

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

ਹੁਕਮ ਨੰ: (4302 ਸਰਰਿ, 210(ਮੈਡੀ) ਅ3) 11/75-15 ਅ 3(1) ਕੋ:ਸੈ(4)  
ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ ਨਗਰ : 20-04-2015

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 ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਵੇਰਵਾ ਇਸ ਤਰਾਂ ਹੈ।

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਕੁਲਵੰਤ ਕੌਰ ਮਨਕੂ, ਰਿਟਾ: ਸ.ਸ. ਮਿਸਟ੍ਰੈਸ, ਸ.ਸ.ਸ.ਸ (ਗ) ਕਪੂਰਥਲਾ।	ਰੁ:-1,89,291/- (ਕੇਵਲ ਇੱਕ ਲੱਖ ਉਨਾਨਵੇਂ ਹਜ਼ਾਰ ਦੋ ਸੌ ਇਕਾਨਵੇਂ ਰੁਪਏ)	ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਕੁਲਵੰਤ ਕੌਰ ਮਨਕੂ	ਖੁੱਦ	ਮਿਤੀ 24-07-14 ਤੋਂ ਮਿਤੀ 31-07-14 ਤੱਕ ਮੈਦਾਂਤਾਂ ਦੀ ਮੈਡੀਸਿਟੀ, ਗੁੜਗਾਓਂ।

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:)/ਸਕੂਲ ਮੁਖੀ ਆਪਣੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਕਿ ਕਲੇਮ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ/ਸਰਕਾਰੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਪਾਸੋਂ 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 ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ '2235-ਸ਼ੋਸ਼ਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਅਤੇ ਵੈਲਫੇਅਰ-02-ਸ਼ੋਸ਼ਲ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਸ਼ੋਸ਼ਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰੀਇਮਬਰਸਮੈਂਟ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-04-ਰੀਇਮਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼, ਪੰਜਾਬ ਗੌਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼' ਵਿਚੋਂ ਸਾਲ 2015-16 ਦੌਰਾਨ ਡੈਬਿਟ ਹੋਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ ਨਗਰ :- 22/04/15

ਪਿਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ 8278-81

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
  2. ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ:), ਕਪੂਰਥਲਾ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇਖਾ-4/2013/ਮੈਡੀਕਲ/2898-2900 ਮਿਤੀ 13-03-2015 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
  3. ਜਿਲ੍ਹਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਕਪੂਰਥਲਾ।
  4. ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਕੁਲਵੰਤ ਕੌਰ ਮਨਕੂ ਪਤਨੀ ਸ਼੍ਰੀ ਮਹਿੰਦਰ ਸਿੰਘ ਮਨਕੂ ਵਾਸੀ 366 ਸ਼ੇਰਗੜ੍ਹ ਮੁਹੱਲਾ ਕਪੂਰਥਲਾ।
- ਨੱਥੀ : ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ(ਅਸਲ)

5/1/15  
ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

*(Signature)*

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

ਹੁਕਮ ਨੰ: (7576 ਸਰਰਿ, 1719 ਅ2) -13/96-15 ਅਮਲਾ-2 (3) ਕੋ:ਸੈਲ(3)  
ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ : 17.04.2015

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 ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ	ਰਿਟਾਇਰੀ ਨਾਲ ਰਿਬਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ ਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਂ
ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਰਿੰਦਰ ਸਿੰਘ, ਰਿਟਾਇਰਡ ਪੰਜਾਬੀ ਮਾਸਟਰ, ਸਹਸ, ਭੈਣੀ ਮਹਿਰਾਜ (ਬਰਨਾਲਾ)।	ਰੁਪਏ 3,52,174/- (ਕੇਵਲ ਤਿੰਨ ਲੱਖ ਬਵੰਜਾ ਹਜ਼ਾਰ ਇਕ ਸੌ ਚੌਹਤਰ ਰੁਪਏ)।	ਸੁਰਿੰਦਰ ਸਿੰਘ	ਖੁਦ	ਮਿਤੀ 31.05.14 ਤੋਂ ਮਿਤੀ 03.07.14 ਤੱਕ ਡੀ.ਐਮ.ਸੀ. ਹਸਪਤਾਲ, ਲੁਧਿਆਣਾ

**ਸ਼ਰਤਾਂ:-**

- ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:) /ਡੀ.ਡੀ.ਓ. ਆਪਣੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
- ਇਹ ਕਿ ਸਬੰਧਤ ਵਲੋਂ ਕਿਸੇ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਲੇਮ ਨਾ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ।
- ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੁਬੰਧਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਵਿੱਤੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਖਰਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਇਸ ਮੱਦ ਅਧੀਨ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਡਾਇਰੈਕਟਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
- ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ '2235-ਸ਼ੋਸ਼ਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਅਤੇ ਵੈਲਫੇਅਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-60 ਅਦਰ ਸ਼ੋਸ਼ਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਸ਼ੋਸ਼ਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰੀਇਮਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਰੀਇਮਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੌਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2015-16 (ਨਾਨ-ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ  
ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ:) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਐਂਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ/ 8164-67

