



GUZ 5FYIDS IX1F6 ; IDIT EFJGUZ



વિષય :- માસિક તબીબી ભથ્થું મેળવવા / તબીબી ભથ્થું બંધ કરવા અંગેનું ફોર્મ

- (૧) કર્મચારીનું નામ :-
અટક નામ પિતા/પતિનું નામ
- (૨) કર્મચારીના પિતા/પતિનું નામ :-
- (૩) વૈવાહિક દરજ્જો :- પરિણીત / અપરિણીત / વિધવા / ત્યકતા / વિધુર
- (૪) જન્મ તારીખ :- ઉંમર વર્ષ માસ
- (૫) કર્મચારી નંબર :-..... પી.પી.ઓ. નંબર :-.....
- (૬) હોદ્દો :-.....
- (૭) વિભાગનું નામ :-..... ખાતાનું નામ :-.....
ઝોનનું નામ :-.....
- (૮) રહેઠાણનું કાયમી સરનામું :-.....
.....
.....
- (૯) ટેલિફોન નંબર :- (ઘર):-..... મોબાઈલ નંબર:-.....
ઓફિસ :-.....
- (૧૦) નોકરીમાં દાખલ તારીખ :-..... કાયમી થયાની તારીખ :-.....
- (૧૧) નોકરીની નિવૃત્તિની તારીખ :-.....
- (૧૨) નોકરીમાંથી નિવૃત્ત થવાનું કારણ :- સેવા નિવૃત્તિ / સ્વૈચ્છિક નિવૃત્તિ / રાજીનામું / મૃત્યુ / અન્ય :-.....
- (૧૩) સને ના વર્ષ માટે માસિક તબીબી ભથ્થું મેળવવા માંગો છો કે કેમ:- હા / ના
- (૧૪) અરજદારનાં કુટુંબના આશ્રિત સભ્યની વિગત :-

અ. નં.	કુટુંબના સભ્યોનું નામ	જન્મ તારીખ	કર્મચારી સાથેનો સંબંધ	હાલમાં શું કરે છે?	નોકરી કરતા હોય તો			
					સુ.મ.ન.પામાં નોકરી કરતા હોય તો કર્મચારી નંબર	સુ.મ.ન.પામાં નોકરી કરતા હોય તો ખાતાનું નામ	અન્ય સંસ્થામાં નોકરી કરતા હોય તો તેનું નામ	સુ.મ.ન.પામાં નોકરી કરતા હોય તો માસિક તબીબી ભથ્થુંનો વિકલ્પ સ્વીકારેલ છે કે કેમ?

નોંધ :- તવીવી ભથ્થું મેળવવા માંગતા હોય તેવા કર્મચારીઓએ જ બાંહેધરી પત્રક ભરવું

-:: બાંહેધરી પત્રક ::-

આથી હું શ્રી જાહેર કરું છું કે, હું તેમજ મારા આશ્રીતોને તબીબી સારવાર મંજૂર થયેલા નિયમો મુજબ સારવાર માટે વિકલ્પ તરીકે અને ના નાંણાકીય વર્ષ દરમિયાન માસિક તબીબી ભથ્થું મેળવવા માંગું છું. સરકારશ્રીના નિયમો મુજબ અને માસિક તબીબી ભથ્થું આપવા વિનંતી. વધુમાં હું ખાત્રી આપું છું કે મારા કુટુંબના સભ્યો/ આશ્રીતોએ અન્ય વિકલ્પ સ્વીકારેલ નથી તેમજ તબીબી સારવાર પુસ્તિકા મેળવેલ નથી.

કર્મચારી સહી

એસ્ટાબ્લીશમેન્ટ ક્લાર્ક

ચકાસણી કરનારની સહી

ખાતાના વડાની સહી

સેક્શન ઓફીસર

- ખાસ નોંધ :-**
- (૧) એક વર્ષની નોકરી પુરી થઈ હોય તેવા કર્મચારીઓએ જ ફોર્મ ભરવું.
 - (૨) અરજી ફોર્મ સાથે પગાર સ્લીપની પ્રમાણિત નકલ સામેલ કરવાની રહેશે.
 - (૩) અરજીખાતા મારફતે સેક્શન ઓફીસર અથવા તેની કક્ષાની ઉપરના અધિકારીએ ચકાસણી કર્યા બાદ મોકલવાની રહેશે.
 - (૪) જે કર્મચારી તબીબી સારવાર પુસ્તિકા ધરાવતા હોય તેવા કર્મચારી જો માસિક તબીબી ભથ્થું મેળવવા માંગતા હોય તો તેવા કર્મચારીઓની તબીબી સારવાર પુસ્તિકા જે તે ખાતાએ / એસ્ટાબ્લીશમેન્ટ ક્લાર્ક જબા લીધા બાદ જ આ ફોર્મની વિગતો ભરવી તબીબી સારવાર પુસ્તિકા સદર ફોર્મ સાથે મોકલવાની રહેશે.