

कार्यालय
मंडल रेल प्रबंधक (का0)
सोनपुर
दिनांक- 08.02.2024

सं0: का/260/1/iv/क0नि0/सोन/पार्ट-Xiii

सभी शाखाधिकारी
सोनपुर मंडल

विषय:- कर्मचारी कल्याण निधि के अंतर्गत विभिन्न मदों में सहायता।

सोनपुर मंडल के कर्मचारी कल्याण निधि से अराजपत्रित रेल कर्मचारियों के लिए वित्तीय वर्ष 2023-24 हेतु निम्नलिखित मदों में सहायता प्रदान करने के लिए संलग्न निर्धारित आवेदन प्रपत्र में आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं।

1.(A) तकनीकी/व्यवसायिक शिक्षा हेतु सहायता/छात्रवृत्ति हेतु आवेदन प्रपत्र।

(i) Form Annexure (A) - ग्रेड पे 2800 एवं अधिक के कर्मचारियों के लिए,

(ii) Form Annexure (B) - ग्रेड पे 2400 तक के कर्मचारियों की छात्रा (पुत्री) के लिए एवं

(iii) Form Annexure (C) - ग्रेड पे 2400 तक के कर्मचारियों की छात्र (पुत्र) के लिए,

(B) चिकित्सा/बीमारी के कारण मिलने वाली सहायता हेतु आवेदन प्रपत्र। (Form Annexure - D)

(C) रेल कर्मचारियों के मानसिक एवं शारीरिक रूप से कमजोर बच्चों के लिए तकनीकी शिक्षा/विशेष कोर्स हेतु आवेदन प्रपत्र (Form Annexure - E)

(D) चश्मा की क्षतिपूर्ति हेतु आवेदन प्रपत्र (Form Annexure - F)

2. आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि:- 08.03.2024 तक है।

3. आवेदन का तरीका एवं शर्त:-

- कर्मचारी कल्याण निधि से सहायता हेतु इच्छुक कर्मचारियों के द्वारा आवेदन अपने-अपने विभाग में दिनांक 08.03.2024 तक जमा किया जाना है। आवेदन दिये जाने की अंतिम तिथि उपरांत संबंधित विभाग द्वारा एक अग्रसारण पत्र के साथ कार्मिक विभाग के एकल खिड़की प्रणाली (SWS) के माध्यम से दिनांक 10.03.2024 तक सभी आवेदनों को उपलब्ध कराना सुनिश्चित किया जाए। अंतिम तिथि के पश्चात प्राप्त आवेदनों पर कोई विचार नहीं किया जाएगा।
- पास नियम के अंतर्गत आनेवाले कार्यरत रेल कर्मचारी के सिर्फ एक पुत्र या पुत्री उक्त शिक्षा सहायता के लिए पात्र होंगे।
- सभी आवेदन संबंधित पर्यवेक्षक/नियंत्रक अधिकारी द्वारा अग्रसारित होना आवश्यक है, तथा आवेदन के साथ संलग्न दस्तावेजों की छायाप्रति, स्व-अभिप्रमाणित संलग्न किया जाना चाहिए।
- शैक्षणिक सहायता हेतु ग्रेड-पे वाईज संलग्न आवेदन पत्र के साथ में शैक्षणिक संस्थान प्रमुख द्वारा प्रमाण पत्र एवं उसमें अंकित निर्धारित शर्तों के साथ पूर्ण रूप से भरा होना चाहिए।

अथवा

- शैक्षणिक संस्थान से ई-प्रमाण पत्र ऑनलाईन प्राप्त कर स्व-अभिप्रमाणित करके आवेदन के साथ संलग्न किया जाना चाहिए,

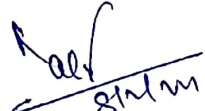
अथवा

- शैक्षणिक संस्थान द्वारा वर्ष 2023-24 के लिए वर्ष 2022-23 में जारी दस्तावेज या नामांकन प्रमाण पत्र या रजिस्ट्रेशन प्रमाण पत्र या संस्थान को किये गये भुगतान की रसीद इत्यादि की स्व-अभिप्रमाणित प्रति आवेदन के साथ संलग्न किया जाना चाहिए।

