

आदर्श शिक्षा परिषद् कर्मचारी कल्याण समिति, जयपुर

(कार्यालय :- आ.शि.प.स., परिसर-सरस्वती बालिका उच्च माध्यमिक विद्यालय)

(सेक्टर-2, जवाहर नगर, जयपुर दूरभाष 0141-2654528)

ऋण प्रार्थना-पत्र

क्रमांक.....

दिनांक.....

1. आवेदक का नाम..... पद
2. विद्यालय का नाम
3. नियुक्ति दिनांक..... कर्मचारी कल्याण कोष सदस्यता दिनांक.....
4. मूल वेतन मंहगाई भत्ता कुल वेतन सेवानिवृत्ति दिनांक
5. वर्तमान पता.....
6. स्थायी पता
7. ऋण लेने का कारण (प्रार्थना पत्र भी संलग्न करें)..... अवधि ऋण (मूल राशि).....
8. ऋण लेने की अवधि
9. अन्य ऋण की राशि यदि कोई हो (पी.एफ.एवं विद्यालय).....
10. अन्य ऋण की कटौती राशि

गारन्टी देने वाले कर्मचारी

1. नाम.....
पता.....
विद्यालय का नाम..... (स्वीकृति के हस्ताक्षर गारन्टी पर)
2. नाम.....
पता.....
विद्यालय का नाम..... (स्वीकृति के हस्ताक्षर गारन्टी पर)

आदर्श शिक्षा परिषद् कर्मचारी कल्याण समिति के ऋण सम्बन्धी सभी नियमों से मैं अवगत हूँ, मैं नियमानुसार ऋण का भुगतान वेतन से प्रतिमाह करता रहूँगा/रहूँगी।

(हस्ताक्षर आवेदक)

प्रधानाचार्य/व्यवस्थापक की अनुशंसा

(हस्ताक्षर प्रधानाचार्य/व्यवस्थापक)

कर्मचारी कल्याण समिति की कार्यकारिणी का निर्णय.....

(हस्ताक्षर मंत्री)

आ.शि.प. कर्मचारी कल्याण समिति

आ.शि.प. कर्मचारी कल्याण समिति कार्यालय टिप्पणी

श्री को राशि का चैक क्रमांक.....
दिनांक..... के द्वारा भुगतान किया गया।

(हस्ताक्षर कोषाध्यक्ष)

आ.शि.प. कर्मचारी कल्याण समिति