

ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ : (8821) 10/146-14 ਦ.ਅ (1)(ਕੋ:ਸ-2)

ਮਿਤੀ : 16-12-14

ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੂੰ ਪੰਜਾਬ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਟੈਂਡੈਂਸ ਰੂਲਜ਼ ਦੇ ਨਿਯਮ 2.3 (1) ਅਤੇ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਸਮੇ-ਸਮੇ ਤੇ ਜਾਰੀ ਹੋਈਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਧੀਨ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚੇ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਵੇਰਵਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੈ।

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ਼੍ਰੀ ਕਲਿਆਣਜੀਤ , ਪਤੀ ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਉਸ਼ਾ ਰਾਣੀ, ਰਿਟਾ: ਸੀ.ਸਹਾਇਕ, ਗਾਇਡੈਂਸ ਬਿਓਰੋ, ਪੰਜਾਬ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ:65004859931 ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਸੀ.ਕੋਡ-ਐਸ.ਟੀ.ਬੀ.ਪੀ0000085 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ- ਸਟੇਟ ਬੈਂਕ ਆਫ ਪਟਿਆਲਾ,ਕੁਰਾਲੀ (ਐਸ.ਏ.ਐਸ ਨਗਰ) ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ:53598/ਪੰਜਾਬ	ਰੁ:-45,791/- (ਰੁਪਏ ਪੰਤਾਲੀ ਹਜ਼ਾਰ ਸੱਤ ਸੌ ਇਕਾਨਵੇਂ ਸਿਰਫ)	ਸ਼੍ਰੀ ਕਲਿਆਣਜੀਤ	ਪਤੀ	20-05-14 ਤੋਂ 21-05-14 ਤੱਕ ਫੋਰਟਿਸ ਹਸਪਤਾਲ, ਮੋਹਾਲੀ।

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸ਼ਾਖਾ/ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਆਪਣੇ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਕਿ ਸਬੰਧਤ ਵੱਲੋਂ ਕਿਸੇ ਸਰਕਾਰੀ/ ਪ੍ਰਾਇਵੇਟ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੁਬੰਧਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਮਾਲੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਖਰਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
4. ਇਸ ਮੱਦ ਅਧੀਨ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਾ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਜ਼ਿਲਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ/ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ "2235-ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-60 ਅਦਰ ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੋਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2014-15 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਡਾ:ਕਮਲ ਕੁਮਾਰ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ 2424-27

ਮਿਤੀ :- 17/12/2014

ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਤੇ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ :-

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
  2. ਜ਼ਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
  3. ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ-2 ਸਾਖਾ (ਵਾਧੂ ਕਾਪੀ ਸਮੇਤ) (ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਤੇ ਸਹਿਪੱਤਰ ਨੱਥੀ ਹਨ) ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਸ਼੍ਰੀ ਕਲਿਆਣਜੀਤ , ਪਤੀ ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਉਸ਼ਾ ਰਾਣੀ, ਰਿਟਾ: ਸੀ.ਸਹਾਇਕ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
  4. ਸ਼੍ਰੀ ਕਲਿਆਣਜੀਤ , ਪਤੀ ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਉਸ਼ਾ ਰਾਣੀ, ਰਿਟਾ: ਸੀ.ਸਹਾਇਕ, ਘਰ ਨੰ:309, ਵਾਰਡ ਨੰ:10, ਕੁਰਾਲੀ, ਮੋਹਾਲੀ।
- ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)

ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

net

+

**ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ**

ਹੁਕਮ (4557) 11/239-14 ਅ3(8)(ਕੋ:ਸ-2)

ਮਿਤੀ : 15-12-14

ਪੰਜਾਬ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਟੈਂਡੈਂਸ ਹੁਲਜ਼ ਦੇ ਨਿਯਮ 2.3 (1) ਅਤੇ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਸਮੇ-ਸਮੇ ਤੇ ਜਾਰੀ ਹੋਈਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਧੀਨ ਨਿਮਨ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰੀ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚੇ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਵੇਰਵਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੈ।

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਂ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ਼੍ਰੀ ਜਗਦੀਸ਼ ਚੰਦਰ, ਰਿਟਾ: ਸਾਇੰਸ ਮਾਸਟਰ, ਸ.ਸ.ਸ.ਸ ਖੂਈ ਖੇੜਾ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਫਾਜ਼ਿਲਕਾ	ਰੁ:-55,489/- (ਰੁਪਏ ਪਚਵੇਂਜਾ ਹਜ਼ਾਰ ਚਾਰ ਸੌ ਉਨਾਨਵੇਂ ਸਿਰਫ)	ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਚੰਦਰ ਕਲਾ	ਖੁਦ	26-05-14 ਤੋਂ 04-06-14 ਤੱਕ ਨਿਰੋਹ ਹਸਪਤਾਲ, ਲੁਧਿਆਣਾ।