- कर्मचारी को पुत्र/पुत्री के लिए सहायता हेतु वर्ष 2023 का पास घोषणा पत्र संलग्न करना होगा जो कि उनके नियंत्रक अधिकारी द्वारा सत्यापित किया जाना आवश्यक है।
- बीमारी हेतु आर्थिक सहायता संबंधी आवेदन पत्र पर रेलवे चिकित्सक की संस्तुति अनिवार्य होगी तथा रेलवे चिकित्सालय द्वारा जारी रेफर पर्ची/संलग्न करना अनिवार्य होगा। यह सहायता कर्मचारी अथवा उनके आश्रित में से किसी एक को ही प्रदान किया जायेगा।
- कर्मचारी को अपना अंतिम माह का पे-स्लीप (RESS) की छायाप्रति (स्व-अभिप्रमाणित) संलग्न करना होगा।
- कर्मचारी को अपना मासिक वेतन भुगतान होने वाले बैंक पास बुक की छायाप्रति (स्व-अभिप्रमाणित) संलग्न करना होगा।
- आवेदन पत्र पूर्णरूपेण भरना अनिवार्य है एवं आवेदन में ग्रेड पे दर्ज करना अनिवार्य है। अधूरा एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा।
- चश्मा (ग्रेड पे- 4600/-रु० तक) हेतु सहायता केवल कार्यरत कर्मचारी को उनकी सेवा काल में सिर्फ दो बार ही दिया जायेगा। इससे अधिक लेने वाले कर्मचारी स्वयं जिम्मेदार होंगे। आवेदन पत्र पर रेलवे चिकित्सक की संस्तुति अनिवार्य होगी।

सभी शाखाधिकारी अपने-अपने विभाग में कर्मचारियों के बीच तथा सभी कल्याण निरीक्षक अपने-अपने बीट में कर्मचारियों के बीच इसका व्यापक प्रचार-प्रसार करेंगे ताकि अधिक से अधिक कर्मचारी इसका लाभ प्राप्त कर सकें। इसे वेबसाइट नं०- के पोर्टल पर देखा जा सकता है।
ecr.indianrailway.gov.in-Division-Sonpur-Personnel-Welfare Activities

संलग्नक: यथोपरि।


(बिजय इंजीनियर)

सहायक कार्मिक अधिकारी-III
कृते मंडल रेल प्रबंधक (का०)/सोनपुर

प्रतिलिपि :

1. महाप्रबंधक (कार्मिक)/हाजीपुर
2. निजी सचिव मरेप्र - मरेप्र महोदय के सादर सूचनार्थ ।
3. अमरेप्र-। एवं ।। महोदय के सादर सूचनार्थ
4. सभी कर्मचारी कल्याण निरीक्षक/सोनपुर मंडल - कृपया अपने-अपने बीट में इसका व्यापक प्रचार-प्रसार करना सुनिश्चित करेंगे।
5. कार्याधी SWS /सोनपुर
6. मंडल मंत्री -ईसीआरकेयू एवं अजा-अजजा एशो० सोनपुर मंडल।


कृते मंडल रेल प्रबंधक(का०)/सोनपुर

**Education: Scholarship for Higher Technical/Professional education
for ward of staff of all non- Gazetted Rly. Employee.
(Grade Pay 2800 and above)**

पूर्व मध्य रेल सोनपुर मंडल कर्मचारी कल्याण निधि से कर्मचारियों के केवल एक पुत्र या पुत्री को शैक्षणिक सहायता के लिये आवेदन।

(वर्ष 2023-24 हेतु ग्रेड पे- 2800 एवं अधिक के लिए)