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ : 20/04/15

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

- ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
- (ਰਜਿਸਟਰਡ) ਜਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ.) ਬਰਨਾਲਾ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੋ-4/ਮੈਡੀਕਲ (32)2014-15/207 ਮਿਤੀ 24.02.15 ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ 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, ਬਰਨਾਲਾ।
- ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਰਿੰਦਰ ਸਿੰਘ, ਰਿਟਾਇਰਡ ਪੰਜਾਬੀ ਮਾਸਟਰ; ਪਿੰਡ ਤੇ ਡਾਕ ਬਡਬਰ, ਤਹਿ ਤੇ ਜਿਲਾ ਬਰਨਾਲਾ।  
ਨੱਥੀ: ਮੈਡੀਕਲ ਕਲੇਮ ਸਹਿ ਪੱਤਰਾਂ ਸਮੇਤ(ਅਸਲ)।

ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

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

ਹੁਕਮ ਨੰ: (1643 ਸੇ 1) 12/39-15 ਸੇ 1(9) ਕੋ.ਸੈ(4)  
ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ ਨਗਰ : 10-04-2015

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 ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਵੇਰਵਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੈ।

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਂ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਰਾਜਿੰਦਰ ਕੌਰ, ਰਿਟਾ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਸ.ਸ.ਸ.ਸ ਨੰਗਲ ਮਾਂਝਾ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਕਪੂਰਥਲਾ।	ਰੁ:-2,18,829/- (ਕੇਵਲ ਦੋ ਲੱਖ ਅਠਾਰਾਂ ਹਜ਼ਾਰ ਅੱਠ ਸੌ ਉਨੱਤੀ ਰੁਪਏ)	ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਰਾਜਿੰਦਰ ਕੌਰ	ਖੁੱਦ	ਮਿਤੀ 26-03-14 ਤੋਂ ਮਿਤੀ 02-04-14 ਤੱਕ ਮੈਕਸ ਸੁਪਰਸਪੈਸ਼ਲਟੀ ਹਸਪਤਾਲ, ਮੋਹਾਲੀ।

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ:)/ਸਕੂਲ ਮੁਖੀ ਆਪਣੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਕਿ ਕਲੇਮ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ/ਸਰਕਾਰੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਪਾਸੋਂ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੁਬੰਧਤ 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 ਵੱਡੇ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ '2235-ਸ਼ੈਸ਼ਲ ਸਕਿਉਰਟੀ ਅਤੇ ਵੈਲਫੇਅਰ-02-ਸ਼ੈਸ਼ਲ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਸ਼ੈਸ਼ਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਗੇਇਮਬਰਸਮੈਟ ਐਕਸਪੈਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-04-ਗੇਇਮਬਰਸਮੈਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼, ਪੰਜਾਬ ਗੋਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਵਿਚੋਂ ਸਾਲ 2015-16 ਦੌਰਾਨ ਡੈਬਿਟ ਹੋਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ

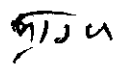

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ ਨਗਰ :- 16/04/15

ਪਿਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ 7647-50

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
  2. ਜਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ:), ਕਪੂਰਥਲਾ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-4/2013/ਮੈਡੀਕਲ/2907-09 ਮਿਤੀ 19-03-2015 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
  3. ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਕਪੂਰਥਲਾ।
  4. ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਰਾਜਿੰਦਰ ਕੌਰ, ਪਤਨੀ ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਪ੍ਰੀਤਮ ਸਿੰਘ, ਵਾਸੀ ਉਕਾਰ ਨਿਵਾਸ, ਗੁਰੂ ਤੇਗ ਬਹਾਦਰ ਨਗਰ(ਟਿੱਬੀ) ਫਗਵਾੜਾ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਕਪੂਰਥਲਾ।
- ਨੱਥੀ : ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ(ਅਸਲ)

  
 ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ  


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

ਹੁਕਮ :: (1989 ਅ-2)(8840 ਸਰ) 13/118-15 ਅ-2 (3) (ਕੋ.ਸ-2)  
 ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 17-04-15

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। ਵੇਰਵਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੈ।

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ ਸ਼੍ਰੀ/ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ਼੍ਰੀ ਰਜਿੰਦਰ ਸਿੰਘ, ਪੰਜਾਬੀ ਮਾਸਟਰ, ਸ.ਹ.ਸ ਬੀੜ ਤਲਾਬ ਨਹਿਰ 4-5 ਕੰਪ: ਸ.ਹ.ਸ ਬੀੜ ਬਹਿਮਣ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਬਠਿੰਡਾ।	ਰੁ: 50,121/- (ਕੇਵਲ ਪੰਜਾਹ ਹਜ਼ਾਰ ਇਕ ਸੌ ਇੱਕੀ ਸਿਰਫ)	ਸ਼੍ਰੀ ਰਜਿੰਦਰ ਸਿੰਘ	ਖੁਦ	ਮਿਤੀ 29-01-13 ਤੋਂ 04-02-13 ਤੱਕ ਮੈਕਸ ਸੁਪਰਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲ, ਬਠਿੰਡਾ।