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:) ਆਪਣੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਕਿ ਕਲੇਮ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ/ ਸਰਕਾਰੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਪਾਸ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੁਬੱਧਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਮਾਲੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਖਰਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
4. ਇਸ ਮੱਦ ਅਧੀਨ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:) ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ "2235-ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-60 ਅਦਰ ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੋਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2014-15 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਡਾ:ਕਮਲ ਕੁਮਾਰ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ

ਮਿਤੀ :-

ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਤੇ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ :-

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
  2. ਜਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ:), ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਫਾਜ਼ਿਲਕਾ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇਖਾ-6/2014/02 ਮਿਤੀ 05-11-14 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
  3. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਫਾਜ਼ਿਲਕਾ।
  4. ਸ਼੍ਰੀ ਜਗਦੀਸ਼ ਚੰਦਰ, ਰਿਟਾ: ਸਾਇੰਸ ਮਾਸਟਰ, ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ ਰਾਧਾ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ, ਗਲੀ ਨੰ:1, ਨਹਿਰੂ ਨਗਰ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਫਾਜ਼ਿਲਕਾ।
- ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)

*[Signature]*  
17-12-14

ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

*ref*

**ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ**

ਹੁਕਮ 12/47-13 ਸੈ1(2)(ਕੋ:ਸ-2)

ਮਿਤੀ : 16-12-14

ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੂੰ ਪੰਜਾਬ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਟੈਂਡੈਂਸ ਰੂਲਜ਼ ਦੇ ਨਿਯਮ 2.3 (1) ਅਤੇ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਸਮੇ-ਸਮੇ ਤੇ ਜਾਰੀ ਹੋਈਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਧੀਨ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚੇ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਵੇਰਵਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੈ।

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਰਿੰਦਰ ਕੁਮਾਰ ਭੱਟੀ, ਰਿਟਾ: ਸੁਪਰਡੈਂਟ, ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ:65005369286 ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਸੀ.ਕੋਡ-ਐਸ.ਟੀ.ਬੀ.ਪੀ0000635 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ- ਸਟੇਟ ਬੈਂਕ ਆਫ ਪਟਿਆਲਾ, ਮਨੀਮਾਜਰਾ ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ:190567/ਪੰਜਾਬ	ਰੁ:-59,158/- (ਰੁਪਏ ਉਨਾਹਟ ਹਜ਼ਾਰ ਇਕ ਸੌ ਅਠਵੀਂਜਾ ਸਿਰਫ )	ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਰਿੰਦਰ ਕੁਮਾਰ ਭੱਟੀ	ਖੁਦ	01-07-13 ਤੋਂ 02-07-13 ਤੱਕ ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸ਼ਾਖਾ/ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਆਪਣੇ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਕਿ ਸਬੰਧਤ ਵੱਲੋਂ ਕਿਸੇ ਸਰਕਾਰੀ/ ਪ੍ਰਾਇਵੇਟ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੁਬੰਧਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਮਾਲੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਖਰਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
4. ਇਸ ਮੱਦ ਅਧੀਨ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਜ਼ਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ/ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ "2235-ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-60 ਅਦਰ ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੋਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2014-15 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

**ਡਾ:ਕਮਲ ਕੁਮਾਰ**  
ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ  
ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਤੇ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ :-

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
  2. ਜ਼ਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
  3. ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ-2 ਸਾਖਾ (ਵਾਧੂ ਕਾਪੀ ਸਮੇਤ) (ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਤੇ ਸਹਿਪੱਤਰ ਨੱਥੀ ਹਨ) ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਰਿੰਦਰ ਕੁਮਾਰ ਭੱਟੀ, ਰਿਟਾ: ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
  4. ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਰਿੰਦਰ ਕੁਮਾਰ ਭੱਟੀ, ਰਿਟਾ: ਸੁਪਰਡੈਂਟ, ਮਕਾਨ ਨੰ:988, ਸੈਕਟਰ-12 ਏ, ਪੰਚਕੂਲਾ (ਹਰਿਆਣਾ)।
- ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)

12/12/14  
ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

**ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੇ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ**

ਹੁਕਮ : (2686) 13/145-12 ਅ-2(3)(ਕੋ:ਸ-2)

ਮਿਤੀ : 10-12-14

ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੂੰ ਪੰਜਾਬ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਟੈਂਡੈਂਸ ਰੂਲਜ਼ ਦੇ ਨਿਯਮ 2.3 (1) ਅਤੇ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਸਮੇ-ਸਮੇ ਤੇ ਜਾਰੀ ਹੋਈਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਧੀਨ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚੇ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਵੇਰਵਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੈ।

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਰਬਿੰਦਰ ਰਿੱਖੀ, ਰਿਟਾ:ਸ.ਸ. ਮਿਸਟ੍ਰੈਸ, ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ:10304741779 ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਸੀ.ਕੋਡ-ਐਸ.ਬੀ.ਆਈ0018443 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ- ਸਟੇਟ ਬੈਂਕ ਆਫ ਇੰਡੀਆ, ਸੈਕਟਰ-30 ਸੀ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ। ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ: /ਪੰਜਾਬ	ਰੁ:-21,367/- (ਰੁਪਏ ਇਕੀ ਹਜ਼ਾਰ ਤਿੰਨ ਸੌ ਸਤਾਹਟ ਸਿਰਫ )	ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਰਬਿੰਦਰ ਰਿੱਖੀ	ਖੁਦ	14-10-11 ਤੋਂ 18-10-11 ਤੱਕ ਆਇਵੀ ਹਸਪਤਾਲ, ਮੋਹਾਲੀ।