1 Higher Technical/Professional education के लिए वृत्तिका

2 (क) कोर्स का नाम जिसके लिए शैक्षणिक सहायता का आवेदन दिया जा रहा है:-

(ख) क्या नवीनीकरण है/नया है:-

3 (क) रेल कर्मचारी का नाम हिन्दी में:-

अंग्रेजी में:-

(ख) पदनाम:-

(ग) वेतन:-

ग्रेड-पे :-

4 (क) छात्र/छात्रा का नाम हिन्दी में:-

अंग्रेजी में:-

(ख) कक्षा जिसमें पढ़ रहा/रही हो:-

(ग) संस्थान का नाम व पता जिसमें पढ़ रहा/रही हो:-

5. (क) छात्र/छात्रा का कर्मचारी के साथ संबंध:-

(ख) वर्ष 2023 का पास घोषणा पत्र संलग्न करना अनिवार्य है।

(ग) संस्थान में दाखिले की तारीख:-

(घ) वर्तमान पाठ्यक्रम में लिये गये विषय:-

(i).....(ii).....(iii).....

(iv).....(v).....(vi).....

6. (क) गत वर्ष उत्तीर्ण परीक्षा का नाम एवं वर्ष :-

(ख) विश्वविद्यालय, बोर्ड या संस्थान का नाम :-

(ग) परीक्षा में प्रत्येक विषय में प्राप्तांक:-

(i).....(ii).....(iii).....

(iv).....(v).....(vi).....

(गत वर्ष उत्तीर्ण परीक्षा का अंक-पत्र की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न किया जाना अनिवार्य है। इसके अतिरिक्त अन्य दस्तावेजों की छायाप्रति स्व-अभिप्रमाणित संलग्न किया जाना आवश्यक है।)

-कृपया पेज न0 02 को भी पूर्ण रूपेण भरा जाये-

7. क्या छात्र/छात्रा को कोई सुविधा मिल रही है जैसे – कोई छात्रवृत्ति, निःशुल्क, अर्द्ध निःशुल्क, कोई छुट, कोई वित्तीय सहायता (यदि हों तो राशि एवं श्रोत का विवरण दें):—
8. क्या आवेदक (रेल कर्मचारी) कर्मचारी कल्याण निधि से कोई शैक्षणिक सहायता पा रहा था (यदि हों तो, सहायता का विवरण राशि एवं वर्ष) :—
9. कर्मचारी का बैंक खाता संख्या (जिसमें मासिक वेतन भुगतान होता है):—
10. कर्मचारी के बैंक का (IFSC CODE):—
11. कर्मचारी के बैंक का नाम एवं पता जिसमें खाता खुला है :—
(कर्मचारी अपना करेन्ट पे—स्लीप (RESS) एवं बैंक का पास बुक की छायाप्रति स्वअभिप्रमाणित आवश्यक संलग्न करें।)

(आवेदक का पूरा हस्ताक्षर)

कार्यालय का पूरा पता :—

पदनाम:—

भ0नि0सं0:—

बिल यूनिट सं0

वेतन एवं ग्रेड—पे:—

मोबाईल नम्बर:—

नोट: आवेदन अग्रसारित करने वाले अधिकारी/पर्यवेक्षक सुनिश्चित करेंगे कि आवेदक का संबंधित छात्र पुत्र/पुत्री पास नियम के अर्न्तगत आते हैं।

नियंत्रक अधिकारी की संस्तुति
(पदनाम, मुहर सहित)

पर्यवेक्षक का हस्ताक्षर/अभियुक्ति
(पदनाम, सहित)

नोट – कृपया पेज नं0 03 को संस्थान द्वारा पूर्ण रूपेण भरा जाय।

पूर्व मध्य रेल/सोनपुर मंडल कर्मचारी कल्याण निधि से सहायता वर्ष 2023-24 हेतु

शैक्षणिक संस्थान के प्रमुख द्वारा प्रमाणित एवं जारी किया जाना है।

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री/सुश्री.....पुत्र/पुत्री
श्री/श्रीमती.....डिग्री/डिप्लोमा पाठ्यक्रम की कक्षा.....
वर्ष.....की छात्र/छात्रा हैं तथा इस संस्थान की तिथि.....(वर्ष/माह)
से है। पाठ्यक्रम की कुल अवधि.....वर्ष है।

1. छात्र/छात्रा/ने निम्न विषय लिया है:-

(i).....(ii).....(iii).....
(iv).....(v).....(vi).....