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ 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 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 ਕਰਵਾਉਣਾ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ '2202-ਜਨਰਲ ਐਜੂ-02-ਸੈਕੰਡਰੀ ਸਿੱਖਿਆ-109 ਸਰਕਾਰੀ ਸੈਕੰਡਰੀ ਸਕੂਲਜ਼ ਮੈਡੀਕਲ ਰੀਮਬਰਸਮੈਂਟ (ਨਾਨ-ਪਲਾਨ) ਵਿਚੋਂ ਸਾਲ 2015-16 ਦੌਰਾਨ ਡੈਬਿਟ ਹੋਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ.ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ 8813-17

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :- 22/04/15

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
2. ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ.), ਬਠਿੰਡਾ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-2/1(2015/ਮੈਡੀਕਲ/2187-88/18014 ਮਿਤੀ 16-02-15 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿਚ।
3. ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਬਠਿੰਡਾ।
4. ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ, ਸ.ਹ.ਸ ਬੀੜ ਬਹਿਮਣ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਬਠਿੰਡਾ ਨੂੰ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
5. ਸ਼੍ਰੀ ਰਜਿੰਦਰ ਸਿੰਘ, ਪੰਜਾਬੀ ਮਾਸਟਰ, ਸ.ਹ.ਸ ਬੀੜ ਤਲਾਬ ਨਹਿਰ 4-5 ਕੰਪ: ਸ.ਹ.ਸ ਬੀੜ ਬਹਿਮਣ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਬਠਿੰਡਾ।  
 ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)

ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

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

ਹੁਕਮ :: (1732 ਅ-2) (7570 ਸਰਿ) 13/282-14 ਅ-2 (3) (ਕੋ:ਸ-2)  
 ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 17-04-15

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 ਨਾਂ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਅੰਮ੍ਰਿਤ ਕੌਰ, ਰਿਟਾ: ਸ.ਸ. ਮਿਸਟ੍ਰੈਸ, ਸ.ਹ.ਸ ਡੇਰਾਬਸੀ, ਮੋਹਾਲੀ। ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ: 10001387594 ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਸੀ.ਕੋਡ- ਐਸ.ਬੀ.ਆਈ.ਐਨ.0009301 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ- ਸਟੇਟ ਬੈਂਕ ਆਫ ਇੰਡੀਆ, ਸੈਕਟਰ 41 ਡੀ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ। ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ: 85979/ਪੰਜਾਬ	ਰੁ: 11,792/- ( ਕੇਵਲ ਗਿਆਰਾਂ ਹਜ਼ਾਰ ਸੱਤ ਸੌ ਬਾਅਨਵੇਂ ਰੁਪਏ)	ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਅੰਮ੍ਰਿਤ ਕੌਰ	ਖੁਦ	ਮਿਤੀ 22-05-14 ਤੋਂ 23-05-14 ਤੱਕ ਡਾ.ਜੀ.ਐਸ ਰੰਧਾਵਾ, ਪਟਿਆਲਾ।

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

- ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸ਼ਾਖਾ/ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਆਪਣੇ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
- ਕਿ ਸਬੰਧਤ ਵੱਲੋਂ ਕਿਸੇ ਸਰਕਾਰੀ/ ਪ੍ਰਾਇਵੇਟ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
- ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੂਬੰਧਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਮਾਲੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਖਰਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਇਸ ਮੱਦ ਅਧੀਨ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਜ਼ਿਲਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ/ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
- ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ "2235-ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-60 ਅਦਰ ਸੋਸ਼ਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੋਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2015-16 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ / 8209-12

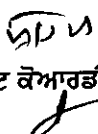
ਮਿਤੀ :- 22/04/15

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

- ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
- ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
- ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ-2 ਸਾਖਾ (ਵਾਧੂ ਕਾਪੀ ਸਮੇਤ) (ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਤੇ ਸਹਿਪੱਤਰ ਨੱਥੀ ਹਨ) ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
- ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਅੰਮ੍ਰਿਤ ਕੌਰ, ਰਿਟਾ: ਸ.ਸ. ਮਿਸਟ੍ਰੈਸ, ਵਾਸੀ ਕੋਠੀ ਨੰ:360, ਸੈਕਟਰ 40 ਏ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।

ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)



ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ  


ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ :: (2020 ਅ-2)(9272 ਸਰਿ) 13/353-14 ਅ-2 (3) (ਕੋ:ਸ-2)  
ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ ::17-04-15