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸ਼ਾਖਾ/ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਆਪਣੇ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਕਿ ਸਬੰਧਤ ਵੱਲੋਂ ਕਿਸੇ ਸਰਕਾਰੀ/ ਪ੍ਰਾਇਵੇਟ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੁਬੱਧਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਮਾਲੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਖਰਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
4. ਇਸ ਮੱਦ ਅਧੀਨ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਜ਼ਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ/ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਵੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ "2235-ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-60 ਅਦਰ ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੌਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2014-15 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

**ਡਾ:ਕਮਲ ਕੁਮਾਰ**

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੇ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

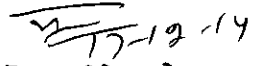

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ

ਮਿਤੀ :-

ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਤੇ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ :-

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
2. ਜ਼ਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
3. ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ-2 ਸਾਖਾ (ਵਾਯੂ ਕਾਪੀ ਸਮੇਤ) (ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਤੇ ਸਹਿਪੱਤਰ ਨੱਥੀ ਹਨ) ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਰਬਿੰਦਰ ਰਿੱਖੀ, ਰਿਟਾ:ਸ.ਸ. ਮਿਸਟ੍ਰੈਸ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
4. ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਰਬਿੰਦਰ ਰਿੱਖੀ, ਰਿਟਾ:ਸ.ਸ. ਮਿਸਟ੍ਰੈਸ, ਪਤਨੀ ਸ਼੍ਰੀ ਗੁਰਜੀਤ ਸਿੰਘ ਰਿੱਖੀ, ਵਾਸੀ 3013, ਸੈਕਟਰ-27 ਡੀ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।

ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)

  
 ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ  




**ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ।**

ਹੁਕਮ (6310) 12/96-14 ਸੇ 1(5)(ਕੋ:ਸ-3)

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ 16-12-14

ਪੰਜਾਬ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਟੈਂਡੈਂਸ ਰੂਲਜ਼ ਦੇ ਨਿਯਮ 2.3 (1) ਅਤੇ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ ਤੇ ਜਾਰੀ ਹੋਈਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਧੀਨ ਨਿਮਨ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰੀ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚੇ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਵੇਰਵਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੈ।

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਂ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ. ਸੁਰਿੰਦਰਜੀਤ ਕੌਰ ਰਿਟਾ: ਜਿ.ਸਿ.ਅ. (ਸੈ.ਸਿ.) ਪਟਿਆਲਾ।	ਰੁ:-01,22,396/- (ਰਪਏ ਇੱਕ ਲੱਖ ਬਾਈ ਹਜ਼ਾਰ ਤਿੰਨ ਸੌ ਛਿਆਨਵੇਂ ਸਿਰਫ)	ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ. ਸੁਰਿੰਦਰਜੀਤ ਕੌਰ	ਖੁਦ	08-08-13 ਤੋਂ 20-08-13 ਤੱਕ ਕੋਲੰਬੀਆ ਏਸ਼ੀਆ ਹਸਪਤਾਲ, ਪਟਿਆਲਾ

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:) ਆਪਣੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਕਿ ਕਲੇਮ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ/ ਸਰਕਾਰੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਪਾਸ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੁਬੰਧਤ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਮਾਲੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਖਰਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
4. ਇਸ ਮੱਦ ਅਧੀਨ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:) ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ "2235-ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-60 ਅਦਰ ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਗੀਇਬਰਸਮੈਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਗੀਇਬਰਸਮੈਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੌਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2014-15 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਡਾ:ਕਮਲ ਕੁਮਾਰ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ 2485-88

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ 17/12/2014

ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਤੇ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ :-

ਰਜਿਸਟਰਡ

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
2. ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:), ਪਟਿਆਲਾ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਅ-5/1(3)2014/426 ਮਤੀ 17-11-14 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਭੇਜ ਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਦੇ ਵਾਰਸ ਸ੍ਰੀ ਸੁਬੇਗ ਸਿੰਘ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
3. ਜਿਲ੍ਹਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਪਟਿਆਲਾ।
4. ਸ੍ਰੀ. ਸੁਬੇਗ ਸਿੰਘ ਪਤੀ, ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ. ਸੁਰਿੰਦਰਜੀਤ ਕੌਰ, ਰਿਟਾਇਅਰਡ ਜਿ.ਸਿ.ਅ.(ਸੈ.ਸਿ), ਮਕਾਨ ਨੰ:24-ਬੀ, ਅਫਸਰ ਕਲੋਨੀ, ਪਟਿਆਲਾ।  
ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)