छात्र/छात्रा/द्वारा पिछले/अंतिम या आवधिक.....परीक्षा का नाम.....परीक्षा की तिथि..
.....(वर्ष/महिना) को आयोजित परीक्षा में कुल.....अंक प्राप्त किया है।

2. क्या छात्र/छात्रा कोई निःशुल्क या अ0नि0शुल्क छात्रवृत्ति सहायता संस्थान से पा रहा/रही है या नहीं

संस्थान का नाम एवं पता

दिनांक

(संस्थान के प्रमुख के हस्ताक्षर कार्यालय मुहर सहित)

वर्ष 2023-24 के लिए

Annexure-'B'

कुल तीन पृष्ठों में

**Education:Scholarship for Higher Technical/Professional education
of Girl children of staff in grade pay up to Rs. 2400/-**

पूर्व मध्य रेल सोनपुर मंडल कर्मचारी कल्याण निधि से अराजपत्रित रेलवे कर्मचारियों के केवल एक पुत्री को शैक्षणिक सहायता के लिये आवेदन।

(वर्ष 2023-24 हेतु ग्रेड पे- 2400 तक के लिए)

- 1 Higher Technical/Professional education के लिए वृत्तिका
- 2 (क) कोर्स का नाम जिसके लिए शैक्षणिक सहायता का आवेदन दिया जा रहा है:-
(ख) क्या नवीनीकरण है/नया है:-
- 3 (क) रेल कर्मचारी का नाम हिन्दी में:-

अंग्रेजी में:-

(ख) पदनाम:-

(ग) वेतन:-

ग्रेड-पे :-

- 4 (क) छात्र/छात्रा का नाम हिन्दी में:-

अंग्रेजी में:-

- (ख) कक्षा जिसमें पढ़ रहा/रही हो:-
- (ग) संस्थान का नाम व पता जिसमें पढ़ रहा/रही हो:-
5. (क) छात्र/छात्रा का कर्मचारी के साथ संबंध:-
(ख) वर्ष 2023 का पास घोषणा पत्र संलग्न करना अनिवार्य है।
(ग) संस्थान में दाखिले की तारीख:-
(घ) वर्तमान पाठ्यक्रम में लिये गये विषय:-
(i).....(ii).....(iii).....
(iv).....(v).....(vi).....
6. (क) गत वर्ष उत्तीर्ण परीक्षा का नाम एवं वर्ष :-
(ख) विश्वविद्यालय, बोर्ड या संस्थान का नाम :-
(ग) परीक्षा में प्रत्येक विषय में प्राप्तांक:-
(i).....(ii).....(iii).....
(iv).....(v).....(vi).....

(गत वर्ष उत्तीर्ण परीक्षा का अंक-पत्र की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न किया जाना अनिवार्य है। इसके अतिरिक्त अन्य दस्तावेजों की छायाप्रति स्व-अभिप्रमाणित संलग्न किया जाना आवश्यक है।)

-कृपया पेज न0 02 को भी पूर्ण रूपेण भरा जाये-



7. क्या छात्र/छात्रा को कोई सुविधा मिल रही है जैसे – कोई छात्रवृत्ति, निःशुल्क, अर्द्ध निःशुल्क, कोई छुट, कोई वित्तीय सहायता (यदि हों तो राशि एवं श्रोत का विवरण दें):-
8. क्या आवेदक (रेल कर्मचारी) कर्मचारी कल्याण निधि से कोई शैक्षणिक सहायता पा रहा था (यदि हों तो, सहायता का विवरण राशि एवं वर्ष) :-
9. कर्मचारी का बैंक खाता संख्या (जिसमें मासिक वेतन भुगतान होता है।):-
10. कर्मचारी के बैंक का (IFSC CODE):-
11. कर्मचारी के बैंक का नाम एवं पता जिसमें खाता खुला है :-
(कर्मचारी अपना करेन्ट पे-स्लीप (RESS) एवं बैंक का पास बुक की छायाप्रति स्वअभिप्रमाणित आवश्यक संलग्न करें।)

