

**અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશનના કર્મચારીઓને ઉચ્ચતર પગારધોરણ  
(૧૨/૨૪માં વર્ષ) આપવા માટે ભરવાનું થતું ફોર્મ**

**નોંધ : નાણાં ખાતુ સરકચુલર નં. ૨૦ તા. ૨૧-૭-૨૦૧૦ મુજબ**

૧. કર્મચારીનું પૂરું નામ : .....
૨. એમ્પ્લોઈ નંબર.....૩. પે બીલ નંબર : .....૪. ખાતાનું નામ : .....
૫. હોદ્દો : .....૬. પ્રથમ નિમણૂક તારીખ : .....હોદ્દો .....
૭. પગારધોરણ (પૂરેપૂરું) પે-બેન્ડ રૂા. .... વત્તા ગ્રેડ પે રૂા. ....૮. ઈન્કી.તા. : .....
૯. બેઝીક પગાર રૂા. ....(તા. ૧-૪-૯૨ના રોજ ઈન્કીમેન્ટ થતું હોય તો ઈન્કીમેન્ટ સાથે.)
૧૦. (૧) સદરહુ ગ્રેડ સિલેક્શન ગ્રેડ છે ?  હા / ના
- (૨) સીલેક્શન ગ્રેડના વિકલ્પે ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ સ્વીકારવા વિકલ્પનું ફોર્મ ભર્યું છે ? હા / ના
૧૧. તા. ૨-૭-૨૦૦૭ના રોજ કે ત્યાર પછી પે-બેન્ડ વત્તા ગ્રેડ-પે માં થતી ઈજાફા પાત્ર નોકરીના વર્ષ : .....
- (નિમણૂક તારીખથી આજદિન સુધી ડ્યુટી પીરીયડ મુજબ ઈન્કીમેન્ટની તારીખ અને માસની વિગતનું સ્ટેટમેન્ટ સામેલ કરવું.) (કપાત રજા સસ્પેન્શન પીરીયડ બાદ કરવો.)
૧૨. પ્રમોશનની વિગત :
  - (૧) પ્રમોશન મેળવ્યા / તારીખ / ઠરાવ નંબર .....
  - (૨) પ્રમોશનની પૂરી ગ્રેડ .....
  - (૩) પ્રમોશન પે-બેન્ડ વત્તા ગ્રેડ-પે માં પૂરી કરેલ ઈજાફા પાત્ર નોકરીના વર્ષ .....
૧૩. સીલેક્શન ગ્રેડની વિગત :
  - (૧) સીલેક્શન ગ્રેડ મેળવ્યા ઠરાવ નં. ....તારીખ .....
  - (૨) સીલેક્શનની પૂરી ગ્રેડ : .....
  - (૩) સીલેક્શન ગ્રેડમાં ઈજાફા પાત્ર નોકરીના વર્ષ : .....
૧૪. સ્ટેગર્ડની વિગત :
  - (૧) સ્ટેગર્ડની પૂરી ગ્રેડ .....
  - (૨) સ્ટેગર્ડમાં છેલ્લી ઈન્કીમેન્ટ થયા તારીખ : .....
  - (૩) સ્ટેગર્ડ ઈન્કીમેન્ટ મેળવ્યા બાદના નોકરીના વર્ષ : .....
૧૫. કપાત પગારે ભોગવેલ રજાની વિગત : (તારીજો બનાવવો)
 

તા. .... થી તા. .... સુધી.	વર્ષ	માસ	દિવસ
૧. ....	.....	.....	.....
૨. ....	.....	.....	.....
૩. ....	.....	.....	.....
૪. ....	.....	.....	.....

તા. .... થી ..... સુધીની કપાતનો તારીજો .....
૧૬. સજાની વિગત :
 

GDEST No.....તા.....

