

कार्यालय प्रधान महालेखाकार (लेखापरीक्षा), झारखण्ड, राँची

सं. प्रशा.(ले.प.)-सी.जी.एच.एस.-VIII-

दिनांक:

सेवा में,

अपर निदेशक,
सी.जी.एच.एस., न्यू ए.जी.कॉलोनी,
झारखण्ड, राँची- 834002

विषय: नंबर पहचान-पत्र /सी.जी.एच.एस. कार्ड के निर्गत करने के संबंध में।

महोदया,

श्री/सुश्री/श्रीमती/कुमारी के संबंध में एक आवेदन के साथ भरा हुआ परिशिष्ट-1 इस कार्यालय द्वारा अग्रसारित किया जा रहा है जो टोकन सं. तथा संचिका सचिव सं. का धारक है। उन्होंने नए सी.जी.एच.एस. कार्ड जारी हेतु इस कार्यालय में आवेदन दिया है।

सरकारी सेवक के नाम सी.जी.एच.एस. पहचान-पत्र तथा व्यक्ति विशेष के सी.जी.एच.एस. कार्यालय तथा नंबर इंडेक्स कार्ड(सफेद रंग) की प्रति जारी किया जा सकता है।

क्रम सं.	नाम(श्री/सुश्री)	जन्म तिथि	संबंध	मोबाईल सं.
१.				
२.				
३.				
४.				
५.				
६.				
७.				
८.				

परिशिष्ट-1 के अनुसार उनका आवासीय पता निम्नवत है:

उनके आवासीय पते के अनुसार, उन्हें चिकित्सालय सं. /चिकित्सालय सं. II में सी.जी.एच.एस. सुविधा लेने की अनुमति दी जा सकती है।

पत्रवाहक को अग्रिम कार्रवाई हेतु उसे हस्तांतरित किया जा सकता है।

भवदीय,

संलग्न: परिशिष्ट -1

वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी/प्रशासन

कार्यालय प्रधान महालेखाकार (लेखापरीक्षा), झारखण्ड, राँची

परिशिष्ट-1

- (1) सरकारी सेवक का नाम:
- (2) पद:
- (3) वर्तमान टोकन सं. संचिका सं./कार्ड सं.....
- (4) कार्यालय का नाम: प्रधान महालेखाकार(ले.प.) झारखण्ड, राँची।
- (5) आवासीय पता:
-
-
-
- (6) सेवानिवृत्ति की तिथि:.....
- (7) बेसिक वेतन: ग्रेड-वेतन.....
- (8) परिवार का ब्यौरा:

क्रम सं.	सरकारी सेवक का नाम तथा योग्य आश्रित परिवार के सदस्य	जन्म तिथि	संबंध	लिंग	रक्त समूह	वर्तमान ओ.पी.डी. सं., यदि कोई हो,
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

मील मुहर के साथ

अपयुक्त अधिकारी द्वारा सत्यापित:

सरकारी सेवक के हस्ताक्षर

अनुभाग:

दिनांक:

कार्यालय प्रधान महालेखाकार (लेखापरीक्षा), झारखण्ड, राँची

१. सरकारी सेवक का नाम:
(बड़े अक्षरों में)
२. पद:
३. वेतन:
४. स्थायी पता:
५. वर्तमान पता:
६. भारतीय लेखा एवं लेखापरीक्षा विभाग में नियुक्ति की तिथि:
७. माता-पिता के निवास का पता:
८. क्या माता-पिता पूर्ण रूप से /
मुख्यतः सरकारी सेवक पर आश्रित हैं:
९. माता-पिता के सभी स्रोतों से आय: पिता-
माता-
१०. परिवार के सदस्यों की सूची:

क्रम सं.	नाम(श्री/सुश्री)	जन्म तिथि	संबंध
१.			
२.			
३.			
४.			
५.			
६.			
७.			
८.			

११. कोई पुत्र २५ वर्ष से अधिक

आयु का /पुत्री-अविवाहित /

तलाकशुदा नौकरी में है

(यदि हाँ) तो

(क) सभी स्रोतों से आयु:

(व्यक्तिगत रूप से आयु प्रमाण-पत्र

अवश्य समर्पित किया जाए।)

(ख) पूर्ण डाक पता सहित प्राधिकारी का नाम

जिनके द्वारा आयु प्रमाण-पत्र जारी किया

गया है:

(ग) सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी आयु प्रमाण-पत्र

की तिथि:

१२. विधवा बहन/पुत्री की आयु

(आयु प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

१३. क्या उनके पति/उनकी पत्नी:

रोजगार में हैं। यदि हाँ, सेवा प्रदाता का पता:

मैं यह घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त सभी सूचना मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार पूर्ण रूप से सही है।

दिनांक:

सरकारी सेवक का हस्ताक्षर