

ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ ::(348641 ਸਰਰ) 06/175-17 ਅ1(3) (ਕੋ.ਸੈਲ-4)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 11-07-18

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 ਅਮਰ ਕੌਰ, ਰਿਟਾ: ਲੈਕਚਰਾਰ, ਸਸਸਸ 3ਬੀ-1, ਜਿਲ੍ਹਾ ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ: 81712210014839 ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਸੀ.ਕੋਡ:-ਐਸ.ਵਾਈ.ਐਨ.ਬੀ.0008171 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ- ਸਿੰਡੀਕੇਟ ਬੈਂਕ, ਫੇਜ਼ 10 ਮੋਹਾਲੀ। ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ: 1115043487/pb ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਮਿਤੀ: 30.11.2015	ਰੁ:-17,349/- (ਕੇਵਲ ਸਤਾਰਾਂ ਹਜ਼ਾਰ ਤਿੰਨ ਸੌ ਉੱਨ੍ਹੱਤ ਸਿਰਫ)	ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਅਮਰ ਕੌਰ	ਖੁੱਦ	ਮਿਤੀ 01-07-17 ਤੋਂ 15-12-17 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 ਬੀ ਮਾ 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 ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਿਖਿਆ 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 2018-19 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

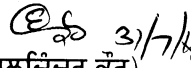
ਪ੍ਰਸ਼ਾਂਤ ਕੁਮਾਰ ਗੋਇਲ, ਆਈ.ਏ.ਐਸ.
ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਜਨਰਲ ਸਕੂਲ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ/201832740-43

ਮਿਤੀ :- 31.07.18

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

1. ਮਹਾਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
2. ਜਿਲ੍ਹਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ।
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 ਮਤੀ ਅਮਰ ਕੌਰ, ਮਕਾਨ ਨੰ: 71, ਸੈਕਟਰ 125, ਸਨੀ ਇਨਕਲੇਵ, ਬਲਾਕ ਡੀ, ਨਜ਼ਦੀਕ ਵੇਰਕਾ ਬੁਝ, ਮੋਹਾਲੀ।


(ਬਲਜਿੰਦਰ ਕੌਰ)

ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸਾਖਾ





ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ ::(348704 ਸਰਰ) 06/177-17 ਅ1(3) (ਕੋ:ਸੈਲ-4)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 11-07-18

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
ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਅਮਰ ਕੌਰ, ਰਿਟਾ: ਲੈਕਚਰਾਰ, ਸਸਸਸ 3ਬੀ-1, ਜਿਲ੍ਹਾ ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ: 81712210014839 ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਸੀ.ਕੋਡ:-ਐਸ.ਵਾਈ.ਐਨ.ਬੀ.0008171 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ- ਸਿਡੀਕੋਟ ਬੈਂਕ, ਫੇਜ਼ 10 ਮੋਹਾਲੀ। ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ: 1115043487/pb ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਮਿਤੀ: 30.11.2015	ਰੁ:-39,216/- (ਕੇਵਲ ਉਨਤਾਲੀ ਹਜ਼ਾਰ ਦੋ ਸੌ ਸੌਲਾਂ ਸਿਰਫ)	ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਅਮਰ ਕੌਰ	ਖੁੱਦ	ਮਿਤੀ 28-08-17 ਤੋਂ 02-09-17 ਤੱਕ। ਸੀ.ਐਮ.ਸੀ. ਹਸਪਤਾਲ ਲੁਧਿਆਣਾ।

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 ਬੀ ਮਾ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੂਬੱਧਤਾ 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 ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ/ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ ਦੀ ਬਜਟ ਸ਼ਾਖਾ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾਂ 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 ਗੌਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2018-19 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਪ੍ਰਸ਼ਾਂਤ ਕੁਮਾਰ ਗੋਇਲ, ਆਈ.ਏ.ਐਸ.

ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਜਨਰਲ ਸਕੂਲ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ/2018 3273335

ਮਿਤੀ :- 31.07.18

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
2. ਜਿਲ੍ਹਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ।
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 ਮਤੀ ਅਮਰ ਕੌਰ, ਮਕਾਨ ਨੰ: 71, ਸੈਕਟਰ 125, ਸਨੀ ਇਨਕਲੋਵ, ਬਲਾਕ ਡੀ, ਨਜ਼ਦੀਕ ਵੇਰਕਾ ਬੁਝ, ਮੋਹਾਲੀ।

(Handwritten mark)

24/7/18
(ਬਲਜਿੰਦਰ ਕੌਰ)

ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸਾਖਾ

(Handwritten signature)

ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਕੁਕਮ ::(348652 ਸਰ) 06/176-17 ਅ1(3) (ਕੋ:ਸੈਲ-4)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 11-07-18

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
ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਅਮਰ ਕੌਰ, ਰਿਟਾ: ਲੈਕਚਰਾਰ, ਸਸਸ 3ਬੀ-1, ਜਿਲ੍ਹਾ ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ: 81712210014839 ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਸੀ.ਕੋਡ:-ਐਸ.ਵਾਈ.ਐਨ.ਬੀ.0008171 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ- ਸਿਡੀਕੋਟ ਬੈਂਕ, ਫੇਜ਼ 10 ਮੋਹਾਲੀ। ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ: 1115043487/pb ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਮਿਤੀ: 30.11.2015	ਰੁ:-10,748/-(ਕੇਵਲ ਦਸ ਹਜ਼ਾਰ ਸੱਤ ਸੌਲ ਅਠਤਾਲੀ ਸਿਰਫ)	ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਅਮਰ ਕੌਰ	ਖੁੱਦ	ਮਿਤੀ 04-10-17 ਤੋਂ 06-10-17 ਤੱਕ। ਸੀ.ਐਮ.ਸੀ ਹਸਪਤਾਲ ਲੁਧਿਆਣਾ।

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 ਬੀ ਮਾ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੂਬੰਧਤਾ 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 ਡਾਇਰੈਕਟਰੇਟ 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 ਗੀਇਬਰਸਮੈਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03-ਗੀਇਬਰਸਮੈਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੋਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2018-19 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਪ੍ਰਸ਼ਾਂਤ ਕੁਮਾਰ ਗੋਇਲ, ਆਈ.ਏ.ਐਸ.
ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਜਨਰਲ ਸਕੂਲ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ

ਪਿਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ/2018 3273639

ਮਿਤੀ :- 31.07.18

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

1. ਮਹਾਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
2. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ।
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 ਮਤੀ ਅਮਰ ਕੌਰ, ਮਕਾਨ ਨੰ: 71, ਸੈਕਟਰ 125, ਸਨੀ ਇਨਕਲੋਵ, ਬਲਾਕ ਡੀ, ਨਜ਼ਦੀਕ ਵੇਰਕਾ ਬੁਥ, ਮੋਹਾਲੀ।

(ਬਲਜਿੰਦਰ ਕੌਰ)

ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਸਾਖਾ

Handwritten signature

Handwritten signature