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 ਨਾਂ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ਼੍ਰੀ ਮੂਰਤੀ ਗੋਪਾਲ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ, ਰਿਟਾ: ਸ.ਸ. ਮਾਸਟਰ, ਸ.ਸ.ਸ. ਮਨੌਲੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ। ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ:55030172589 ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਸੀ.ਕੋਡ-50084 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ- ਸਟੇਟ ਬੈਂਕ ਆਫ ਪਟਿਆਲਾ, ਖਰੜ। ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ: 119979/ਪੰਜਾਬ	ਰੁ: 7,817/- ( ਕੇਵਲ ਸੱਤ ਹਜ਼ਾਰ ਅੱਠ ਸੌ ਸਤਾਰਾਂ ਰੁਪਏ)	ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਰਤਨਾਵਤੀ	ਪਤਨੀ	ਮਿਤੀ 22-09-14 ਤੋਂ 23-09-14 ਤੱਕ ਡਾ.ਅਮਨਦੀਪ ਆਈ ਹਸਪਤਾਲ, ਖਰੜ।

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 ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ/ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਾਏ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ "2235-ਸੋਸ਼ਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-60 ਅਦਰ ਸੋਸ਼ਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੌਰਮਿਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2015-16 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ / 8218-ਕੀ

ਮਿਤੀ :- 22/04/15

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
2. ਜ਼ਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਚੰਡੀਗੜ।
3. ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ-2 ਸਾਖਾ (ਵਾਯੂ ਕਾਪੀ ਸਮੇਤ) (ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਤੇ ਸਹਿਪੱਤਰ ਨੱਥੀ ਹਨ) ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
4. ਸ਼੍ਰੀ ਮੂਰਤੀ ਗੋਪਾਲ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ, ਰਿਟਾ: ਸ.ਸ. ਮਾਸਟਰ, ਹਾਊਸ ਨੰ:1507/1/3/xi ਰਣਜੀਤ ਨਗਰ, ਖਰੜ, ਤਹਿ ਖਰੜ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ।

ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)

ਸੁਪਰਡੈਂਟ

ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

nd

ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ :: (1588 ਅ-2) (6790 ਸਰਿ) 13/235-14 ਅ-2 (3) (ਕੋ:ਸ-2)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ ::17-04-15

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 ਹਰਭਜਨ ਕੌਰ ਵਿਮਲ, ਰਿਟਾ: ਸ.ਸ. ਮਿਸਟ੍ਰੈਸ, ਸ.ਸ.ਸ.ਸ ਸੈਕਟਰ-19, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ। ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ:4425000100063968 ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਸੀ.ਕੋਡ- ਪੀ.ਯੂ.ਐਨ.ਬੀ0442500 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ- ਪੰਜਾਬ ਨੈਸ਼ਨਲ ਬੈਂਕ, ਸੈਕਟਰ-8 ਸੀ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ। ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ: 72278/ਪੰਜਾਬ	ਰੁ: 1,53,474/- ( ਕੇਵਲ ਇਕ ਲੱਖ ਤਰਵੰਜਾ ਹਜ਼ਾਰ ਚਾਰ ਸੌ ਰੁਪਏ)	ਸ਼੍ਰੀ ਇਸ਼ਰ ਸਿੰਘ ਵਿਮਲ	ਪਤੀ	ਮਿਤੀ 25-12-13 ਤੋਂ 07-01-14 ਤੱਕ ਵੋਰਟਿਸ 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 ਅਨੁਬੰਧਤ 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 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 2015-16 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ / ੪੨੨੩-੨੬

ਮਿਤੀ :- ੧੨/੦੫/15

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 ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
4. ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਹਰਭਜਨ ਕੌਰ ਵਿਮਲ, ਰਿਟਾ: ਸ.ਸ. ਮਿਸਟ੍ਰੈਸ, ਹਾਊਸ ਨੰ:1058, ਸੈਕਟਰ 8-ਸੀ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।

ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)

ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

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

ਹੁਕਮ :: (1721 ਅ-2) (7578 ਸਰਿ) 13/320-14 ਅ-2 (3) (ਕੋ:ਸ-2)  
 ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ ::17-04-15

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 ਪੁਸ਼ਪਾ ਦੇਵੀ, ਪਤਨੀ ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਤੀਰਥ ਰਾਜ, ਰਿਟਾ: ਸਾਇੰਸ ਮਾਸਟਰ, ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ:10000710095 ਆਈ ਐਫ ਐਸ ਸੀ ਕੋਡ- ਐਸ ਬੀ ਆਈ ਐਨ 0003263 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ- ਸਟੇਟ ਬੈਂਕ ਆਫ ਇੰਡੀਆ, ਸੈਕਟਰ 23, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ। ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ: 184623/ਪੰਜਾਬ	ਰੁ: 1,31,241/- (ਕੇਵਲ ਇਕ ਲੱਖ ਇਕੱਤੀ ਹਜ਼ਾਰ ਦੋ ਸੌ ਇਕਤਾਲੀ ਰੁਪਏ)	ਸ਼੍ਰੀ ਤੀਰਥ ਰਾਜ	ਖੁਦ	ਮਿਤੀ 31-07-14 ਤੋਂ 09-08-14 ਤੱਕ ਮੈਕਸ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ, 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 ਨਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਜ਼ਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ/ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਾਏ 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 ਸੋਸ਼ਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੇਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2015-16 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ / 8230-33

