

6

सेवा में,

श्रीमान मण्डल रेल प्रबन्धक (कार्मिक)  
उत्तर मध्य रेलवे, झाँसी

विषय:- मेडिकल कार्ड बनवाने बाबत।

महोदय,

निवेदन है कि मैं..... स्टेशन / डिपो  
..... में पदनाम..... पर कार्य करते हुए  
दिनांक..... को सेवा निवृत्त हो गया/गयी हूँ मैंने आवश्यक एक माह का वेतन आर  
ई एल. एच. एस. के तहत कटवा दिया है, कृपया मेडिकल कार्ड निम्न परिवार के सदस्य के पक्ष में बनाने की  
कृपा करें:-

| क्रम सं. | परिवार के सदस्यो के नाम | कर्मचारी से सम्बन्ध | जन्म तिथि | आयु |
|----------|-------------------------|---------------------|-----------|-----|
| 1.       |                         |                     |           |     |
| 2.       |                         |                     |           |     |
| 3.       |                         |                     |           |     |
| 4.       |                         |                     |           |     |
| 5.       |                         |                     |           |     |
| 6.       |                         |                     |           |     |

कर्मचारी के पहचान चिन्ह:-

1. ....
2. ....

1. सेवा प्रमाण पत्र।
2. जन्म तिथि प्रमाण पत्र।
3. 21 वर्ष से अधिक आयु वाले पुत्रो की फीस रसीद।
4. संयुक्त फोटो सामने से सत्यापित दो प्रति।
5. विधवा/तलाकशुदा पुत्री का प्रमाण पत्र।
6. विकलांग पुत्र का विकलांग प्रमाण पत्र।
7. फार्म-6 की प्रति।
8. आर ई एल. एच. एस. कटौती की प्रति।
9. पी. पी. ओ की प्रति।

हस्ताक्षर प्रार्थी/प्रार्थिया

नाम:-

पदनाम:-

स्टे./डिपो:-