(आवेदक का पूरा हस्ताक्षर)

कार्यालय का पूरा पता :-

पदनाम:-

भ0नि0सं0:-

बिल यूनिट सं0

वेतन एवं ग्रेड-पे:-

मोबाईल नम्बर:-

नोट: आवेदन अग्रसारित करने वाले अधिकारी/पर्यवेक्षक सुनिश्चित करेंगे कि आवेदक का संबंधित छात्र पुत्र/पुत्री पास नियम के अन्तर्गत आते हैं।

नियंत्रक अधिकारी की संस्तुति
(पदनाम, मुहर सहित)

पर्यवेक्षक का हस्ताक्षर/अभियुक्ति
(पदनाम, सहित)

नोट – कृपया पेज नं0 03 को संस्थान द्वारा पूर्ण रूपेण भरा जाय।

पूर्व मध्य रेल/सोनपुर मंडल कर्मचारी कल्याण निधि से सहायता वर्ष 2023-24 हेतु

शैक्षणिक संस्थान के प्रमुख द्वारा प्रमाणित एवं जारी किया जाना है

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि सुश्री.....पुत्री

श्री/श्रीमती..... डिग्री/डिप्लोमा पाठ्यक्रम की कक्षा.....

वर्ष.....की छात्रा हैं तथा इस संस्थान की तिथि.....(वर्ष/माह) से है। पाठ्यक्रम की कुल अवधि.....वर्ष है।

1. छात्रा ने निम्न विषय लिया है:-

(i).....(ii).....(iii).....

(iv).....(v).....(vi).....

2. छात्रा द्वारा पिछले/अंतिम या आवधिक.....परीक्षा का नाम.....

परीक्षा की तिथि.....(वर्ष/महिना) को आयोजित परीक्षा में कुल..... अंक प्राप्त किया है।

3. क्या छात्रा कोई निःशुल्क या अशुल्क छात्रवृत्ति सहायता संस्थान से पा रही है या नहीं-

संस्थान का नाम एवं पता

.....

.....

दिनांक

(संस्थान के प्रमुख के हस्ताक्षर कार्यालय मुहर सहित)

Annexure-'C'

कुल तीन पृष्ठों में

**Education: Scholarship for Higher Technical/Professional education
of Male children of staff in grade pay up to Rs. 2400/-**

पूर्व मध्य रेल सोनपुर मंडल कर्मचारी कल्याण निधि से अराजपत्रित रेलवे कर्मचारियों के केवल एक पुत्र को शैक्षणिक सहायता के लिये आवेदन।

(वर्ष 2023-24 हेतु ग्रेड पे- 2400 तक के लिए)

- 1 Higher Technical/Professional education के लिए वृत्तिका
- 2 (क) कोर्स का नाम जिसके लिए शैक्षणिक सहायता का आवेदन दिया जा रहा है:-
(ख) क्या नवीनीकरण है/नया है:-
- 3 (क) रेल कर्मचारी का नाम हिन्दी में:-

अंग्रेजी में:-

(ख) पदनाम:-

(ग) वेतन:-

ग्रेड-पे :-

- 4 (क) छात्र/छात्रा का नाम हिन्दी में:-

अंग्रेजी में:-

(ख) कक्षा जिसमें पढ़ रहा/रही हो:-

(ग) संस्थान का नाम व पता जिसमें पढ़ रहा/रही हो:-

5. (क) छात्र/छात्रा का कर्मचारी के साथ संबंध:-
(ख) वर्ष 2023 का पास घोषणा पत्र संलग्न करना अनिवार्य है।
(ग) संस्थान में दाखिले की तारीख:-
(घ) वर्तमान पाठ्यक्रम में लिये गये विषय:-

(i).....(ii).....(iii).....
(iv).....(v).....(vi).....

6. (क) गत वर्ष उत्तीर्ण परीक्षा का नाम एवं वर्ष :-

(ख) विश्वविद्यालय, बोर्ड या संस्थान का नाम :-

(ग) परीक्षा में प्रत्येक विषय में प्राप्तांक:-

(i).....(ii).....(iii).....
(iv).....(v).....(vi).....