ਮਿਤੀ :- 22/04/15

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 ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
4. ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਪੁਸ਼ਪਾ ਦੇਵੀ, ਪਤਨੀ ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਤੀਰਥ ਰਾਜ, ਹਾਊਸ ਨੰ:642, ਸੈਕਟਰ 41-ਏ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।

ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)



ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

22/4





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

ਰਕਮ :: (2118 ਅ-1) 6/24-15 ਅ-1 (3) (ਕੋਸ-2)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 13-04-15

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 ਨਾਂ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ਼੍ਰੀ ਅਮਰ ਸਿੰਘ, ਰਿਟਾ:ਲੈਕ: ਰਾਜਨੀਤੀ ਸ਼ਾਸਤਰ, ਸ.ਸ.ਸ.ਸ ਕੋਟਾਲਾ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਲੁਧਿਆਣਾ। ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ: 51272191004929 ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਸੀ.ਕੋਡ- ਓ.ਆਰ.ਬੀ.ਸੀ.0105127 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ-ਓਰੀਐਂਟਲ ਬੈਂਕ ਆਫ ਕਮਰਸ, ਸੈਕਟਰ-70, ਮੋਹਾਲੀ। ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ: 240334/ਪੰਜਾਬ	ਰੁ: 9,260/- (ਕੇਵਲ ਨੌ ਹਜ਼ਾਰ ਦੋ ਸੌ ਸੱਠ ਰੁਪਏ)	ਸ਼੍ਰੀ ਅਮਰ ਸਿੰਘ	ਖੁਦ	ਮਿਤੀ 04-08-14 ਤੋਂ 08-08-14 ਤੱਕ ਐਸ.ਜੀ.ਐਚ ਐਸ ਹਸਪਤਾਲ।

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 2015-16 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

**ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ**

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ / ੬੧੩੫-੩੭

ਮਿਤੀ :- ੧੩/੦੪/੧੫

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 ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
4. ਸ਼੍ਰੀ ਅਮਰ ਸਿੰਘ, ਰਿਟਾ:ਲੈਕ: ਰਾਜਨੀਤੀ ਸ਼ਾਸਤਰ, ਹਾਊਸ ਨੰ:2691, ਸੈਕਟਰ 67, ਗਰੇਟਰ ਮੋਹਾਲੀ।

ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)

੧੩/੪

ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ




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

ਹੁਕਮ :: (1383 ਦਾਅ) (3903 ਸਰਿ) 10/45-15 ਦ ਅ (2) (ਕੋ:ਸ-2)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 17-04-15

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 ਸ਼੍ਰੀ/ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਗੁਲਸ਼ਨ ਰਾਣੀ , ਰਿਟਾ: ਐਸ.ਐਲ.ਏ, ਸ.ਸ.ਸ. (ਗ) , ਰਾਮਾ ਮੰਡੀ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਬਠਿੰਡਾ।	ਰੁਪਏ: 2,25,653/- ( ਕੇਵਲ ਦੋ ਲੱਖ ਪੱਚੀ ਹਜ਼ਾਰ ਛੇ ਸੌ ਤਰਵੰਜਾ ਸਿਰਫ)	ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਗੁਲਸ਼ਨ ਰਾਣੀ	ਖੁਦ	ਮਿਤੀ 13-03-14 ਤੋਂ 20-03-14 ਤੱਕ ਫੋਰਟਿਸ ਹਸਪਤਾਲ, ਮੋਹਾਲੀ।

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:)/ ਸਕੂਲ ਮੁੱਖੀ ਆਪਣੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਕਿ ਕਲੇਮ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ/ ਸਰਕਾਰੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੁਬੱਧਤਾ 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 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 ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼- 03- ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੌਰਮਿਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2015-16 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ ੪੨੩੮-੫।

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :- ੨੨/੦੪/੧੫

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
2. ਜਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:), ਬਠਿੰਡਾ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ:ਲੇ-2/1(2015/ਮੈਡੀਕਲ/2197-98/18015 ਮਿਤੀ 16-02-15 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
3. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਬਠਿੰਡਾ।
4. ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਗੁਲਸ਼ਨ ਰਾਣੀ , ਰਿਟਾ: ਐਸ.ਐਲ.ਏ, ਪਤਨੀ ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਮੰਗਤ ਰਾਏ, ਵਾਸੀ ਰਾਮਾਂ ਮੰਡੀ, ਤਹਿ ਤਲਵੰਡੀ ਸਾਬੋ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਬਠਿੰਡਾ।

ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*

ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

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

ਹੁਕਮ :: (2067 ਅ-2) 13/6-15 ਅ-2 (3) (ਕੋ:ਸ-2)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ ::17-04-15

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 ਮੰਨਜੂਰੀ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਵੇਰਵਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੈ।

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ਼੍ਰੀ ਨਿਰੰਜਨ ਸਿੰਘ, ਰਿਟਾ: ਮੈਥ ਮਾਸਟਰ, ਸ.ਸ.ਸ.ਸ ਸੈਕਟਰ 27-ਸੀ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ। ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ:6673000100004757 ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਸੀ.ਕੋਡ- ਪੀ.ਯੂ.ਐਨ.ਬੀ0667300 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ- ਪੰਜਾਬ ਨੈਸ਼ਨਲ ਬੈਂਕ, ਸੈਕਟਰ-68, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ। ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ: 219748/ਪੰਜਾਬ	ਰੁ: 5,202/- ( ਕੇਵਲ ਪੰਜ ਹਜ਼ਾਰ ਦੋ ਸੌ ਦੋ ਰੁਪਏ)	ਸ਼੍ਰੀ ਨਿਰੰਜਨ ਸਿੰਘ	ਖੁਦ	ਮਿਤੀ 08-07-14 ਤੋਂ 12-12-14 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 ਮੰਨਜੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਮਾਲੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਖਰਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
4. ਇਸ ਮੱਦ ਅਧੀਨ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਾ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਜ਼ਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ/ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਾਏ 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 ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੋਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2015-16 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ / 8245-48

ਮਿਤੀ :- 22/04/15

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 ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
4. ਸ਼੍ਰੀ ਨਿਰੰਜਨ ਸਿੰਘ, ਰਿਟਾ: ਮੈਥ ਮਾਸਟਰ, ਹਾਊਸ ਨੰ:2604, ਸੈਕਟਰ-67, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ (ਮੋਹਾਲੀ)।

ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)



21/04  
ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ  
A

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

ਹੁਕਮ :: (1267 ਅ-2) (5067 ਸਰਿ) 13/356-14 ਅ-2 (3) (ਕੋ:ਸ-2)  
ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ ::17-04-15

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 ਤਰਾਂ ਹੈ।

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ਼੍ਰੀ ਅਵਤਾਰ ਸਿੰਘ, ਰਿਟਾ: ਸ.ਸ. ਮਾਸਟਰ, ਸ.ਸ.ਸ.ਸ ਮੇਧੋ ਸੰਗਤੀਆਂ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਮੋਹਾਲੀ। ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ:32250262611 ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਈ ਕੋਡ:-ਐਸ.ਬੀ.ਆਈ.ਐਨ0010747 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ- ਸਟੇਟ ਬੈਂਕ ਆਫ ਇੰਡੀਆ, ਖਰੜ। ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ: 1112005540/ਪੰਜਾਬ	ਰੁ: 22,709/- ( ਕੇਵਲ ਬਾਈ ਹਜ਼ਾਰ ਸੱਤ ਸੌ ਨੌ ਰੁਪਏ)	ਸ਼੍ਰੀ ਅਵਤਾਰ ਸਿੰਘ	ਖੁਦ	ਮਿਤੀ 12-09-14 ਤੋਂ 14-11-14 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 ਗੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਗੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੋਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2015-16 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ / 8849-52

ਮਿਤੀ :- 28/4/15

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
2. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
3. ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ-2 ਸਾਖਾ (ਵਾਯੂ ਕਾਪੀ ਸਮੇਤ) (ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਤੇ ਸਹਿਪੱਤਰ ਨੱਥੀ ਹਨ) ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
4. ਸ਼੍ਰੀ ਅਵਤਾਰ ਸਿੰਘ, ਰਿਟਾ: ਸ.ਸ. ਮਾਸਟਰ, ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ ਤੇਜਾ ਸਿੰਘ, ਵਾਸੀ ਮਕਾਨ ਨੰ:71-ਬੀ, ਵਾਰਡ ਨੰ:1, ਜੰਡਪੁਰ ਰੋਡ, ਖਰੜ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਮੋਹਾਲੀ।

ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)



ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

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

ਹੁਕਮ :: (384 ਵੇਕ) (2201 ਸਰਰਿ) 7/1-15 ਵੇਕ (1) (ਕੋ:ਸ-2)  
ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ ::10-04-15

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 ਸ਼੍ਰੀ/ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ
ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਰੇਸ਼ ਚੰਦਰ, ਰਿਟਾ:ਵੇਕ ਮਾਸਟਰ, ਸ.ਹ.ਸ ਬੱਲੋ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਬਠਿੰਡਾ।	ਰੁਪੈ:3,61,116/- (ਕੇਵਲ ਤਿੰਨ ਲੱਖ ਇਕਾਹਟ ਹਜ਼ਾਰ ਇਕ ਸੌ ਸੌਲਾਂ ਸਿਰਫ)	ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਰੇਸ਼ ਚੰਦਰ	ਖੁਦ	ਮਿਤੀ 06-10-14 ਤੋਂ 08-10-14 ਤੱਕ ਫੋਰਟਿਸ ਹਸਪਤਾਲ, ਮੋਹਾਲੀ।

