

प्रारम्भिक शिक्षा निदेशालय - बिकानेर

राजस्थान - विकलांग वाहन भत्ता 1976 के अन्तर्गत विकलांग कर्मचारियों को वाहन भत्ता स्वीकृति हेतु आवेदन पत्र

ID No. RJJL

1. नाम कर्मचारी मय पद :-
2. पिता/पति का नाम :-
3. कार्यरत स्थान :-
4. जन्म तिथि :-
5. नियुक्ति तिथि :-
6. धारित पद :-
7. वेतन श्रृंखला :-
8. स्थायी पता :-
9. विकलांग होने का कारण :-

1. कौनसा अंग कार्य करने में असमर्थ है।

2. विकलांगता का विवरण :-

प्रमाणिकरण:-

मैं शपथपूर्वक प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त तथ्य एवं विवरण मेरी जानकारी से सही है। मैं किसी श्रोत से विकलांगता / वाहन भत्ता प्राप्त नहीं कर रहा हूँ।

हस्ताक्षर

नाम:-

पद :-

पद स्थापन स्थान:-

संस्था प्रधान की अभिशंभा:-

MOBILE No -

ब्लॉक प्रारम्भिक शिक्षा अधिकारी की अभिशंभा:-

संलग्न:-

1. विकलांग प्रमाण पत्र मुल प्रति।
2. श्रीमान जिला शिक्षा अधिकारी नियुक्ति आदेश प्रति।
3. श्रीमान ब्लॉक प्रारम्भिक शिक्षा अधिकारी कार्य ग्रहण प्रति।
4. विद्यालय कार्यग्रहण आदेश प्रति।