  ૧. .... ઈન્કીમેન્ટ ..... સમય માટે ..... ધોરણે રોકવા.
  ૨. સસ્પેન્શન સમયને તા. .... થી ..... સુધી સસ્પેન્શન ગણવામાં આવેલ છે.
  ૩. .... ગ્રેડમાં ઉતારી દેવા હુકમ કરવામાં આવેલ છે.

૧૭. બ્રેક કોન્ટોનની વિગત :

તા. .... થી ..... સુધી બ્રેક આપવામાં આવેલ છે.

૧. ....

૨. ....

૩. ....

ઠરાવ નં. .... તારીખ ..... થી બ્રેક કોન્ટોન કરાવેલ છે. બ્રેક કોન્ટોનના કારણે તા. .... ના રોજ ..... ઈન્કીમેન્ટ આપી તફાવત રૂા. .... ચૂકવવામાં આવેલ છે.

૧૮. અગાઉ મળેલ બઢતીનો અસ્વીકાર કરેલ છે ?

૧. ઠ.નં. .... તા. ....

૨. ભવિષ્યમાં બઢતીનો અસ્વીકાર નહીં કરવા અંગે લેખીત બાંહેધરી આપેલ છે ? હા / ના

૧૯. પ્રથમ ઉચ્ચતર પગારધોરણ મળ્યા તારીખ : ..... ગ્રેડ રૂા. .... માં બેઝીક પગાર રૂા. ....

૨૦. પ્રથમ ઉચ્ચતર પગારધોરણ મળ્યા પછી ૨૪મા વર્ષે દ્વિતીય ઉચ્ચતર પગારધોરણ આપવા પાત્ર થતી તારીખ .....

ઉપરોક્ત વિગતોની માહિતી સદર કર્મચારીની સર્વિસ બુકમાં આજદિન સુધીમાં SBLRની કાર્યવાહી પૂર્ણ કરાવ્યા બાદ આપવામાં આવે છે. જેની ખરાઈ કરવામાં આવેલ છે.

**બિલ કલાર્ક સીની. કલાર્ક એકાઉન્ટન્ટ આસિ. મેનેજર ખાતાના અધિકારીશ્રી તથા હોદ્દો (સિક્કો)**

**અનુસૂચિ-૨**

**બાંહેધરીનું ફોર્મ**

[જુઓ યોજનાનો ફકરો-૩ (૪)]

પ્રતિ,

.....

.....

.....

હું..... કચેરીમાં.....ખાતે.....

તરીકે નોકરી કરું છું.

મેં રાજ્ય સરકારશ્રીના નાણાં વિભાગના તા. ૨-૭-૨૦૦૭ના ઠરાવ ક.: પગર/૧૦૨૦૦૭/૬૧૫/મ. તથા નાણાં ખાતાના સરકયુલર નંબર : ૨૦ તા. ૨૧-૦૭-૨૦૧૦ અન્વયે “૧૨ અને ૨૪ વર્ષે ઉચ્ચતર પગારધોરણની યોજના”ની જોગવાઈ વાંચી છે અને આથી હું તેમાં જણાવેલી શરતો સાથે સંમત થાઉં છું. વધુમાં આથી બાંહેધરી આપું છું કે, મને જેમ અને જ્યારે બઢતી મળવાપાત્ર થશે ત્યારે તેનો અસ્વીકાર કરીશ નહીં. મને જ્યારે બઢતી મળવાપાત્ર થશે ત્યારે કોઈ કારણસર તેનો અસ્વીકાર કરું તો હું “૧૨ અને ૨૪ વર્ષે ઉચ્ચતર પગારધોરણની યોજના” હેઠળ મળતા લાભ જતા કરીશ અને મૂળ નીચલા પગારધોરણનો સ્વીકાર કરીશ તેમજ મને “૧૨ અને ૨૪ વર્ષે ઉચ્ચતર પગારધોરણની યોજના” નો લાભ મળ્યો ન હોત તો મને મૂળ નીચલા પગારધોરણમાં જે પગાર મળતો હોત તે પગારધોરણ મળવાપાત્ર થશે.

