

પરિશિષ્ટ

(પ્રથમ નિમણુંક થયા બાદ કર્મચારીએ પૂરી પાડવાની વિગતો)

(પેરા-૧૬)

૧. કર્મચારીનું નામ (મોટા અક્ષરોમાં):
૨. હોદ્દો :
૩. વિભાગ/સંસ્થા/કચેરીનું નામ :
૪. પગાર ધોરણ :
૫. જન્મ તારીખ :
૬. સેવામાં જોડાયાની તારીખ :
૭. મૂળ પગાર :
૮. પેન્શન ખાતામાં જમા સીલકો માટેના નિયુક્ત નામ:

અનુ.નં	નામ નિયુક્ત વ્યક્તિ(ઓ) ના નામ	ઉંમર	ચુકવવાના હિસ્સાની ટકાવારી	કર્મચારી સાથેનો તેનો સંબધ

કર્મચારીની સહી

ઉપાડ અને ચુકવણી અધિકારી

પરિશિષ્ટ-૨/ક

(બે નકલમાં)

(પેરા-૨૦)વિભાગનું નામ :આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ,ગાંધીનગર

ઈ.ડી.સેલ.દ્વારા ફાળવેલ કોડ નંબર-૧૪

ખાતાના વડાનું નામ :કમિશનર શ્રી તબીબી શિક્ષણ અને સંશોધન કચેરી,ગાંધીનગર

ખાતાને ઈ.ડી.પી.સેલ.ધ્વારા ફાળવેલ કોડ નંબર -૭૪

અ નું નં	કર્મચારીનું નામ	હોદ્દો	કચેરીનું નામ અને સરનામું	મૂળ પગાર	જન્મ તા.	સેવામાં જોડાયાની તા.	પેન્શન ખાતા હેઠળ જમા સીલકો માટેની નામ નિયુક્તિ વ્યક્તિઓની વિગતો				વિશેષ નોંધ	કર્મચારીને ફાળવેલ પેન્શન ખાતા નં.(૧૬ આંકડામાં)
							નામ નિયુક્તિ વ્યક્તિ(ઓ)ના નામ	ઉંમર	કર્મચારી સાથે તેનો સંબંધ	હિસ્સમી ટકાવારી		
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮	૯	૧૦	૧૧	૧૨	૧૩

તારીખ :

વિભાગ/ખાતાના વડે અધિકૃત કરેલ અધિકારીની સહી અને સિક્કો

નોંધ:નકલ પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડ નિયામકશ્રીની કચેરી ,ગાંધીનગર ને કાયમી ખાતા નંબર ફાળવી પરત કરશો.