(गत वर्ष उत्तीर्ण परीक्षा का अंक-पत्र की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न किया जाना अनिवार्य है। इसके अतिरिक्त अन्य दस्तावेजों की छायाप्रति स्व-अभिप्रमाणित संलग्न किया जाना आवश्यक है।)

—कृपया पेज न० 02 को भी पूर्ण रूपेण भरा जाये—

7. क्या छात्र/छात्रा को कोई सुविधा मिल रही है जैसे – कोई छात्रवृत्ति, निःशुल्क, अर्द्ध निःशुल्क, कोई छुट, कोई वित्तीय सहायता (यदि हों तो राशि एवं श्रोत का विवरण दें):-
8. क्या आवेदक (रेल कर्मचारी) कर्मचारी कल्याण निधि से कोई शैक्षणिक सहायता पा रहा था (यदि हों तो, सहायता का विवरण राशि एवं वर्ष) :-
9. कर्मचारी का बैंक खाता संख्या (जिसमें मासिक वेतन भुगतान होता है) :-
10. कर्मचारी के बैंक का (IFSC CODE):-
11. कर्मचारी के बैंक का नाम एवं पता जिसमें खाता खुला है :-
(कर्मचारी अपना करेन्ट पे-स्लीप (RESS) एवं बैंक का पास बुक की छायाप्रति स्वअभिप्रमाणित आवश्यक संलग्न करें।)

(आवेदक का पूरा हस्ताक्षर)

कार्यालय का पूरा पता :-

पदनाम:-

भ0नि0सं0:-

बिल यूनिट सं0

वेतन एवं ग्रेड-पे:-

मोबाईल नम्बर:-

नोट: आवेदन अग्रसारित करने वाले अधिकारी/पर्यवेक्षक सुनिश्चित करेंगे कि आवेदक का संबंधित छात्र पुत्र/पुत्री पास नियम के अर्न्तगत आते हैं।

नियंत्रक अधिकारी की संस्तुति
(पदनाम, मुहर सहित)

पर्यवेक्षक का हस्ताक्षर/अभियुक्ति
(पदनाम, सहित)

नोट – कृपया पेज नं0 03 को संस्थान द्वारा पूर्ण रूपेण भरा जाय।

पूर्व मध्य रेल/सोनपुर मंडल कर्मचारी कल्याण निधि से सहायता वर्ष 2023-24 हेतु

शैक्षणिक संस्थान के प्रमुख द्वारा प्रमाणित एवं जारी किया जाना है

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री.....पुत्र
श्री/श्रीमती.....डिग्री/डिप्लोमा पाठ्यक्रम की कक्षा.....
वर्ष.....का छात्र हैं तथा इस संस्थान की तिथि.....(वर्ष/माह)
से है। पाठ्यक्रम की कुल अवधि.....वर्ष है।

1. छात्र ने निम्न विषय लिया है:-

(i).....(ii).....(iii).....
(iv).....(v).....(vi).....

2. छात्र द्वारा पिछले/अंतिम या आवधिक.....परीक्षा का नाम.....
परीक्षा की तिथि.....(वर्ष/महीना) को आयोजित परीक्षा में कुल.....अंक प्राप्त किया है।

3 क्या छात्र कोई निःशुल्क या अर्द्ध निःशुल्क छात्रवृत्ति सहायता संस्थान से पा रहा है या नहीं?

संस्थान का नाम एवं पता

दिनांक

(संस्थान के प्रमुख के हस्ताक्षर कार्यालय मुहर सहित)

Annexure- 'D'

पूर्व मध्य रेल सोनपुर मंडल कर्मचारी कल्याण निधि से वर्ष 2023-24 हेतु व्यक्तिगत/आश्रित किसी एक (पास नियम के तहत ग्रेड पे- 4600/- (पे लेवल 7) तक कर्मचारी/आश्रित सदस्य को बीमारी के कारण मिलने वाली चिकित्सा सहायता हेतु आवेदन पत्र का प्रोफॉर्मा।