**સ્થળ :** ..... **કર્મચારીની સહી :** .....

**તારીખ :** ..... **કર્મચારીનું નામ :** .....

**કર્મચારીનો હોદ્દો :** .....

**કચેરી :** .....

**બીલકલાર્કની સહી**

**ખાતાના અધિકારીશ્રીની સહી**

**ખાસ નોંધ :- આ ફોર્મમાં કોઈપણ ઉમેરો, ફેરફાર, ફેરબદલી કે રદ કરવાની કામગીરી કરી શકાશે નહીં.**

**અનુસૂચિ-૩**

**બાંહેધરી ખત**

[જુઓ યોજનાનો ફકરા -૩ (૩)]

આથી હું કબુલ કરું છું કે, રાજ્ય સરકારશ્રીના નાણાં વિભાગના તા. ૨-૭-૨૦૦૭ના ઠરાવ ક્ર.: પગર/૧૦૨૦૦૭/ ૬૧૫/મ તથા નાણાં ખાતાના સરકયુલર નંબર : ૨૦ તા. ૨૧-૦૭-૨૦૧૦ અન્વયે “૧૨ અને ૨૪ વર્ષે ઉચ્ચતર પગારધોરણની યોજના” હેઠળની પગારબાંધણીથી મને ચૂકવવામાં આવેલ વધારાની રકમ રાજ્ય સરકારશ્રીના જી.આર. મુજબ વસુલ કરવાની રહેશે.

સ્થળ : .....

કર્મચારીની સહી : .....

તારીખ : .....

કર્મચારીનું નામ : .....

કર્મચારીનો હોદ્દો : .....

કચેરી : .....

**ખાસ નોંધ :- આ ફોર્મમાં કોઈપણ ઉમેરો, ફેરફાર, ફેરબદલી કે રદ કરવાની કામગીરી કરી શકાશે નહીં.**

**વિકલ્પનું ફોર્મ**

હું .....

ખાતામાં .....તરીકે ફરજ બજાવું છું. મારી હાલની પે-બેન્ડ વત્તા ગ્રેડ-પે રા. .... માં નીચેની ઈન્ક્રીમેન્ટ તારીખ .....સુધી જુની પે-બેન્ડ વત્તા ગ્રેડ-પે માં વિકલ્પ સ્વીકારું છું. મારી પગાર બાંધણી તારીખ .....થી કરવા માટે હું સંમતિ આપું છું.

તારીખ :

.....

(કર્મચારીની સહી)

## કર્મચારીને કપાતે પગારે (L.W.P.) ભોગવેલ રજાઓનું પત્રક (નમુનો)

અ.નં.	પે-બેન્ડ વત્તા ગ્રેડ પે <u>પે-બેન્ડનો પગાર રૂ.</u> (પગારધોરણ અને બેઝિક)	કપાત પગારની રજાઓ (તારીખથી તારીખ) ૧-૮-૯૨થી ૭-૮-૯૨	ભોગવેલ રજાઓ		
			વર્ષ ૦૦	માસ ૦૦	દિવસ ૦૭
૧					
૨					
૩					
૪					
૫					
૬					
૭					
૮					
૯					
૧૦					
૧૧					
૧૨					
૧૩					
૧૪					
૧૫					
૧૬					
૧૭					
૧૮					
૧૯					
૨૦					
		કુલ...			

## કર્મચારીની ઈન્કીમેન્ટ થયા તારીખ વર્ષનું પત્રક (નમુનો)

અ.નં.	પે બેન્ડ વત્તા ગ્રેડ-પે રૂા. (પગારધોરણની ગ્રેડ)	ઈન્કીમેન્ટની તારીખ / વર્ષ	ઈન્કીમેન્ટ થયા બાદ પે-બેન્ડ વત્તા ગ્રેડ-પેનું પગારધોરણ (બેઝિક) રૂા.
	૯૫૦/૧૫૦૦	૧-૪-૧૯૯૨	૧૧૫૦/-
૧			
૨			
૩			
૪			
૫			
૬			
૭			
૮			
૯			
૧૦			
૧૧			
૧૨			
૧૩			
૧૪			
૧૫			
૧૬			
૧૭			
૧૮			
૧૯			
૨૦			

## અભિપ્રાય

..... ખાતાના ..... તરીકે ફરજ બજાવતા

શ્રી ..... એમ્પ્લોઈ નંબર : .....

