

परिषद कर्मचारी तथा उनके परिवार की चिकित्सा या चिकित्सा उपस्थिति के संबंध में
उठाए गए चिकित्सा संबंधी व्यय की वापसी के दावा करने संबंधी आवेदन प्रपत्र

Form of Application of Claiming Refund of Medical Expenses
incurred in connection with Medical attendance and or treatment
of Council Servants and their families.

टिप्पणी : प्रत्येक रोगी के लिए अलग प्रपत्र प्रयोग किया जाए ।

N. B. : Separate Form should be used for each patient.

1. परिषद कर्मचारी का नाम और पदनाम स्पष्ट शब्दों में
Name and designation of the
Council Servant (In block letters)
2. कार्यालय जहाँ वह नियुक्त है ।
Office in which employed
3. परिषद कर्मचारी की / के अन्तर्गत परिभाषित
वेतन तथा / मूतभूत नियमों / अन्य परिलब्धियों
हिन्हीं अलग से दिखाया जाये ।
Pay of the Council Servants as
defined in the Fundamental Rules,
and any other emoluments which
should be shown separately.
4. कार्य का स्थान
Place of duty
5. वास्तविक आवासीय पता
Actual residential address.
6. रोगी का नाम व उसके परिषद कर्मचारी
के साथ संबंध
Name of the Patient and his / her
relationship to the Council Servant.
अ. रोगी का नाम Name of the patient
ब. संबंध Relationship
(टिप्पणी : बच्चों के मामले में आयु भी लिखें)
(N.B. : In case of children state age also)
7. वह स्थान जहाँ रोगी बीमार हुआ
Place at which the patient fell ill
8. रोग की प्रकृति तथा अवधि
Nature of illness and its duration
9. मांगी गई राशि का विवरण
Details of amount claimed

10. मांगी गई कुल राशि
Total amount claimed
11. दिनांक को ली गई राशि
को घटाएं ह
Less advance taken on Rs.
12. दावे की कुल राशि
Net amount claimed
13. संलग्नकों की सूची
List of enclosures

परिषद कर्मचारी द्वारा धोषणा पत्र इस्ताक्षर करने है ।

Declaration to be signed by the Council Servant

मै, एतद्द्वारा धोषणा करता हूँ कि इस आवेदन पत्र दिये विवरण मेरी जनकारी व विश्वास में पूर्ण सत्य है तथा ब्याक्ति के लिए चिकित्सा व्यय किया गया, वह पूर्ण रूप पर अक्षित है / था

hereby declare that the statements in this application are true to the best of my knowledge and belief and that the person for whom medical expenses were incurred is wholly dependent upon me.

तिथि :
Date :

परिषद कर्मचारी के हस्ताक्षर
एवं कार्यालय जिससे सम्बंद है
Signature of the Council Servant
and Office to which attached

रुपयों के लिए प्रति हस्ताक्षरित
Countersinged for Rupees.....

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
क्षेत्रीय शिक्षा संस्थान
Regional Institute of Education
Mysore

प्रशासन अधिकारी
Administrative Officer
क्षेत्रीय शिक्षा संस्थान
Regional Institute of Education
Mysore

प्रचार्य
Principal
क्षेत्रीय शिक्षा संस्थान
Regional Institute of Education
Mysore