1. कर्मचारी का नाम हिन्दी में:-अंग्रेजी में:-.....
2. पदनाम :-..... कार्यालय का पता:-.....
3. जन्मतिथि :-..... नियुक्ति तिथि :-.....
4. वेतनमान :-..... वेतन:-..... ग्रेड-पे:-.....
5. सेवानिवृत्ति तिथि :-..... स्थाई/अस्थायी :-.....
6. पीड़ित रोग (बीमारी) का नाम -.....(चिकित्सा की प्रति/अन्य चिकित्सालयों के लिए रेफर किए गए रेफर पत्र की प्रति संलग्न करें)
7. कर्मचारी/आश्रित का नाम (जिसकी बीमारी के लिए अनुदान चाहिए):-.....
8. कर्मचारी से संबंध :-..... बीमारी की अवधि :-.....

(वर्ष 2023 का पास घोषणा पत्र की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें)

9. बीमारी में आगे रहने की संभावित अवधि :-.....
10. औसत वेतन अवकाश.....कब सेकब तक
अर्द्धवेतन अवकाशकब सेकब तक.....
- 12 अवकाश बाकी है या नहीं:-.....
- 13 बिना वेतन अवकाश पर कब से चल रहे हैं :-.....
- 14 कर्मचारी का बैंक खाता संख्या (जिसमें मासिक वेतन भुगतान होता है):-.....
- 15 कर्मचारी के बैंक का IFSC CODE:-.....
- 16 कर्मचारी के बैंक का नाम एवं पता जिसमें खाता खुला है।

(कर्मचारी अपना करेन्ट पे- स्लीप (RESS) एवं बैंक का पास बुक की छायाप्रति अवश्य संलग्न करें।)

प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी के खाते में कोई अवकाश नहीं है, के संबंध में जाँच किया और अब इस मामले में इसकी स्वीकृति संभव नहीं है।

स्थापना लिपिक द्वारा सत्यापित

क्या रेलवे चिकित्सक द्वारा इलाज हुआ ?..... क्या रेलवे चिकित्सक द्वारा भर्ती करने से इंकार किया गया है क्या रेलवे चिकित्सालय में भर्ती है

नोट:- आवेदन अग्रसारित करनेवाले अधिकारी/पर्यवेक्षक सुनिश्चित करेंगे कि उपरोक्त कॉलम (7) में इंगित व्यक्ति पास नियम के अंतर्गत कर्मचारी के आश्रित हैं।

(अग्रसारित करने वाले अधिकारी/पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर मुहर सहित)

आवेदक का हस्ताक्षर
नं०

रेलवे चिकित्स का हस्ताक्षर/पदनाम/मुहर मो०

Annexure- 'E'

पूर्व मध्य रेल सोनपुर मंडल कर्मचारी कल्याण निधि से वर्ष 2023-24 हेतु रेल कर्मचारियों के शारीरिक एवं मानसिक रूप से कमजोर बच्चे/बच्चियों को तकनीकी शिक्षा/विशेष (Technical/Professional) कोर्स के लिए आर्थिक सहायता हेतु आवेदन पत्र जिसके साथ निम्न विवरण दिया जाना है और शिक्षण संस्थान के प्रमुख द्वारा प्रमाणित किया जाना है।

श्री/सुश्री.....संस्थान का नाम एवं पता.....

कक्षा.....का विद्यार्थी है।

क्या विद्यार्थी आवेदक (रेल कर्मचारी) का पुत्र/पुत्री है.....

पूरे पाठ्यक्रम की अवधि.....वर्ष.....माह है। विद्यार्थी ने निम्न विषय लिया है:-

(i).....(ii).....(iii).....

(iv).....(v).....(vi).....

क्या विद्यार्थी निःशुल्क, अर्द्ध निःशुल्क स्टुडेंटशिप पा रहा है कोई आर्थिक छूट या आर्थिक मदद विद्यालय से या किसी स्रोत से पा रहा है, यदि हाँ तो विवरण दिया जाना चाहिए:-

छात्र/छात्रा का मासिक ट्यूशन फी और अन्य मासिक चार्ज निम्न है (मदवार विवरण).....