તા ..... ના રોજ પ્રથમ/દ્વિતીય ઉચ્ચતર પગારધોરણ મેળવવાને પાત્ર થાય છે.

તા. .... ના રોજ તેઓ પે-બેન્ડ રૂા. .... વત્તા ગ્રેડ-પે રૂા. .... માં

પે-બેન્ડનો પગાર રૂા. .... મેળવતા હતા. તેઓને ઉચ્ચતર પગારધોરણની અસર થતી હોવાથી ઉક્ત પે-

બેન્ડનો પગાર વત્તા ગ્રેડ-પે માં ૩% મુજબનું એક ઈન્ક્રીમેન્ટ આપતાં પે-બેન્ડનો પગાર રૂા. ....

આપવાનો થાય. તેથી ઉચ્ચતર પગારધોરણની અસર થતી હોવાથી છઠ્ઠા પગારપંચ મુજબ પે બેન્ડ

રૂા..... વત્તા ગ્રેડ-પે રૂા..... અને પે-બેન્ડનો પગાર

રૂા. .... તા. .... થી આપવાનો થાય અને ઈન્ક્રીમેન્ટ નીતિ-નિયમ

મુજબ ડ્યુટી સ્લીપ મુજબ બાર માસ પછી આપવાનું થાય.

જુનીયર કલાર્ક    સીની.કલાર્ક    હેડ કલાર્ક    ઓફિસ સુપ્રિ.    આસિ.મેનેજર    ડે. ચીફ એકા.(ઉ.પ.ધો.)

# અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન

## પ્રમાણપત્ર

મ્યુનિસિપલ કમિશનરશ્રીની મંજૂરીના ઠરાવ નંબર : ૧૩ તા. ૩-૭-૨૦૧૦ અન્વયે નાણાં ખાતાના સરકયુલર નંબર : ૨૦ તા. ૨૧-૦૭-૨૦૧૦ મુજબ ૮/૧૮/૨૭મા વર્ષે ઉચ્ચતર પગારધોરણની યોજનાના સ્થાને ૧૨ અને ૨૪મા વર્ષે ઉચ્ચતર પગારધોરણની યોજના તા. ૨-૭-૨૦૦૭થી અમલ કરવા અંગે નાણાં ખાતેથી મેળવેલ અભિપ્રાય અનુસાર શ્રી..... તા. .... થી પ્રથમ/દ્વિતીય ઉચ્ચતર પગારધોરણનો લાભ આપવામાં આવે છે. તે મુજબ પે-બેન્ડ રૂા..... વત્તા ગ્રેડ-પે રૂા. ....માં પે-બેન્ડનો પગાર રૂા. .... તા. .... થી લાભ આપવામાં આવે છે અને ઉચ્ચતર પગારધોરણના ઈન્ક્રીમેન્ટ નીચે મુજબ આપેલ છે.

એમ્લોઈ નંબર : ..... પે-બેન્ડ રૂા.....વત્તા ગ્રેડ- પે રૂા.....  
માં પે-બેન્ડનો પગાર રૂા. .... થાય.

વર્ષ	ઉચ્ચતર પગારધોરણમાં		પે-બેન્ડનો પગાર રૂા.	ઈન્ક્રીમેન્ટ તારીખ
	પે-બેન્ડ રૂા.	ગ્રેડ-પે રૂા.		
૨૦૦૭				
૨૦૦૮				
૨૦૦૯				
૨૦૧૦				
૨૦૧૧				