

चिकित्सा कार्ड संख्या
दिल्ली विकास प्राधिकरण
कल्याण विभाग

4800/- रु. तक के ग्रेड वेतन तक के कर्मचारियों के लिए परेशानी, बीमारी आदि में राहत पाने के लिए आवेदन पत्र।

1.	दि.वि.प्रा. कर्मचारी का नाम	
2.	दि.वि.प्रा. कर्मचारी के पिता/पति का नाम	
3.	जन्मतिथि	
4.	दि.वि.प्रा.में नियुक्ति की तिथि	
5.	पदनाम	
6.	यू आई डी संख्या	
7.	वेतन बैंड/ग्रेड वेतन (नवीनतम वेतन स्लिप संलग्न करें)	
8.	विभाग/डिवीजन	
9.	टेलीफोन संख्या/मोबाइल संख्या	
10.	दिनांक जब तक छुट्टी पर रहे	
11.	किस तारीख से बीमार हैं	
12.	पिछला वेतन किस तारीख को लिया	
13.	कब से बिना वेतन के हैं।	
14.	यदि कोई छुट्टी i) नहीं होने पर भी संस्वीकृत की गई ii) बिना वेतन के छुट्टी की संस्वीकृति का पत्र iii) अवधि iv) दिनांक	

कर्मचारी के हस्ताक्षर

छुट्टी का लेखा—जोखा रखने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर

1.	उस अस्पताल का नाम जिसमें कर्मचारी भर्ती है/था—	
2.	भर्ती होने की तिथि	
3.	उस रोग विशेष हेतु क्या यह अस्पताल पैनल में है अथवा नहीं	
4.	रोग का नाम	
5.	किस तारीख से कर्मचारी बीमार है	
6.	किस तारीख से छुट्टी ली गई	
7.	डिस्चार्ज होने की तिथि पर अभी भी बीमार हैं	
8.	कर्मचारी को स्वस्थ होने पर दिए जाने वाले प्रमाणपत्र की तिथि	

हस्ताक्षर

चिकित्सक का नाम

पदनाम/अस्पताल की मोहर

(4)

पत्र सं.

दिनांकः

कार्मिक अधिकारी दि.वि.प्रा. के लिए आवश्यक कार्रवाई हेतु

सहायक लेखा अधिकारी के हस्ताक्षर

नामः

पदनामः

कार्यालय की मोहर