

APPLICATION FOR ADVANCE FOR MEDICAL TREATMENT

- 01) Name :
- 02) Designation & Section in which working :
- 03) Basic pay :
- 04) Whether permanent or Temporary :
- 05) Name of the patient and relationship with the Institute employee :
- 06) Nature of illness :
- 07) Whether treatment is received as in-patient or out-patient :
- 08) Name of the Hospital in which the patient is treated :
- 09) Whether necessary medical certificate is enclosed :
- 10) What is the anticipated medical expenditure as certified by the M.O. :
- 11) Amount of advance required :
- 12) Particulars of previous advance if any, taken :

I declare that the particulars furnished above are correct.

Date_____

Signature of the employee

Name_____

Designation_____

Forwarded to DR (A/cs.) to verify & confirm item 12 above.

Amount approved for payment Rs._____/-(Rs. _____).

Dealing Assistant Sr. Supdt.(Admn) DR (Admn) Registrar

For use in Accounts

Vr.No._____

Date_____

Checked and admitted for Rs._____. Entries have been made at

Folio _____ of _____ Ledger _____ pay to

Shri/Shrimati/Kumari _____ Designaion_____.

Dealing Assistant Supdt. (A/cs.) ACO DR (A&A) DR(Admn)/Registrar

Received payment

डॉक्टरी इलाज के लिये अग्रिम के लिये आवेदन पत्र

01. नाम :
02. पदनाम एवं जिस अनुभाग में कार्य कर रहे हैं :
03. मूल वेतन :
04. स्थायी हैं या अस्थायी :
05. मरीज का नाम एवं संस्थान के कर्मचारी से संबंध :
06. बीमारी का स्वस्य :
07. इलाज आन्तरिक मरीज (इन पेशेन्ट) के स्य में या बाहरी मरीज (आउट पेशेन्ट) के स्य में प्राप्त है :
08. अस्पताल का नाम जहाँ मरीज का इलाज चल रहा है :
09. क्या आवश्यक डॉक्टरी प्रमाणपत्र संलग्न है :
10. चिकि.अधि.द्वारा पूर्वानुमानित कितना चिकित्सा खर्च प्रमाणित किया गया है :
11. अपेक्षित अग्रिम की राशि :
12. पिछले लिये गये अग्रिम का विवरण, यदि कोई हो तो :

मैं घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त विवरण सही हैं ।

दिनांक _____

कर्मचारी के हस्ताक्षर

नाम _____

पदनाम _____

उपरोक्त मद सं. 12 के सत्यापन एवं पुष्टि के लिये उपकुलसचिव (लेखा) को प्रेषित ।

रु. _____ (रु. _____) की राशि के भुगतान के लिये अनुमोदित ।

संबंधित सहायक	व. अधीक्षक (प्रशा)	उपकुलसचिव (प्रशा)	कुलसचिव
---------------	--------------------	-------------------	---------

लेखा अनुभाग में प्रयोग के लिये _____

वाउचर सं _____

तारीख _____

रु. _____ के लिये जाँचा गया और स्वीकृत किया गया । लेजर _____ के

फोलियो _____ में प्रविष्टियां कर दी गई हैं । श्री _____ पदनाम _____ को भुगतान करें ।

संबंधित सहायक अधी. (लेखा)

लेखा अधि.

उपकुलसचिव (लेखा व ले.प.)

उपकुलसचिव (प्रशा)/कुलसचिव

भुगतान प्राप्त हुआ