क्या विद्यार्थी आवास/मेस में रह रहा है और यदि हाँ तो मासिक चार्ज का विस्तृत विवरण दिया जाना चाहिए

क्या विद्यार्थी पिछले वर्ष या 02 वर्ष के लिए उसी कक्षा में रोका गया जिसमें पढ़ रहा/रही है.....
विद्यार्थी के संस्थान में प्रवेश की तिथि.....

क्या संस्थान सरकारी/सरकारी सहायता प्राप्त/सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त है.....

कर्मचारी का बैंक खाता संख्या(मासिक वेतन का भुगतान जिसमें होता है):-.....

कर्मचारी के बैंक का IFSC CODE:-.....

कर्मचारी के बैंक का नाम एवं पता जिसमें खाता खुला है :-.....

नोट : आवेदन के साथ निम्न को संलग्न करना अनिवार्य है :

(1) संस्थान का प्रमाण पत्र एवं मूल रसिद (2) वेतन पर्ची (RESS) (3) पास घोषणा पत्र (4) बैंक खाता का अभिप्रमाणित प्रति । (5) शारीरिक अशक्तता प्रमाण पत्र
दिनांक.....

(कर्मचारी का हस्ताक्षर)

आवासीय पता.....

पदनाम.....

कार्यालय का पता.....

वेतनमान एवं ग्रेड-पे.....

मो0नं0.....

नोट आवेदन अग्रसारित करने वाले अधिकारी/पर्यवेक्षक सुनिश्चित करेंगे कि आवेदक का संबंधित छात्र/छात्रा पास नियम के अन्तर्गत आते हैं।

(अग्रसारित करने वाले अधिकारी/पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर मुहर के साथ)

(शिक्षण संस्थान के प्रधान का हस्ताक्षर मुहर सहित)

पूर्व मध्य रेल सोनपुर मंडल कर्मचारी कल्याण निधि से वर्ष 2023-24 हेतु चश्मा ग्रेड पे 4600 (पे लेवल 7) तक के कर्मचारियों के लिए लागत की क्षतिपूर्ति की माँग हेतु आवेदन पत्र का प्रोफार्मा।

1. कर्मचारी का नाम हिन्दी में:-.....अंग्रेजी में.....
2. पदनाम:-.....
3. कार्यालय का पता:-.....
4. जन्मतिथि:-.....
5. नियुक्ति तिथि:-.....
6. वेतन:-.....ग्रेड-पे.....
7. वेतनमान:-.....
8. चश्मा हेतु उक्त सहायता प्रथम बार लिया जा रहा है या दूसरी बार:-.....
9. यदि दूसरी बार लिया जा रहा है तो प्रथम बार सहायता लेने की तिथि:-.....
10. चश्मा का मूल्य (मूल रसीद वर्ष 2023-24 का संलग्न करें):-.....
11. कर्मचारी का बैंक खाता संख्या (जिसमें मासिक वेतन भुगतान होता है):-.....

12. कर्मचारी के बैंक का IFSC CODE :-

13. कर्मचारी के बैंक का नाम एवं पता जिसमें खाता खुला है

(कर्मचारी अपना करेन्ट पे- स्लीप (RESS) एवं बैंक का पास बुक की छायाप्रति स्वअभिप्रमाणित अवश्य संलग्न करें।)

कर्मचारी का हस्ताक्षर

पदनाम :-

कार्यस्थल :-

मो० नं०:-

प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी द्वारा भरा गया क्रम संख्या 01 से 10 तक सभी विवरण सत्य है। इनका आवेदन पत्र कर्मचारी कल्याण निधि से चश्मा हेतु आर्थिक सहायता प्रदान करने के लिए अग्रसारित किया जाता है।

विभागीय अधिकारी/पर्यवेक्षक का हस्ताक्षर/मुहर सहित

प्रमाणित किया जाता है कि श्री.....जो
.....के पद पर कार्यरत है मेरे सुझाव से चश्मा खरीद है।

रेलवे चिकित्सक का हस्ताक्षर/मुहर सहित