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:)/ ਸਕੂਲ ਮੁੱਖੀ ਆਪਣੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਕਿ ਕਲੇਮ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ/ ਸਰਕਾਰੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ 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 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 2015-16 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ


ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ 8ਕੈ53-56

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :- 24/4/15

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
  2. ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:), ਬਠਿੰਡਾ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-2/1(2015/ਮੈਡੀਕਲ/2177-78/17090 ਮਿਤੀ 12-02-15 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
  3. ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਬਠਿੰਡਾ।
  4. ਸ਼੍ਰੀ ਸੁਰੇਸ਼ ਚੰਦਰ, ਰਿਟਾ:ਵੇਕ ਮਾਸਟਰ, ਪੁੱਤਰ ਸ਼੍ਰੀ ਰਾਮ ਨਾਥ, ਹਾਊਸ ਨੰ:1618, ਸੈਕਟਰ 7 ਸੀ, ਚੰਡੀਗੜ।
- ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ (ਅਸਲ)

  
 ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ.ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ : (1234 ਸੇ1)(3165 ਸਰਿ) 12/7-15 ਸੇ-1(2)(ਕੋ:ਸ-2)  
ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ ਨਗਰ : 20-04-15

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 ਹਰਜੀਤ ਸਿੰਘ, ਰਿਟਾ: ਤਕਨੀਕੀ ਸਹਾਇਕ, ਦਫਤਰ ਡੀ.ਪੀ.ਆਈ (ਸੈ.ਸਿ), ਪੰਜਾਬ। ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ:1488000300000734 ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਸੀ.ਕੋਡ- ਪੀ.ਯੂ.ਐਨ.ਬੀ0148800 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ- ਪੰਜਾਬ ਨੈਸ਼ਨਲ ਬੈਂਕ, ਸੈਕਟਰ-9, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ। ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ:252567/ਪੰਜਾਬ	ਰੁਪੈ:14,015/- (ਰੁਪਏ ਚੌਦਾਂ ਹਜ਼ਾਰ ਪੰਦਰਾਂ ਸਿਰਫ)	ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਸਤਬੀਰ ਕੌਰ	ਪਤਨੀ	ਮਿਤੀ 15-12-14 ਤੋਂ 16-12-14 ਤੱਕ ਗਰੇਵਾਲ ਆਈ ਇਸਟੀਚਿਊਟ, ਸੈਕਟਰ-9, 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 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 ਜ਼ਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ/ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾਂ 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 ਗੌਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2015-16 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ 8263-66

ਮਿਤੀ :- 22/04/15

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 ਸੁਰਜੀਤ ਕੌਰ, ਰਿਟਾ: ਸ. ਸ. ਮਿਸਟ੍ਰੈਸ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
4. ਸ਼੍ਰੀ ਹਰਜੀਤ ਸਿੰਘ, ਰਿਟਾ: ਤਕਨੀਕੀ ਸਹਾਇਕ, ਪੁੱਤਰ ਸ. ਉਪਦੇਸ਼ ਸਿੰਘ, ਮਕਾਨ ਨੰ:704, ਸ਼ਿਵਾਲਿਕ ਸਿਟੀ, ਸੈਕਟਰ-127, ਗ੍ਰੇਟਰ ਮੋਹਾਲੀ, ਖਰੜ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ ਨਗਰ।

ਨੱਥੀ:- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ(ਅਸਲ)



ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ  
A

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

ਹੁਕਮ ਨੰ: (9456 ਸਰਰਿ, 2084 ਅ2) -13/121-15 ਅਮਲਾ-2 (7) ਕੋ:ਸੈਲ(3)  
ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ : 17.04.2015

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

ਰਿਟਾਇਰੀ ਦਾ ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ ਅਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਥਾਂ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ	ਰਿਟਾਇਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ ਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਂ
ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਅੰਮ੍ਰਿਤ ਵਰਸਾ ਰਿਟਾਇਰਡ ਮਿਊਜ਼ਿਕ ਮਿਸਟੈਸ, ਸਕੰਹਸ, ਲੱਕੜ ਬਜਾਰ, ਲੁਧਿਆਣਾ	ਰੁਪਏ 68,454/- (ਕੇਵਲ ਅਠਾਠ ਹਜ਼ਾਰ ਚਾਰ ਸੌ ਰੁਪਏ)।	ਅੰਮ੍ਰਿਤ ਵਰਸਾ	ਖੁਦ	ਮਿਤੀ 05.12.13 ਤੋਂ ਮਿਤੀ 10.12.13 ਤੱਕ ਪੁਸ਼ਪਾਂਜਲੀ ਹਸਪਤਾਲ, ਐਡ ਰਿਸਰਚ ਸੈਟਰ, ਆਗਰਾ