17-12-14  
ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

20

**ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ।**

ਕੁਕਮ (4585) 14/279-14 ਅ3(7)(ਕੋ:ਸ-3)

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ 16-12-14

ਪੰਜਾਬ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਟੈਂਡੈਂਸ ਰੂਲਜ਼ ਦੇ ਨਿਯਮ 2.3 (1) ਅਤੇ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਸਮੇ-ਸਮੇ ਤੇ ਜਾਰੀ ਹੋਈਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਧੀਨ ਨਿਮਨ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰੀ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚੇ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਮੰਨਜੂਰੀ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਵੇਰਵਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੈ।

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਂ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ੍ਰੀ ਦਲੀਪ ਸਿੰਘ ਰਿਟਾ: ਪੰਜਾਬੀ ਟੀਚਰ, ਸ.ਹ.ਸ ਬੇਨੜਾ, ਸੰਗਰੂਰ	ਰੁ:-2,19,329/- (ਰੁਪਏ ਦੋ ਲੱਖ ਉਨ੍ਹੀ ਹਜ਼ਾਰ ਤਿੰਨ ਸੌ ਉਨ੍ਹੱਤੀ ਸਿਰਫ )	ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਲਾਜਵੰਤ ਕੌਰ	ਪਤਨੀ	06-05-14 ਤੋਂ 13-05-14 ਤੱਕ ਮੈਕਸ ਹਸਪਤਾਲ, ਮੋਹਾਲੀ।

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

- ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:) ਆਪਣੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
- ਕਿ ਕਲੇਮ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ/ ਸਰਕਾਰੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਪਾਸ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
- ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੁਬੰਧਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਮਾਲੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਖਰਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਇਸ ਮੱਦ ਅਧੀਨ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾਂ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:) ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
- ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ "2235-ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-60 ਅਦਰ ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਗੀਇਬਰਸਮੈਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਗੀਇਬਰਸਮੈਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੌਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2014-15 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਡਾ:ਕਮਲ ਕੁਮਾਰ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ 2489-92

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ 18/12/2014

ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਤੇ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ :-

- ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
- ਜਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ:), ਪਟਿਆਲਾ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-5/1(3)2014/682 ਮਿਤੀ 17-11-14 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਭੇਜ ਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
- ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਪਟਿਆਲਾ।
- ਸ੍ਰੀ ਦਲੀਪ ਸਿੰਘ, ਰਿਟਾ: ਪੰਜਾਬੀ ਟੀਚਰ, ਮਕਾਨ ਨੰ:218-ਸੀ, ਅਜ਼ਾਦ ਨਗਰ, ਸਰਹਿੰਦ ਰੋਡ, ਪਟਿਆਲਾ।

ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)

18.12.14  
ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

22

22

ਰਜਿਸਟਰਡ

ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ:) ਪੰਜਾਬ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ।

ਹੁਕਮ ਨੰ: 12/71-2012 ਸੇ-1(8)/ਕੋ:ਸੈਲ (3)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ: 15.12.2014

ਇਸ ਦਫਤਰ ਦੇ ਹੁਕਮ ਨੰ: 12/71-2012 ਸੇ-1(8) ਮਿਤੀ 22.08.2014 ਰਾਹੀਂ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਗੁਰਦਰਸ਼ਨ ਨਾਰੰਗ, ਰਿਟਾਇਰਡ ਸੀਨੀਅਰ ਲੈਕਚਰਾਰ, ਸਰਕਾਰੀ ਇਨ ਸਰਵਿਸ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸੈਂਟਰ, ਰੂਪਨਗਰ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਕਲੇਮ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀ ਪੂਰਤੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਰਕਮ 1,59,645/-ਰੁਪਏ ( ਕੇਵਲ ਇਕ ਲੱਖ ਉਨਾਹਟ ਹਜ਼ਾਰ ਛੇ ਸੌ ਪੰਜਤਾਲੀ ਰੁਪਏ) ਸਾਲ 2014-15 ਲਈ ਰੀਵੈਲੀਡੇਟ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ, ਦੇ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਹੁਕਮਾਂ ਵਿੱਚ ਪਿੱਠ-ਅੰਕਣ ਨੰ: 2 ਤੇ ਜ਼ਿਲਾ ਖਜ਼ਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਦੀ ਥਾਂ ਤੇ ਜ਼ਿਲਾ ਖਜ਼ਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਰੂਪਨਗਰ ਅਤੇ ਲੜੀ ਨੰ: 3 ਤੇ ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ-2 ਦੀ ਥਾਂ ਤੇ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਇਨ ਸਰਵਿਸ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸੈਂਟਰ, ਰੂਪਨਗਰ ਪੜਿਆ ਜਾਵੇ। ਬਾਕੀ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪਹਿਲਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਇਨ-ਬਿਨ ਰਹਿਣਗੀਆਂ।

ਡਾ.ਕਮਲ ਕੁਮਾਰ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ:) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ-ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ 2351-59

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ: 17/12/2014

ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾਂ ਅਤੇ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ:-

1. ਮਹਾਂਲੇਖਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
2. ਜ਼ਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:) ਰੂਪਨਗਰ।
3. ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਸਰਕਾਰੀ ਇਨ ਸਰਵਿਸ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸੈਂਟਰ, ਰੂਪਨਗਰ ਨੂੰ ਅਸਲ ਕਲੇਮ ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੈਡੀਕਲ ਕਲੇਮ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
4. ਜ਼ਿਲਾ ਖਜ਼ਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਰੂਪਨਗਰ।
5. ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਗੁਰਦਰਸ਼ਨ ਨਾਰੰਗ, ਰਿਟਾਇਰਡ ਸੀਨੀਅਰ ਲੈਕਚਰਾਰ, ਕੋਠੀ ਨੰ: 254, ਗਿਆਨੀ ਜੈਲ ਸਿੰਘ ਨਗਰ, ਰੂਪਨਗਰ।

ਨੱਥੀ: ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿੱਲ

16-12-14  
ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

੨

੨

**ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ,**

ਰੁਕਮ ਨੰ: (6442) 12/101-14 ਸੋ 1(5) (ਕੋ:ਸ-3)

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ: 16-12-2014

ਪੰਜਾਬ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਟੈਂਡੈਂਸ ਰੂਲਜ਼ ਦੇ ਨਿਯਮ 2.3 (1) ਅਤੇ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਸਮੇ-ਸਮੇ ਤੇ ਜਾਰੀ ਹੋਈਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਧੀਨ ਨਿਮਨ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰੀ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚੇ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਮੰਨਜੂਰੀ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:-

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਖਵੰਤ ਸਿੰਘ, ਸਾਬਕਾ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਸਸਸਸ ਖੁੱਡੀ ਕਲਾਂ (ਬਰਨਾਲਾ)	ਰੁ:-91, 473/- (ਕੇਵਲ ਇਕਾਨਵੇਂ ਹਜ਼ਾਰ ਚਾਰ ਸੌ ਤਿਹੱਤਰ ਰੁਪਏ)	ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਖਵੰਤ ਸਿੰਘ	ਖੁੱਦ	08-06-2014 ਤੋਂ 13-06-2014 ਤੱਕ ਡੀ.ਐਮ.ਸੀ ਲੁਧਿਆਣਾ

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:)/ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਆਪਣੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਕਿ ਕਲੇਮ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ/ ਸਰਕਾਰੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਪਾਸ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੁਬੰਧਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਮਾਲੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਖਰਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
4. ਇਸ ਮੱਦ ਅਧੀਨ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ '2202-ਜਨਰਲ ਐਜੂ-02-ਸੈਕੰਡਰੀ ਸਿੱਖਿਆ-109 ਸਰਕਾਰੀ ਸੈਕੰਡਰੀ ਸਕੂਲਜ਼ ਮੈਡੀਕਲ ਰੀਮਬਰਸਮੈਂਟ (ਨਾਨ-ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਸਾਲ 2014-15 ਦੌਰਾਨ ਡੈਬਿਟ ਹੋਵੇਗਾ।

ਡਾ:ਕਮਲ ਕੁਮਾਰ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ/2520-24

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :- 18/12/2014

ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਤੇ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ :-

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
  2. ਜਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ:), ਬਰਨਾਲਾ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-4/ਮੈਡੀਕਲ(2014-15/1164 ਮਿਤੀ 14-11-2014 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿਚ।
  3. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਬਰਨਾਲਾ।
  4. ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ, ਸਸਸਸ ਖੁੱਡੀ ਕਲਾਂ (ਬਰਨਾਲਾ) ਨੂੰ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਭੇਜ ਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਦੇ ਵਾਰਸ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਵੀਨਾ ਰਾਣੀ(ਪਤਨੀ) ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
  5. ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਵੀਨਾ ਰਾਣੀ ਪਤਨੀ ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਖਵੰਤ ਸਿੰਘ, ਮਕਾਨ ਨੰ: ਬੀ-11/845 ਕੇ.ਸੀ. ਰੋਡ ਗਲੀ ਨੰਬਰ 6 ਭਾਰਤ ਨਗਰ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਬਰਨਾਲਾ।
- ਨੱਥੀ: ਮੈਡੀਕਲ ਕਲੇਮ(ਅਸਲ)

**ਰਜਿਸਟਰਡ**

18-12-14  
ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ  
*(Handwritten signature)*



**ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ,**

ਹੁਕਮ ਨੰ: (6440) 12/101-14 ਸੇ 1(5) (ਕੋ:ਸ-3)

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ: 16-12-2014

ਪੰਜਾਬ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਟੈਂਡੈਂਸ ਰੂਲਜ਼ ਦੇ ਨਿਯਮ 2.3 (1) ਅਤੇ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਸਮੇ-ਸਮੇ ਤੇ ਜਾਰੀ ਹੋਈਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਧੀਨ ਨਿਮਨ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰੀ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚੇ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:-

