

विवेकानन्द पर्वतीय कृषि अनुसंधान संस्थान
(भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद)
अल्मोड़ा (उत्तराखण्ड)

केन्द्रीय सरकारी कर्मचारियों तथा उसके परिवार को डाक्टरी परिचर्या और/का इलाज पर हुए खर्च की वापसी/दावा करने का आवेदन पत्र।

विशेष :- प्रत्येक रोगी इलाज के दौरान इस फार्म का अलग से प्रयोग करें।

- 1- सरकारी कर्मचारी का नाम व पद
(i) क्या विवाहित है।
(ii) यदि विवाहित है तो पति/पत्नी कहाँ कार्यरत है या नहीं
- 2- संस्थान के किस अनुभाग/प्रभाग में कार्यरत :-
- 3- सरकारी कर्मचारी का वेतन :- ₹
अन्य कोई यदि उपलब्धियां हों तो उन्हें अलग से दिखाया जाना चाहिए
- 4- नौकरी का स्थान :-
- 5- निवास का वास्तविक पता :-
- 6- रोगी का नाम और सरकारी कर्मचारी से सम्बन्ध
(यदि बच्चा हो तो उसकी उम्र भी लिखें)
- 7- कर्मचारी किस स्थान पर अस्वस्थ हुआ :-
- 8- आगे की रकम का विवरण :-

इलाज परिचर्या

- (I) निम्नलिखित बातों का निर्देश करते हुए परामर्श की फीस
क. जिस चिकित्सा अधिकारी से परामर्श लिया गया है उसका नाम और पद तथा उस अस्पताल का नाम जिससे वह अधिकारी सम्बद्ध है :-
ख. कितनी बार और किस - किस तारीख को परामर्श लिया गया और प्रति परामर्श के लिए कितनी फीस दी गई है :-
ग. कितने इन्जेक्शन किन-किन तारीखों को लगे और कितनी फीस देनी पड़ी :-
घ. क्या परामर्श इन्जेक्शनों के लिये चिकित्सा अधिकारी के परामर्श कक्ष में लिया गया या रोगी के निवास स्थान पर :-
 - (II) रोग का निदान करते समय किये गये रोगमूलक जीवाणु परीक्षण दूसरे परीक्षणों का खर्च लिखिए एकसरे आदि और निम्नलिखित जानकारी बतलाइए :-
क. अस्पताल या प्रयोगशाला का नाम जहाँ परीक्षण हुए
ख. क्या ये परीक्षण अधिकृत-चिकित्सा अधिकारी की सलाह पर हुए यदि हाँ तो उसका प्रमाण पत्र इसके साथ संलग्न करें।
- 9- कुल दावा की गई धनराशि ₹.....
- 10- लिया गया अग्रिम धन ₹..... दिनांक.....
- 11- शेष दावा की गई धनराशि ₹.....
- 12- संलग्नकों की सूची.....

इस घोषणा पर सरकारी कर्मचारी हस्ताक्षर करें -

मैं स्पष्ट करता हूँ कि इस प्रार्थना पत्र में दिया गया बयान मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार ठीक हैं और जिस व्यक्ति के ऊपर चिकित्सा व्यय किये गये हैं वह पूर्णतः मेरे ऊपर आश्रित है।

नाम.....

दिनांक.....

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर
अनुभाग