

“મૃત્યુ રાહત” યોજના અંગેનું ફોર્મ
ફાયર બિગ્રેડનાં સ્ટાફ સિવાયનાં મ્યુનિસિપલ કર્મચારીઓ અંગે
અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશનનાં વોલ્યુમ ૩નાં ચેપ્ટર-૧૧નાં વિનિમય-૯ મુજબ “મૃત્યુ રાહત યોજના” મુજબ મૃત્યુ પામનાર કર્મચારીનાં આશ્રિતને આપવાની રકમ અંગેનું ફોર્મ. આ યોજના મ્યુનિસિપલ કર્મચારીઓ રોજીંદા કર્મચારીઓ સહિત ફાયર બિગ્રેડનાં સ્ટાફ સિવાયને લાગુ પડે છે.

ચીફ એકાઉન્ટન્ટશ્રી,

શ્રી / શ્રીમતી.....

તારીખ :.....-.....-.....નાં રોજ ગુજરી ગયા છે તેની ખાત્રી કરવામાં આવી છે. તેઓ છેલ્લે.....ખાતામાં નોકરી કરતા હતા. તેમની નોકરીમાં જોડાયાની તા.....જે સખંગ ઓછામાં ઓછી ત્રણ વર્ષની નોકરીથી વધુ છે. તેથી તેમને અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન કોર્ડ વોલ્યુમ ૩ ના ચેપ્ટર-૧૧નાં વિનિમય-૯ મુજબ તેમનું મૃત્યુ મ્યુનિસિપલ નોકરી દરમ્યાન થયેલ હોઈ , તેમનાં નીચેના આશ્રિત કુટુંબીજન પૈકી નીચેનાં ક્રમ મુજબ હયાત / મૃત્યુ પામનાર કર્મચારીનાં

(૧) પતિ - પત્ની :-.....

(૨) આશ્રિત ૧૮ વર્ષ નીચેના સંતાનો:-.....

(૩) આશ્રિત માતા-પિતા :-.....

(૪) આશ્રિત અપરણિત બહેનો:-

(૫) સરનામું :-.....

.....રૂ. ૨૫૦૦ /- અંકે
રૂ. બે હજાર પાંચસો પુરા ” મ્યુનિસિપલ કર્મચારીઓનાં મૃત્યુ રાહત યોજના ફંડ ” ખાતે પાડી આપવાનાં થાય છે. તો આ અંગે આપનો અભિપ્રાય આપવા વિનંતી છે.

તા. બીલ કલાર્ક હેડ કલાર્ક ઓ. સુપ્રી. ખાતાનાં અધિકારીની સહી અને હોદ્દો

સદરહુ કર્મચારી શ્રી / શ્રીમતી.....

નું મૃત્યુ નોકરી દરમ્યાન થયેલ હોઈ **“મૃત્યુ રાહત યોજના”** મુજબ તેમનાં આશ્રિત કુટુંબીજન પૈકીનાં ક્રમ મુજબ એસ. એલ. એ. શ્રી ના અભિપ્રાય મુજબ નાં હયાત શ્રી / શ્રીમતી.....ને રૂ. ૨૫૦૦/- અંકે રૂ. બે હજાર પાંચસો પુરા આપવાનાં થાય છે. આનો ખર્ચ મૃત્યુ રાહત ફંડ ખાતે પડશે તો તે મુજબ ખર્ચ પાડવા ખાતાનાં અધિકારીશ્રીની મંજૂરી મેળવવા વિનંતી છે. આ અંગેનો એકાઉન્ટ બજેટ કોડ નં. ૩૦૪૧૦ રહેશે.

સી.ની. કલાર્ક

આસી. મેનેજર

ડે. ચીફ એકાઉન્ટન્ટ(જી)

ચીફ એકાઉન્ટન્ટ

નોંધ:- તા. ૩૦-૬-૯૭ થી રૂ. ૨૫૦૦ /- આપવા નક્કી થયેલ છે.