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਂ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਖਵੰਤ ਸਿੰਘ, ਸਾਬਕਾ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਸਸਸਸ ਖੁੱਡੀ ਕਲਾਂ (ਬਰਨਾਲਾ)	ਰੁ:-1,33,138 /- (ਕੇਵਲ ਇੱਕ ਲੱਖ ਤੋਂ ਤੇਜ਼ੀ ਹਜ਼ਾਰ ਇੱਕ ਸੌ ਅਠੱਤੀ ਰੁਪਏ)	ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਖਵੰਤ ਸਿੰਘ	ਖੁੱਦ	08-04-2014 ਤੋਂ 25-04-2014 ਤੱਕ ਡੀ.ਐਮ.ਸੀ ਲੁਧਿਆਣਾ

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:)/ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਆਪਣੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਕਿ ਕਲੇਮ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ/ ਸਰਕਾਰੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਪਾਸ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੁਬੰਧਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਮਾਲੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਖਰਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
4. ਇਸ ਮੱਦ ਅਧੀਨ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ '2202-ਜਨਰਲ ਐਜੂ-02-ਸੈਕੰਡਰੀ ਸਿੱਖਿਆ-109 ਸਰਕਾਰੀ ਸੈਕੰਡਰੀ ਸਕੂਲਜ਼ ਮੈਡੀਕਲ ਰੀਮਬਰਸਮੈਂਟ (ਨਾਨ-ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਸਾਲ 2014-15 ਦੌਰਾਨ ਡੈਬਿਟ ਹੋਵੇਗਾ।

ਡਾ:ਕਮਲ ਕੁਮਾਰ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :- 18/12/2014

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ/2515-19

ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਤੇ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ :-

1. ਮਹਾਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
  2. ਜਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ.), ਬਰਨਾਲਾ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-4/ਮੈਡੀਕਲ(2014-15/1162 ਮਿਤੀ 14-11-2014 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿਚ।
  3. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਬਰਨਾਲਾ।
  4. ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ, ਸਸਸਸ ਖੁੱਡੀ ਕਲਾਂ (ਬਰਨਾਲਾ) ਨੂੰ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਭੇਜ ਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਦੇ ਵਾਰਸ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਵੀਨਾ ਰਾਣੀ(ਪਤਨੀ) ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
  5. ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਵੀਨਾ ਰਾਣੀ ਪਤਨੀ ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਖਵੰਤ ਸਿੰਘ, ਮਕਾਨ ਨੰ: ਬੀ-11/845 ਕੇ.ਸੀ. ਰੋਡ ਗਲੀ ਨੰਬਰ 6 ਭਾਰਤ ਨਗਰ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਬਰਨਾਲਾ।
- ਨੱਥੀ: ਮੈਡੀਕਲ ਕਲੇਮ(ਅਸਲ)

**ਰਜਿਸਟਰਡ**

18/12-14  
ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ  
25

**ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ,**

ਹੁਕਮ ਨੰ: (6441) 12/101-14 ਸੇ 1(5) (ਕੋ:ਸ-3)

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ: 16-12-2014

ਪੰਜਾਬ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਟੈਂਡੈਂਸ ਰੂਲਜ਼ ਦੇ ਨਿਯਮ 2.3 (1) ਅਤੇ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਸਮੇ-ਸਮੇ ਤੇ ਜਾਰੀ ਹੋਈਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਧੀਨ ਨਿਮਨ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰੀ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚੇ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਮੰਨਜੂਰੀ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:-

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਖਵੰਤ ਸਿੰਘ, ਸਾਬਕਾ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਸਸਸਸ ਖੁੱਡੀ ਕਲਾਂ (ਬਰਨਾਲਾ)	ਰੁ:-65,047 /- (ਕੇਵਲ ਪੈਂਹਟ ਹਜ਼ਾਰ ਸੰਤਾਲੀ ਰੁਪਏ)	ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਖਵੰਤ ਸਿੰਘ	ਖੁੱਦ	30-04-2014 ਤੋਂ 10-05-2014 ਤੱਕ ਡੀ.ਐਮ.ਸੀ. ਲੁਧਿਆਣਾ

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:)/ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਆਪਣੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਕਿ ਕਲੇਮ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ/ ਸਰਕਾਰੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਪਾਸ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੁਬੰਧਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਮਾਲੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਖਰਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
4. ਇਸ ਮੱਦ ਅਧੀਨ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ '2202-ਜਨਰਲ ਐਜੂ-02-ਸੈਕੰਡਰੀ ਸਿੱਖਿਆ-109 ਸਰਕਾਰੀ ਸੈਕੰਡਰੀ ਸਕੂਲਜ਼ ਮੈਡੀਕਲ ਗੈਮਬਰਸਮੈਟ (ਨਾਨ-ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਸਾਲ 2014-15 ਦੌਰਾਨ ਡੈਬਿਟ ਹੋਵੇਗਾ।

ਡਾ:ਕਮਲ ਕੁਮਾਰ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :- 18/12/2014

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ/ 2525-29

ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਤੇ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ :-