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ:) /ਡੀ.ਡੀ.ਓ. ਆਪਣੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਇਹ ਕਿ ਸਬੰਧਤ ਵਲੋਂ ਕਿਸੇ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਲੇਮ ਨਾ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੂਬੰਧਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਵਿੱਤੀ 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 '2235-ਸ਼ੈਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਅਤੇ ਵੈਲਫੇਅਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-60 ਅਦਰ ਸੋਸ਼ਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਸੋਸ਼ਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਗੇਇਮਬਰਸਮੈਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਗੇਇਮਬਰਸਮੈਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੋਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2015-16 (ਨਾਨ-ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ  
ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ:) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ/ 8182-85

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ : 20/04/15

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
2. ਜਿਲਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ.) ਲੁਧਿਆਣਾ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-9/ 20-15/1010 ਮਿਤੀ 16.03.15 ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਭੇਜ ਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
3. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਲੁਧਿਆਣਾ।
4. ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਅੰਮ੍ਰਿਤ ਵਰਸਾ ਰਿਟਾਇਰਡ ਮਿਊਜ਼ਿਕ ਮਿਸਟੈਸ, ਵਾਸੀ 8 ਏਲੋਰਾ ਇਨਕਲੇਵ ਦਿਆਲ ਬਾਗ ਲੇਨ ਆਫ ਅਦਨ ਬਾਗ ਆਗਰਾ।

ਨੱਥੀ: ਮੈਡੀਕਲ ਕਲੇਮ ਸਹਿ ਪੱਤਰਾਂ ਸਮੇਤ(ਅਸਲ)।

ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ

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

ਹੁਕਮ ਨੰ: -- ਸਰਰ, 1822ਸੈ1)- 12/42-2015 ਸੇਵਾਵਾਂ-1 (5)/ਕੋ.ਸੈਲ(3)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ : 17.04.2015

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

ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ ਅਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਥਾਂ	ਰਕਮ	ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਂ ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ	ਰਿਟਾਇਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ ਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਂ
ਸ਼੍ਰੀ ਕਰਮਜੀਤ ਸਿੰਘ, ਪਿੰਸੀਪਲ, ਸਸਸਸ, ਲਚਕਾਣੀ (ਪਟਿਆਲਾ)।	ਰੁਪਏ 1,40,487/- (ਸਿਰਫ ਇਕ ਲੱਖ ਚਾਲੀ ਹਜ਼ਾਰ ਚਾਰ ਸੌ ਸਤਾਸੀ ਰੁਪਏ)	ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਰਾਜ	ਪਤਨੀ	ਮਿਤੀ 22.05.14 ਤੋਂ 31.05.14, 06.11.14 ਤੋਂ 05.12.14, 11.06.14 ਤੋਂ 21.10.14, 10.04.14 ਤੋਂ 02.06.14, 03.06.14 ਤੋਂ 03.06.14, 05.08.14 ਤੋਂ 05.08.14 ਤੱਕ ਕ੍ਰਮਵਾਰ ਪਟਿਆਲਾ ਸਰਜੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਪਟਿਆਲਾ, ਸਵਾਮੀ ਰਾਮਾ ਆਨੰਦ ਕਲੀਨਿਕ, ਪਟਿਆਲਾ, ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ., ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ, ਮਧੂ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ, ਪਟਿਆਲਾ ਅਤੇ ਪਟੇਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਜਲੰਧਰ।

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ.) / ਡੀ.ਡੀ.ਓ. 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 ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਵਿੱਤੀ 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 ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
5. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ 2202-ਜਨਰਲ ਐਜੂ-02 ਸੈਕੰਡਰੀ ਸਿਖਿਆ -109 ਸਰਕਾਰੀ ਸੈਕੰਡਰੀ ਸਕੂਲਜ਼ ਮੈਡੀਕਲ ਰੀ-ਇਮਬਰਸਮੈਂਟ (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਸਾਲ 2015-16 ਦੌਰਾਨ ਡੈਬਿਟ ਹੋਵੇਗਾ।

ਬਲਬੀਰ ਸਿੰਘ

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ.ਸਿ.) ਪੰਜਾਬ।

ਪਿਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ/ 8190-93

ਮਿਤੀ ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ : 17/04/15

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
2. ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ.) ਪਟਿਆਲਾ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇਖਾ-5/1(6)2015/4568 ਮਿਤੀ 06.04.15 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ।
3. ਪਿੰਸੀਪਲ, ਸਸਸਸ, ਲਚਕਾਣੀ (ਪਟਿਆਲਾ) ਨੂੰ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਭੇਜ ਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
4. ਜਿਲ੍ਹਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਪਟਿਆਲਾ।

ਨੱਥੀ: ਮੈਡੀਕਲ ਕਲੇਮ ਸਹਿ ਪੱਤਰਾਂ ਸਮੇਤ(ਅਸਲ)

ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸੈਲ