

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

ਹੁਕਮ :: (28247 ਸਰਰ) 18/405-19 ਸਪੈ:(5)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 20-02-19

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 | ਰਕਮ | ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ | ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ | ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ |
|--|--|------------------|--------------------|--|
| ਸ੍ਰੀ ਸਰੂਪ ਸਿੰਘ, ਸ.ਸ. ਮਾਸਟਰ, ਸਹਸ ਡੀਟਾਂਵਾਲਾ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਪਟਿਆਲਾ | ਰੁ: 2,69,836/- (ਕੇਵਲ ਦੋ ਲੱਖ ਉਨੱਤਰ ਹਜ਼ਾਰ ਅੱਠ ਸੌ ਛੱਤੀ ਰੁਪਏ) | ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਤੇਜ ਕੌਰ | ਪਤਨੀ | ਮਿਤੀ 02.10.17 ਤੋਂ ਮਿਤੀ 11.10.17 ਤੱਕ ਫੋਰਟੀਸ ਹਸਪਤਾਲ, ਮੋਹਾਲੀ |

ਸ਼ਰਤਾਂ

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ.)/ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਆਪਣੇ 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 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 2018-19 ਦੌਰਾਨ ਡੈਬਿਟ ਹੋਵੇਗਾ।

ਨਿਸੀ ਜਲੋਟਾ, ਡਿਪਟੀ ਡਾਇਰੈਕਟਰ
ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ.ਸਿ.), ਪੰਜਾਬ।

ਮਿਤੀ: 26/2/19

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: 61961-64

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

ਰਜਿਸਟਰਡ

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
2. ਜਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ) ਪਟਿਆਲਾ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-5/1(7)2019/2061 ਮਿਤੀ 07.01.19 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ। (ਨੱਥੀ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ)।
3. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਪਟਿਆਲਾ।
4. ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ, ਸਹਸ ਡੀਟਾਂਵਾਲਾ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਪਟਿਆਲਾ ਨੂੰ ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਸਬੰਧਤ ਦੇ ਘਰ ਪਤੇ ਤੇ ਭੇਜਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ।

(ਨਰਿੰਦਰ ਕੌਰ)

ਸਹਾਇਕ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਪੈਸਲ ਸੈਲ

K2

ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ :: (37314 ਸਰ) 18/523-19 ਸਪੈ:(5)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 20-02-19

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 | ਰਕਮ | ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਂ | ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ | ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ |
|--|---|---------------|--------------------|---|
| ਸ਼੍ਰੀ ਦੇਸ ਰਾਜ, ਰਿਟਾ. ਐਸ.ਐਲ.ਏ., ਸ.ਸ.ਸ. ਕੀਰਤਪੁਰ ਸਾਹਿਬ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਰੂਪਨਗਰ | ਰੁ:-1,27,754/- (ਕੇਵਲ ਇੱਕ ਲੱਖ ਸਤਾਈ ਹਜ਼ਾਰ ਸੱਤ ਸੌ ਚੁਰਵੰਜਾ ਰੁਪਏ) | ਸ਼੍ਰੀ ਦੇਸ ਰਾਜ | ਖੁਦ | 08-01-18 ਤੋਂ 26-01-18 ਤੱਕ ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ. ਹਸਪਤਾਲ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ |

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ 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 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 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 2018-19 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

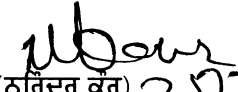
ਨਿਸ਼ੀ ਜਲੋਟਾ ਡਿਪਟ ਡਾਇਰੈਕਟਰ
ਦ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ-201961985-88

ਮਿਤੀ :- 26-02-19

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
2. ਜਿਲਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ), ਰੂਪਨਗਰ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-3/2014-485 ਮਿਤੀ 28.01.19 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
3. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਰੂਪਨਗਰ।
4. ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ, ਸ.ਸ.ਸ. ਕੀਰਤਪੁਰ ਸਾਹਿਬ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਰੂਪਨਗਰ ਨੂੰ ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਸਬੰਧਤ ਦੇ ਘਰ ਦੇ ਪਤੇ ਤੇ ਭੇਜਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ।


(ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ ਕੌਰ)
ਸਹਾਇਕ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਪੈਸ਼ਲ ਸੈੱਲ



ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ ::(28241 ਸਰ) 18/404-19 ਸਪੈ:(5)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 20-02-19

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 ਨਾਮ | ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ | ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ |
|---|---|--------------------|--------------------|---|
| ਸ੍ਰੀ ਰਾਮ ਲੁਬਾਇਆ, ਰਿਟਾ. ਪੰਜਾਬੀ ਮਾਸਟਰ, ਸ.ਸ.ਸ.ਸ. ਮੱਘਰ ਸਾਹਿਬ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਪਟਿਆਲਾ | ਰੁ:-59,414/- (ਕੇਵਲ ਉਨਾਹਠ ਹਜ਼ਾਰ ਚਾਰ ਸੌ ਚੌਦਾ ਰੁਪਏ) | ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਵੀਨਾ ਰਾਣੀ | ਪਤਨੀ | 31-01-18 ਤੋਂ 28-03-18 ਤੱਕ ਅਮਰ ਹਸਪਤਾਲ, ਪਟਿਆਲਾ |

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ 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 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 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 ਗੀਇਬਰਸਮੈਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03- ਗੀਇਬਰਸਮੈਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਂਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੌਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2018-19 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

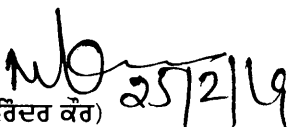
ਨਿਸ਼ੀ ਜਲੋਟਾ ਡਿਪਟ ਡਾਇਰੈਕਟਰ
ਦ.ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ-2019/62209-12

ਮਿਤੀ :- 26 -02-19

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

1. ਮਹਾਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
2. ਜਿਲਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈਸਿ), ਪਟਿਆਲਾ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-5/1(7)/2019/2047 ਮਿਤੀ 07.01.19 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ 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, ਪਟਿਆਲਾ।
4. ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ , ਸ.ਸ.ਸ.ਸ. ਮੱਘਰ ਸਾਹਿਬ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਪਟਿਆਲਾ ਨੂੰ ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜੂਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਸਬੰਧਤ ਦੇ ਘਰ ਦੇ ਪਤੇ ਤੇ ਭੇਜਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ।


(ਨਰਿੰਦਰ ਕੌਰ)

ਸਹਾਇਕ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਪੈਸ਼ਲ ਸੈੱਲ



ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ :: (36393 ਸਰ) 18/526-19 ਸਪੈ:(5)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 20-02-19

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 | ਰਕਮ | ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਂ | ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ | ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ |
|--|---|--------------------|--------------------|--|
| ਸ੍ਰੀ ਲਛਮਣ ਸਿੰਘ, ਰਿਟਾ. ਪੰਜਾਬੀ ਮਾਸਟਰ, ਸ.ਹ.ਸ. ਸੈਂਟਰਲ ਕਲਾਂ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ | ਰੁ:-81,649/- (ਕੇਵਲ ਇਕਆਸੀ ਹਜ਼ਾਰ ਛੇ ਸੌ ਉਨ੍ਹੱਜਾ ਰੁਪਏ) | ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਹਰਭਜਨ ਕੌਰ | ਪਤਨੀ | 30-01-18 ਤੋਂ 13-03-18 ਤੱਕ ਐਸ.ਜੀ.ਆਰ.ਡੀ ਹਸਪਤਾਲ, ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ |

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ 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 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 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 2018-19 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਨਿਸ਼ੀ ਜਲੋਟਾ ਡਿਪਟ ਡਾਇਰੈਕਟਰ
ਦ.ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ-2019 62023-26 ਮਿਤੀ :-26 -02-19

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

1. ਮਹਾਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
2. ਰਜਿਸਟਰਡ ਜਿਲਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ), ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-4/2019/203-04 ਮਿਤੀ 28.01.19 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
3. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ।
4. ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ, ਸ.ਹ.ਸ. ਸੈਂਟਰਲ ਕਲਾਂ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ ਨੂੰ ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਸਬੰਧਤ ਦੇ ਘਰ ਦੇ ਪਤੇ ਤੇ ਭੇਜਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ।

(ਨਰਿੰਦਰ ਕੌਰ) 25/2/19

ਸਹਾਇਕ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਪੈਸ਼ਲ ਸੈੱਲ

42

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

ਰਕਮ :: (25953 ਸਰ) 18/379-19 (ਸ.ਸੈੱਲ-3)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 05-02-19

ਪੰਜਾਬ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਟੈਂਡੈਂਸ ਹੁਲਜ਼ 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 ਨਾਮ | ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ | ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ |
|--|--|-------------------|--------------------|--|
| ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਇੰਦਰਜੀਤ ਰਿਟਾ. ਲੈਕਚਰਾਰ ਪੰਜਾਬੀ ਸਸਸਸ ਕੰਨਿਆ, ਅਲਾਦੀਨਪੁਰ, ਤਰਨ ਤਾਰਨ। | ਰੁ:- 62,058/- (ਕੇਵਲ ਬਾਹਰ ਹਜ਼ਾਰ ਅਠਵੰਜਾ ਰੁਪਏ) | ਸ਼੍ਰੀ ਮਨਮੋਹਨ ਸਿੰਘ | ਪਤੀ | 05-01-18 ਤੋਂ 11-01-18 ਤੱਕ ਅਮਨਦੀਪ ਹਸਪਤਾਲ, ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ। |

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 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 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 2018-19 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਨਿਸ਼ੀ ਜਲੋਟਾ, ਡਿਪਟੀ ਡਾਇਰੈਕਟਰ
ਦ. ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ

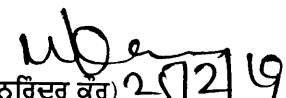
ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ/2019 62 035-38

ਮਿਤੀ :- 26 .02.19

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

- ਰਜਿਸਟਰਡ
1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
 2. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਤਰਨ ਤਾਰਨ।
 3. ਜਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ), ਤਰਨ ਤਾਰਨ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-5/2018/54126 ਮਿਤੀ 16.01.19 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
 4. ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ ਸਸਸਸ ਕੰਨਿਆ, ਅਲਾਦੀਨਪੁਰ, ਤਰਨ ਤਾਰਨ ਨੂੰ ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਸਬੰਧਤ ਘਰ ਦੇ ਪਤੇ ਤੇ ਭੇਜਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ।

32


 (ਨਰਿੰਦਰ ਕੌਰ)
 ਸਹਾਇਕ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਪੈਸ਼ਲ ਸੈੱਲ
 San

ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ ::(35866) 18/522-19 ਸਪੈ:(5)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ ਨਗਰ :: 20-02-19

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 ਤਰਾਂ ਹੈ।

| ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ | ਰਕਮ | ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ | ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ | ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ |
|--|---|--------------------------|--------------------|---|
| ਸ੍ਰੀ ਬਲਦੇਵ ਸਿੰਘ ਟਿਵਾਣਾ, ਰਿਟਾ. ਹੈਡ ਮਾਸਟਰ, ਸਹਸ ਮਕਸੂਦੜਾ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਲੁਧਿਆਣਾ | ਰੁ:- 90,281/- (ਕੇਵਲ ਨੌਬੇ ਹਜ਼ਾਰ ਦੋ ਸੌ ਇਕਆਸੀ ਰੁਪਏ) | ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਸਤਵੰਤ ਕੌਰ ਟਿਵਾਣਾ | ਪਤਨੀ | 26-10-17 ਤੋਂ 04-11-17 ਤੱਕ ਮੈਦਾਨਤ ਮੈਡੀਕਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਗੁੜਗਾਂਵ। |

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ 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 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 ਗੋਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2018-19 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਨਿਸ਼ੀ ਜਲੋਟਾ ਡਿਪਟ ਡਾਇਰੈਕਟਰ
ਦ.ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ-2019 62056-59

ਮਿਤੀ :-26 -02-19

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
2. ਜ਼ਿਲਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ), ਲੁਧਿਆਣਾ।
3. ਜ਼ਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਲੁਧਿਆਣਾ।
4. ਰਜਿਸਟਰਡ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ ਸਹਸ ਮਕਸੂਦੜਾ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਲੁਧਿਆਣਾ ਨੂੰ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜੂਰੀ ਨਾਲ ਨੌਬੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।

(ਨਰਿੰਦਰ ਕੌਰ)

ਸਹਾਇਕ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਪੈਸ਼ਲ ਸੈੱਲ

25/2/19

ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ ::(30574 ਸਰ) 18/450-19 ਸਪੈ:(5)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ ਨਗਰ :: 20-02-19

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 ਤਰਾਂ ਹੈ।

| ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ | ਰਕਮ | ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ | ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ | ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ |
|--|--|-----------------|--------------------|--|
| ਸ੍ਰੀ ਦਰਸ਼ਨ ਸਿੰਘ, ਰਿਟਾ. ਸੀਨੀਅਰ ਲੈਕ., ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ.) ਸੰਗਰੂਰ | ਰੁ:-1,07,603/- (ਕੇਵਲ ਇੱਕ ਲੱਖ ਸੱਤ ਹਜ਼ਾਰ ਛੇ ਸੌ ਤਿੰਨ ਰੁਪਏ) | ਸ੍ਰੀ ਦਰਸ਼ਨ ਸਿੰਘ | ਖੁਦ | 13-03-18 ਤੋਂ 26-03-18 ਤੱਕ ਡੀ.ਐਮ.ਸੀ. ਹਸਪਤਾਲ, ਲੁਧਿਆਣਾ |

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 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 " 2235- ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-60 ਅਦਰ ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03- ਗੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੌਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2018-19 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

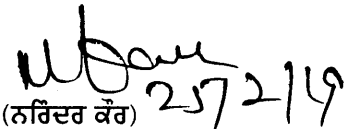
ਨਿਸ਼ੀ ਜਲੋਟਾ ਡਿਪਟ ਡਾਇਰੈਕਟਰ
ਦ.ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ-2019 62160-62

ਮਿਤੀ :-26-02-19

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
2. ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈਸਿ), ਸੰਗਰੂਰ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-5(7)/2016/5864 ਮਿਤੀ 11.01.19 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
3. ਜਿਲ੍ਹਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਸੰਗਰੂਰ।


(ਨਰਿਦਰ ਕੌਰ) 257214

ਸਹਾਇਕ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਪੈਸ਼ਲ ਸੈੱਲ



ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ ::(28032 ਸਰ) 18/409-19 ਸਪੈ:(5)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 20-02-19

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 | ਰਕਮ | ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ | ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ | ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ |
|---|---|-------------------------|--------------------|---|
| ਸ਼੍ਰੀ ਬਾਲ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ ਗੁਪਤਾ, ਰਿਟਾ. ਲੈਕ: ਅਰਥ ਸਾਸਤਰ, ਸ.ਸ.ਸ. ਕੇ.ਐਫ.ਸੀ., ਜਿਲ੍ਹਾ ਪਠਾਨਕੋਟ | ਰੁ:-1,70,017/- (ਕੇਵਲ ਇੱਕ ਲੱਖ ਸੱਤਰ ਹਜ਼ਾਰ ਸਤਾਰਾਂ ਰੁਪਏ) | ਸ਼੍ਰੀ ਬਾਲ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ ਗੁਪਤਾ | ਖੁਦ | 19-12-17 ਤੋਂ 23-12-17 ਤੱਕ ਆਈ ਵੀ ਵਾਈ 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 ਅਨੁਬੰਧਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਮਾਲੀ ਸਾਲ ਦੋਰਾਨ 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 ਗੌਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2018-19 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

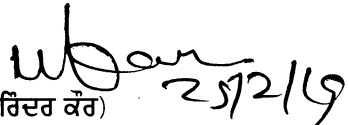
ਨਿਸ਼ੀ ਜਲੋਟਾ ਡਿਪਟ ਡਾਇਰੈਕਟਰ
ਦ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ-2019 62321-24

ਮਿਤੀ :- 26-02-19

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

1. ਮਹਾਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
2. ਜਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈਸਿ), ਪਠਾਨਕੋਟ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਅ-2/2018/9933-34 ਮਿਤੀ 08.01.19 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
3. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਪਠਾਨਕੋਟ।
4. ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ, ਸ.ਸ.ਸ. ਕੇ.ਐਫ.ਸੀ., ਜਿਲ੍ਹਾ ਪਠਾਨਕੋਟ ਨੂੰ ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਸਬੰਧਤ ਦੇ ਘਰ ਦੇ ਪਤੇ ਤੇ ਭੇਜਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ।


(ਨਰਿੰਦਰ ਕੌਰ)

ਸਹਾਇਕ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਪੈਸ਼ਲ ਸੈੱਲ



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

ਹੁਕਮ :: (30487 ਸਰ) 18/452-19 ਸਪੈ:(5)
ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 20-02-19

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 ਤਰਾਂ ਹੈ।

| ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ | ਰਕਮ | ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਂ | ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ | ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ |
|--|---|----------------------|--------------------|---|
| ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਹਰਪ੍ਰੀਤ ਕੌਰ, ਸ.ਸ. ਮਿਸਟ੍ਰੈਸ, ਸਸਸਸ ਧੂਰੀ ਪਿੰਡ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਸੰਗਰੂਰ | ਰੁ: 69,426/- (ਕੇਵਲ ਉਨੱਤਰ ਹਜ਼ਾਰ ਚਾਰ ਸੌ ਛੱਬੀ ਰੁਪਏ) | ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਹਰਪ੍ਰੀਤ ਕੌਰ | ਖੁਦ | ਮਿਤੀ 15.12.17 ਤੋਂ ਮਿਤੀ 28.12.17 ਤੱਕ ਡੀ.ਐਮ.ਸੀ. ਹਸਪਤਾਲ, ਲੁਧਿਆਣਾ |

ਸ਼ਰਤਾਂ

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ:)/ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਆਪਣੇ ਪੱਧਰ ਤੇ ਕਰਨਗੇ।
2. ਕਿ ਕਲੇਮ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ/ ਸਰਕਾਰੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਪਾਸੋਂ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
3. ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੂਬੱਧਤਾ 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 2018-19 ਦੌਰਾਨ ਡੈਬਿਟ ਹੋਵੇਗਾ।

ਨਿਸੀ ਜਲੋਟਾ, ਡਿਪਟੀ ਡਾਇਰੈਕਟਰ
ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ.ਸਿ.), ਪੰਜਾਬ।

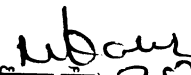

ਮਿਤੀ: 26/2/19

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: 6 2332-35

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

ਰਜਿਸਟਰਡ

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
2. ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ.ਸਿ) ਸੰਗਰੂਰ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-5/2016/5863 ਮਿਤੀ 11.01.19 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ। (ਨੱਥੀ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ)।
3. ਜਿਲ੍ਹਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਸੰਗਰੂਰ।
4. ਪਿੰਸੀਪਲ/ ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ, ਸਸਸਸ ਧੂਰੀ ਪਿੰਡ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਸੰਗਰੂਰ ਨੂੰ ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਸਬੰਧਤ ਦੇ ਘਰ ਪਤੇ ਤੇ ਭੇਜਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ।


 (ਨਰਿੰਦਰ ਕੌਰ) 25/2/19
 ਸਹਾਇਕ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਪੈਸਲ ਸੈਲ

 K2

ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ :: (36427 ਸਰ) 18/531-19 ਸਪੈ:(5)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 20-02-19

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 | ਰਕਮ | ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ | ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ | ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ |
|---|---|-----------------|--------------------|---|
| ਸ੍ਰੀ ਅਸ਼ਵਨੀ ਕੁਮਾਰ, ਰਿਟਾ. ਸ.ਸ. ਮਾਸਟਰ, ਸ.ਸ.ਸ.ਸ. ਜੋੜਾ ਛੱਤਰਾਂ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ | ਰੁ:-1,00,718/- (ਕੇਵਲ ਇੱਕ ਲੱਖ ਸੱਤ ਸੌ ਅਠਾਰਾਂ ਰੁਪਏ) | ਸ੍ਰੀ ਓਮ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ | ਪਤੀ | 25-02-18 ਤੋਂ 01-03-18 ਤੱਕ ਨਾਇਰ ਹਸਪਤਾਲ, ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ |

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦਰੁੱਸਤੀ, ਉਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਿਲ੍ਹਾ 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 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 " 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 ਗੌਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2018-19 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਨਿਸ਼ੀ ਜਲੋਟਾ ਡਿਪਟ ਡਾਇਰੈਕਟਰ
ਦ.ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ-2019 62342-45 ਮਿਤੀ :- 26-02-19

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
2. ਰਜਿਸਟਰਡ ਜਿਲਾ ਸਿਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ), ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-4/2019/191-92 ਮਿਤੀ 25.01.19 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
3. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ।
4. ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ ਸ.ਸ.ਸ.ਸ. ਜੋੜਾ ਛੱਤਰਾਂ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ ਨੂੰ ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਸਬੰਧਤ ਦੇ ਘਰ ਦੇ ਪਤੇ ਤੇ ਭੇਜਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ।

(ਨਰਿੰਦਰ ਕੌਰ)

ਸਹਾਇਕ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਪੈਸ਼ਲ ਸੈੱਲ

ਕੌਰ

ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ :: (335191) 13/251- 17 ਅ4(4)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 12-06-18

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 ਸੁਰਜੀਤ ਕੌਰ ਰਿਟਾ. ਸ.ਸ. ਮਿਸਟ੍ਰੈਸ, ਸਸਸਸ ਸੈਕ-20 ਏ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ। ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਮਿਤੀ: 31.06.1996 ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ: 620112100013953 ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਸੀ.ਕੋਡ- ਬੀ.ਕੇ.ਆਈ.ਡੀ. 0006201 ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ- ਬੈਂਕ ਆਫ ਇੰਡੀਆ, ਸੈਕ- 20, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ। ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ:100442/ਪੰਜਾਬ | ਰੁਪੈ: 20,400/- (ਕੇਵਲ ਵੀਹ ਹਜ਼ਾਰ ਚਾਰ ਸੌ ਸਿਰਫ) | ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਸੁਰਜੀਤ ਕੌਰ | ਖੁਦ | ਮਿਤੀ 01-09-17 ਤੋਂ 02-09-17 ਤੱਕ ਸ੍ਰੀ ਗੁਰੂ ਹਰਿ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ ਆਈ ਹਸਪਤਾਲ, ਸੋਹਣਾ। |

