capital

(a) Outstanding at the beginning of the half year

(b) Redeemed during the period

(c) Outstanding at the end of the half year

9. *Half year end date

Attachments

1. Copy of advertisement alongwith copy of intimation given to Registrar; Attach
2. *List of all members with PAN and complete residential address; Attach
3. *Amount of deposit accepted from each member; Attach
4. List of all members who joined during the period with PAN and complete residential address; Attach
5. List of all members who ceased during the period with PAN and complete residential address; Attach
6. Optional attachment(s), if any Attach

Declaration

I am authorized by the Board of Directors of the Company vide resolution number * [ ] dated * [ ] to sign this form and declare that all the requirements of Companies Act, 2013 and the rules made thereunder in respect of the subject matter of this form and matters incidental thereto have been complied with. I also declare that all the information given herein above is true, correct and complete including the attachments to this form and nothing material has been suppressed.

It is hereby further certified that the professional (Name and Type i.e. C.A/CS/CWA/ to Given) certifying this form has been duly engaged for this purpose.

IndiaCode

***To be digitally signed by**

DSC BOX

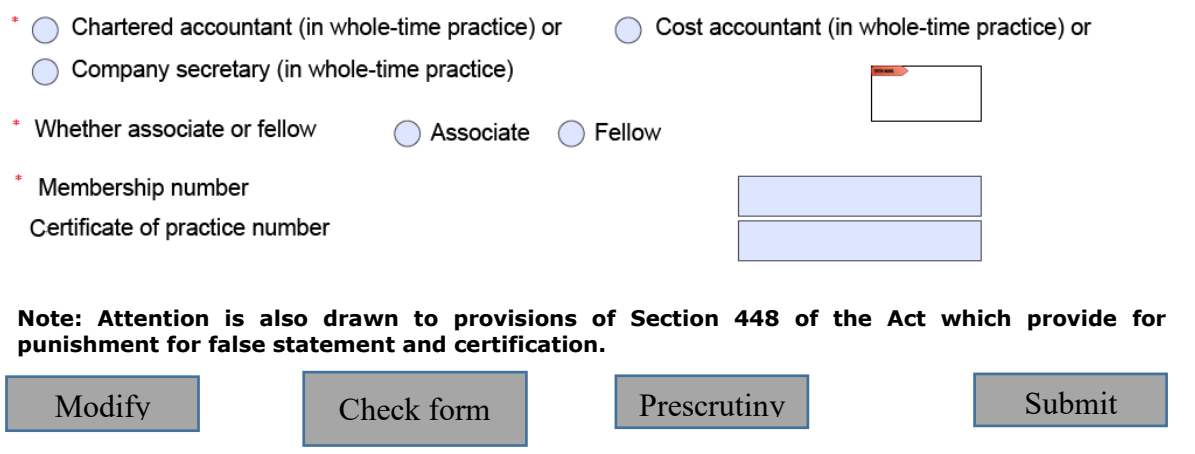
*Designation [ ]

*DIN of the director; or DIN or PAN of the manager or CEO or CFO; or Membership number of the company secretary [ ]

Certificate by practicing professional

I declare that I have been duly engaged for the purpose of certification of this form. It is hereby certified that I have gone through the provisions of The Companies Act, 2013 and Rules thereunder for the subject matter of this form and matters incidental thereto and I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the original/certified records maintained by the Company/applicant which is subject matter of this form and found them to be true, correct and complete and no information material to this form has been suppressed. I further certify that:

1. The said records have been properly prepared, signed by the required officers of the Company and maintained as per the relevant provisions of The Companies Act, 2013 and were found to be in order;
2. All the required attachments have been completely and legibly attached to this form;
3. It is understood that I shall be liable for action under Section 448 of The Companies Act, 2013 for wrong certification, if any found at any stage.



This eform has been taken on file maintained by the Registrar of Companies through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing company.

[F. No.1/24/2013-CL-V(Part)]

K.V.R. MURTY, Jt. Secy.

IndiaCode

Note : The principal rules were published in the Gazette of India, Extraordinary, Part II, Section 3, Sub-section (i) vide number G.S.R.258 (E), dated the 31st March, 2014 and subsequently amended vide G.S.R No. 467 (E), dated 1st July, 2019.

Uploaded by Dte. of Printing at Government of India Press, Ring Road, Mayapuri, New Delhi-110064
and Published by the Controller of Publications, Delhi-110054.

ALOK KUMAR Digitally signed by ALOK KUMAR Date: 2020.02.07 15:21:04 +05'30'