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
2. ਜਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:), ਬਰਨਾਲਾ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-4/ਮੈਡੀਕਲ(2014-15/1163 ਮਿਤੀ 14-11-2014 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿਚ।
3. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਬਰਨਾਲਾ।
4. ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ, ਸਸਸਸ ਖੁੱਡੀ ਕਲਾਂ (ਬਰਨਾਲਾ) ਨੂੰ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਭੇਜ ਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਦੇ ਵਾਰਸ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਵੀਨਾ ਰਾਣੀ(ਪਤਨੀ) ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
5. ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਵੀਨਾ ਰਾਣੀ ਪਤਨੀ ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਖਵੰਤ ਸਿੰਘ, ਮਕਾਨ ਨੰ: ਬੀ-11/845 ਕੇ.ਸੀ. ਰੋਡ ਗਲੀ ਨੰਬਰ 6 ਭਾਰਤ ਨਗਰ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਬਰਨਾਲਾ।

ਨੱਥੀ: ਮੈਡੀਕਲ ਕਲੇਮ(ਅਸਲ)

18/12/14  
ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ  
ੜ

**ਰਜਿਸਟਰਡ**

ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ.ਸਿ.) ਪੰਜਾਬ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ।

ਹੁਕਮ ਨੰ: (6322) -12/97-14 ਸੇਵਾਵਾਂ-1 (5)/ਕੋ.ਸੈਲ(3)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ : 16-12-2014

ਪੰਜਾਬ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਟੈਂਡੈਂਸ ਰੂਲਜ਼ ਦੇ ਨਿਯਮ 2.3 (1) ਅਤੇ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਸਮੇ-ਸਮੇ ਤੇ ਜਾਰੀ ਹੋਈਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਧੀਨ ਨਿਮਨ ਰਿਟਾਇਰੀ ਦੇ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚੇ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਮੰਨਜੂਰੀ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਤਹਿਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:-

ਰਿਟਾਇਰੀ ਦਾ ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ ਅਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਥਾਂ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ	ਰਿਟਾਇਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ ਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਂ
ਕਮਲਪ੍ਰੀਤ ਕੌਰ ਪੁੱਤਰੀ ਲੋਟ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਅੰਮ੍ਰਿਤ ਕੌਰ, ਰਿਟਾਇਰਡ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਸਸਸਸ, ਪਟਿਆਲਾ	ਰੁਪਏ 2,08,265/- (ਕੇਵਲ ਦੋ ਲੱਖ ਅੱਠ ਹਜ਼ਾਰ ਦੋ ਸੌ ਪੈਂਹਟ ਰੁਪਏ)	ਲੋਟ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਅੰਮ੍ਰਿਤ ਕੌਰ	ਮਾਤਾ ਜੀ	06.05.2013 ਤੋਂ 25.05.2013 ਡੀ.ਐਮ.ਸੀ ਹਸਪਤਾਲ, ਲੁਧਿਆਣਾ।

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ.) ਆਪਣੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਇਹ ਕਿ ਸਬੰਧਤ ਵਲੋਂ ਕਿਸੇ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਲੇਮ ਨਾ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੁਬੰਧਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਵਿੱਤੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਖਰਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
4. ਇਸ ਮੱਦ ਅਧੀਨ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਡਾਇਰੈਕਟਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ '2235-ਸੋਸ਼ਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਅਤੇ ਵੈਲਫੇਅਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-60 ਅਦਰ ਸੋਸ਼ਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਸੋਸ਼ਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਗੀਇਮਬਰਸਮੈਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਗੀਇਮਬਰਸਮੈਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੋਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2014-15(ਨਾਨ-ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਡਾ. ਕਮਲ ਕੁਮਾਰ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ.ਸਿ.) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ/2511-14

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ : 18/12/2014

ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾਂ ਅਤੇ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ:-

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
2. ਜਿਲਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ.) ਪਟਿਆਲਾ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੋ-5/1 (3) 2014/945 ਮਿਤੀ 17.11.14 ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਭੇਜ ਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਅੰਮ੍ਰਿਤ ਕੌਰ, ਰਿਟਾਇਰਡ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ ਦੀ ਮੌਤ ਹੋ ਜਾਣ ਕਾਰਨ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਦੇ ਵਾਰਸ ਕਮਲਪ੍ਰੀਤ ਕੌਰ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
3. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਪਟਿਆਲਾ।
4. ਕਮਲਪ੍ਰੀਤ ਕੌਰ ਪੁੱਤਰੀ ਲੋਟ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਅੰਮ੍ਰਿਤ ਕੌਰ, ਰਿਟਾਇਰਡ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਵਾਸੀ 09-ਬੀ ਦਸਮੇਸ ਨਗਰ ਨੇੜੇ ਪੁਲਿਸ ਲਾਇਨ, ਪਟਿਆਲਾ।

ਨੱਥੀ: ਮੈਡੀਕਲ ਕਲੇਮ ਸਹਿ ਪੱਤਰਾਂ ਸਮੇਤ(ਅਸਲ)

ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ।

ਹੁਕਮ ਨੰ: (9038) 10/141-14 ਦ:ਅ: (2) (ਕੋ:ਸੈ:3)

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ : 16-12-2014

ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਨੰ: 21/ 65/ 2009-5 ਸਿ5/ 948 ਮਿਤੀ 10-05-2010 ਅਨੁਸਾਰ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਸੁਸ਼ੀਲ ਰਾਣੀ, ਕਲਰਕ, ਸਰਕਾਰੀ ਹਾਈ ਸਕੂਲ, ਉਪਲਹੇੜੀ (ਪਟਿਆਲਾ) ਨੂੰ ਨਕਲੀ ਲੱਤ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਨਵੈਦਿਕ ਹਸਪਤਾਲ, ਆਟੋਬਾਨ, ਮੋਹਾਲੀ ਦੇ ਕੁੱਲ ਐਸਟੀਮੇਟ ਅਨੁਸਾਰ ਰਕਮ 6,27,000/- ( ਕੇਵਲ ਛੇ ਲੱਖ ਸਤਾਈ ਹਜ਼ਾਰ ਰੁਪਏ ) ਜਿਸ ਦਾ ਸਰਕਾਰੀ ਰੇਟ ਅਨੁਸਾਰ ਰਕਮ 2,50,000/-ਰੁਪਏ (ਕੇਵਲ ਦੋ ਲੱਖ ਪੰਜਾਹ ਹਜ਼ਾਰ ਰੁਪਏ) ਦੇਣੀ ਬਣਦੀ ਹੈ, ਦਾ 80% ਐਡਵਾਂਸ ਅਨੁਸਾਰ ਰਕਮ 2,00,000/- ਰੁਪਏ (ਕੇਵਲ ਦੋ ਲੱਖ ਰੁਪਏ) ਦੀ ਮੰਜੂਰੀ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਤਹਿਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:-

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:) /ਡੀ.ਡੀ.ਓ. ਆਪਣੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ। ਇਹ ਵੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਗੇ ਕਿ ਕਰਮਚਾਰਨ ਵੱਲੋਂ ਇਸ ਬਿੱਲ ਦੇ ਕਲੇਮ ਦੇਣ ਸਮੇਂ 80% ਐਡਵਾਂਸ ਦੀ ਰਾਸ਼ੀ ਲਈ ਇਸ ਦਫਤਰ ਦੇ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਲਿਆਉਣਗੇ।
2. ਕਿ ਕਲੇਮ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ/ ਸਰਕਾਰੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਪਾਸ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੁਬੰਧਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਮਾਲੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਖਰਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
4. ਇਸ ਮੱਦ ਅਧੀਨ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਸਬੰਧਤ ਰਕਮ ਦੀ ਐਡਵਾਂਸਮੈਂਟ ਡਰਾਅ ਕਰਨ ਦੇ ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਕਰਨੀ ਸਬੰਧਤ ਸਕੂਲ ਮੁੱਖੀ ਵੱਲੋਂ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਈ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਇਲਾਜ ਦਾ ਖਰਚਾ ਘੱਟ ਹੋਵੇਗਾ ਤਾਂ ਰਹਿੰਦੀ ਰਕਮ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਖਾਤੇ ਵਿਚ ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਈ ਜਾਵੇਗੀ।
6. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ '2202-ਜਨਰਲ ਐਜੂ-02-ਸੈਕੰਡਰੀ ਸਿੱਖਿਆ -109 ਸਰਕਾਰੀ ਸੈਕੰਡਰੀ ਸਕੂਲਜ਼ ਮੈਡੀਕਲ ਰੀਮਬਰਸਮੈਂਟ (ਨਾਨ-ਪਲਾਨ) ਵਿਚੋਂ ਸਾਲ 2014-15 ਦੌਰਾਨ ਡੈਬਿਟ ਹੋਵੇਗਾ।

ਡਾ:ਕਮਲ ਕੁਮਾਰ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ 8504-07

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :- 17/12/2014

ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਤੇ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ :-

1. ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:), ਪਟਿਆਲਾ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲ-5/1() /2014/2439 ਮਿਤੀ 26-11-14 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿਚ।
2. ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ, ਸਰਕਾਰੀ ਹਾਈ ਸਕੂਲ, ਉਪਲਹੇੜੀ (ਪਟਿਆਲਾ) ਨੂੰ ਕਲੇਮ ਦੀ ਕਾਪੀ ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਦਰਸਾਏ ਅਨੁਸਾਰ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
3. ਜਿਲ੍ਹਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਪਟਿਆਲਾ।
4. ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਸੁਸ਼ੀਲ ਰਾਣੀ, ਕਲਰਕ, ਸਰਕਾਰੀ ਹਾਈ ਸਕੂਲ, ਉਪਲਹੇੜੀ (ਪਟਿਆਲਾ)।

ਨੋਟ: ਉਪਰੋਕਤ ਅਨੁਸਾਰ

17-12-14  
ਸੁਪਰਡੰਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ  
22