ਸ਼ਰਤਾਂ:-

1. ਕਿ ਇਸ ਕਲੇਮ ਦੀ ਦੁਕੂੱਲਤਾ, 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 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 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 ਗੌਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2018-19 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਨਿਸ਼ੀ ਜਲੋਟਾ, ਡਿਪਟੀ ਡਾਇਰੈਕਟਰ
ਦ. ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ(ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ।

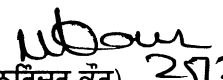
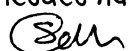
ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ/201956656-59

ਮਿਤੀ :- 20.02.2019

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
2. ਜਿਲਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਪੰਜਾਬ, 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. ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਸੁਰਜੀਤ ਕੌਰ, ਮ.ਨੰ: 392 ਸੈਕ-20 ਏ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।

2


 (ਨਰਿੰਦਰ ਕੌਰ) 25/2/19
 ਸਹਾਇਕ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਪੈਸ਼ਲ ਸੈੱਲ


ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ ਸਿ), ਪੰਜਾਬ

ਹੁਕਮ ::(36388 ਸਰ) 18/525-19 ਸਪੈ:(5)

ਮਿਤੀ, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ :: 20-02-19

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 ਤਰਾਂ ਹੈ।

| ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ | ਰਕਮ | ਰੋਗੀ ਦਾ ਨਾਮ | ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ | ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਮਾਂ |
|---|---|----------------------|--------------------|---|
| ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਰੂਫੀ ਗਿੱਲ ਪਤਨੀ ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਅਮਾਨਤ ਮਸੀਹ, ਰਿਟਾ. ਡੀ.ਪੀ.ਈ., ਸ.ਸ.ਸ.ਸ. ਅਲੀਵਾਲ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ | ਰੁ:-50,604/- (ਕੇਵਲ ਪੰਜਾਹ ਹਜ਼ਾਰ ਛੇ ਸੌ ਚਾਰ ਰੁਪਏ) | ਲੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਅਮਾਨਤ ਮਸੀਹ | ਖੁਦ | 04-12-17 ਤੋਂ 10-12-17 ਤੱਕ ਸੋਹਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਬਟਾਲਾ |

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 ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਮਾਲੀ ਸਾਲ ਦੋਰਾਨ 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. ਇਹ ਖਰਚਾ ਲੇਖਾ ਮੱਦ " 2235- ਸੋਸਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-60 ਅਦਰ ਸੋਸ਼ਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਐਂਡ ਵੈਲਫੇਅਰ-200 ਅਦਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਡੀਚਰ ਟੂ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼-03- ਰੀਇਬਰਸਮੈਂਟ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਐਕਸਪੈਡੀਚਰ ਟੂ ਪੰਜਾਬ ਗੌਰਮਿੰਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰਜ਼ ਸਾਲ 2018-19 (ਨਾਨ ਪਲਾਨ) ਅਧੀਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਨਿਸ਼ੀ ਜਲੋਟਾ ਡਿਪਟ ਡਾਇਰੈਕਟਰ
ਦ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ:ਸਿ) ਪੰਜਾਬ

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਉਕਤ-2019 62580-83 ਮਿਤੀ :-26-02-19

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

1. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ , ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ।
2. ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਸੈ:ਸਿ), ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਲੇ-4/2019/201-02 ਮਿਤੀ 28.01.19 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਸਮੇਤ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧਤ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
3. ਜਿਲ੍ਹਾ ਖਜਾਨਾ ਅਫਸਰ, ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ।
4. ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ , ਸ.ਸ.ਸ.ਸ. ਅਲੀਵਾਲ, ਜਿਲ੍ਹਾ ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ ਨੂੰ ਭੇਜਕੇ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਸਬੰਧਤ ਦੇ ਘਰ ਦੇ ਪਤੇ ਤੇ ਭੇਜਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ।

(ਨਰਿੰਦਰ ਕੌਰ)

ਸਹਾਇਕ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਪੈਸ਼ਲ ਸੈੱਲ

25/2/19