

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન, રીટાયર્ડ બેનીફીટ સેલ(નાણાં ખાતુ)
(નિવૃત્ત અને સ્વૈ.નિવૃત્તિ લેનાર કર્મચારીએ ભરવું)

પેન્શન રૂપાંતર કરવાની અરજી

પ્રતિ,
મહે. મ્યુનિસિપલ કમિશ્નર સાહેબ,
અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન,
અમદાવાદ.

વિષય : ડોક્ટરી તપાસ સિવાય પેન્શનના રૂપાંતર કરવા બાબત.

મે.સાહેબ,

હું નીચે સહી કરનાર મારા પેન્શનના રૂપાંતર માટે આપ સાહેબને વિનંતી કરું છું.

મારી વિગતો નીચે મુજબ છે.

અ.નં.	વિગત
૧	કર્મચારીનું પુરું નામ (અટક સાથે)
૨	કર્મચારીની જન્મ તારીખ
૩	કર્મચારીની નિવૃત્તિની તારીખ (ચોથા વર્ષ માટે ૬૦ વર્ષ પહેલાં, બાકીના માટે ૫૮ વર્ષ)
૪	કર્મચારીનો વર્ગ (૧, ૨, ૩, ૪)
૫	નિવૃત્તિ સમયે હોદ્દો તથા ખાતાનું નામ
૬	મંજૂર થયેલ પેન્શનની રકમ
૭	પેન્શનનો પ્રકાર
૮	પેન્શનનું કેટલું રૂપાંતર કરાવવું છે?
૯	પહેલાં અરજી કરેલ છે કે કેમ?
	ડોક્ટરી તપાસ કરાવેલ છે કે કેમ?

તારીખ :

કર્મચારીની સહી

બીલકલાર્ક ની સહી

ખાતાના અધિકારીની સહી