

(જનરલ પ્રોવિડન્ટ ફંડમાંથી પાર્ટ ફાઇનલ ઉપાડ મેળવવા માટે અરજીનો નમુનો)
નમુનો નં. ૩

૧. બચતદારનું નામ:- _____
૨. ખાતા નં. _____
૩. હોદ્દો _____ પ્રા.શાળા _____ કેન્દ્રવર્તી શાળા _____ તાલુકો _____
૪. બેઝીક પગાર _____
૫. નોકરીમાં દાખલ થયા તારીખ _____
૬. નિવૃત્ત થવાની તારીખ _____
૭. જન્મતારીખ _____

અરજીની તારીખે બચતદારના ખાતામાં બાકી સિલકની વિગત

૧	_____ના વર્ષના હિસાબ પત્રક મુજબ બંધ થતી સિલક	
૨	માહે _____ થી માહે _____ સુધીમાં જમા કરાવેલ માસિક હપ્તાની રકમ	
૩	નં.૧માં જણાવેલ બંધ થતી સિલક પછીના સમયમાં રીફંડ પેશગીની રકમ	
૪	_____ થી _____ ઉપાડ કરેલ રકમ બાદ	
૫	અરજીની તારીખે બાકી સિલક	

૮. ઉપાડ માટેની કેટલી રકમની જરૂર છે. રૂ. _____ અંકે રૂ. _____
૯. (અ) કયા હેતુ માટે ઉપાડની જરૂર છે ? તથા કુટુંબના જે સભ્યો માટે ઉપાડની માગણી છે તેનું નામ _____ સગપણ _____
(બ) કયા નિયમ નીચે ઉપાડની માગણી છે. _____
૧૦. અગાઉ આ હેતુ માટે ઉપાડ કરેલ હતો કે કેમ ? જો હા, તો કેટલી રકમ કયા વર્ષમાં ઉપાડેલ હતી. _____

૧૧. પ્રો. ફંડનો હિસાબ રાખનાર

જિલ્લા પ્રાથમિક શિક્ષણાધિકારી
ભાવનગર

૧૨. મકાન બાંધકામ અથવા ખરીદી માટે ઉપાડની માંગણી _____ હોય તે પંચાયતમાંથી કે સરકારમાંથી તે માટે કોઈ લોન મળેલ છે ? જો મળેલ હોય તો કેટલી મળેલ છે.

પ્રમાણપત્ર: પંચાયત સેવા સામાન્ય પ્રોવિડન્ટ ફંડના નિયમના નિયમ નં.૧૫(૨) નો નિયમ મેં વાંચેલ છે. અને તે નિયમ મુજબ ઉપાડ તરીકે જે રકમ મંજૂર કરીને મને ચુકવવામાં આવશે તે રકમની આ ફોર્મ નં. કોલમ નં. ૮(અ)માં જણાવેલ હેતુ માટે જ ઉપયોગ કરીશ તેની આથી ખાત્રી આપું છું.

અરજદારની સહી

તારીખ

પૂરું નામ

હોદ્દો _____ **પ્રા. શાળા** _____
તાલુકો _____

જાવક નંબર _____

પ્રા. શાળા _____

તાલુકો _____

તારીખ _____

પ્રતિ,

જિલ્લા પ્રાથમિક શિક્ષણાધિકારીશ્રી,

જિલ્લા પંચાયત, ભાવનગર

અરજદાર કર્મચારીશ્રી _____ એ

ઉપર દર્શાવેલ તમામ વિગતો સાચી છે અને અમોએ તેની ઓફિસ રેકર્ડ ઉપરથી ખાતરી કરેલ છે.

કર્મચારીની માંગણી અંગે રૂ. _____ અંકે રૂ. _____

ઉપાડ મંજૂર કરવા અમારો અભિપ્રાય થાય છે.

આચાર્ય

પ્રાથમિક શાળા/કેન્દ્રવર્તી શાળા

તાલુકો _____

સૂચના: ઉપાડ બાબતે નીચે દર્શાવેલ જરૂરી આધારો અરજી સાથે સામેલ રાખવા.

૧. લગ્ન, વિવાહ માટે ઉંમરનો આધાર સ્ત્રી કર્મચારીના કિસ્સામાં જેનું સર્ટિ. જોડવામાં આવે તે વ્યક્તિ સાથેના સંબંધની સ્પષ્ટતા કરવી.
૨. મકાન, જમીન ખરીદીના રીજસ્ટર્ડ આધારો/મકાન રીપેરીંગના કિસ્સામાં તથા ચણતર માટે પ્લાન તથા એસ્ટીમેન્ટ અરજદારના નામના તેમજ જગ્યા તથા મકાનની માલિકીના આધારો.
૩. માંદગી માટે :- એમ.બી.બી.એસ. ડોક્ટરનું સારવાર માટે થનાર અંદાજિત ખર્ચ સાથે ડોક્ટરી સર્ટિફિકેટ.
૪. પેટા શાળા/મુખ્ય શાળાના મદદનીશ શિક્ષકો જે તે શાળાના આચાર્યનો અભિપ્રાય અરજીમાં લેવાનો રહેશે તેમજ પેટા શાળાના આચાર્યના ઉપાડના કિસ્સામાં કેન્દ્રવર્તી શાળાના આચાર્યનો અભિપ્રાય લેવાનો રહેશે. કે.વ. શાળાના આચાર્ય અને કેળવણી નિરીક્ષકના ઉપાડના કિસ્સામાં તાલુકા વિકાસ અધિકારીશ્રીનો અભિપ્રાય સાથે અરજી મોકલવાની રહેશે.
૫. આખરી ઉપાડ તથા લોનના કિસ્સામાં તાલુકા વિકાસ અધિકારીશ્રી મારફત અરજી મોકલવાની રહેશે.

વાઉચર નં. _____
તારીખ _____

શિક્ષણ સ્ટાફના મહેકમનું _____ માસનું સામાન્ય પ્રોવીડન્ટ
ફંડમાંથી પેશગી, ઉપાડ, આખરી ઉપાડ અંગેનું બિલ.

ક્રમ	બચતદારનું નામ તથા હોદ્દો	મંજૂરીના નંબર અને તારીખ	સા.પ્રો. ફંડના ખાતાનો નંબર	પેશગી ઉપાડ રૂ.	કર્મચારીની સ્ટેમ્પ ઉપર સહી
	નામ હોદ્દો:- કે.વ.:- શાળા:-	નં. ડી.પી./શી જી.પી.એફ./ તા. - -			સ્ટેમ્પ રૂબરૂ સહી હોદ્દો

કુલ _____

ચુકવણી માટે જોઈતી રકમ (શબ્દોમાં) રૂપિયા _____

વર્ગીકરણ માટે જગ્યા

જિલ્લા પ્રાથમિક શિક્ષણાધિકારી
જિલ્લા પંચાયત, ભાવનગર

રૂ. _____

અંકે રૂપિયા _____ ચુકવવા માટે મંજૂરી આપવામાં આવે છે.

જિલ્લા પ્રાથમિક શિક્ષણાધિકારી
જિલ્લા પંચાયત, ભાવનગર