

नमुना क्र. १५

(सर्व क्षेत्रीय कार्यालयांनी मुख्य कार्यालयाकडे तीन प्रतीत पाठवावा)

**महाराष्ट्र राज्य विद्युत मंडळ अंशदायी भविष्य निर्वाह निधी
भविष्य निर्वाह निधीतून आगाऊ रक्कम भिळविण्यासाठी करावयाचा अर्ज**

१) अर्जदाराचे पूर्ण नांव : श्री./श्रीमती/कृ. _____
२) पदनाम _____

३) अं. भ. नि. नि. खाते क्र. म. रा. वि. म. _____

४) विद्युत केंद्र / शाखा _____ ५) क) विभाग _____
संकेत आणि उपसंकेत क्र. _____ ख) मंडल _____

६) मूळ मासिक घेतन रु. _____ ७) अधिक महागाई भता रु. _____

८) आद्यावत वैयक्तिक खातेवरी लेखाप्रमाणे कर्मचाऱ्यांची, अंशदायी भविष्य स्वतःचे रु. _____
निर्वाह निधीतील शिल्लक (वर्ष नमुद करावे) मंडळाचे रु. _____

९) यापूर्वी घेतलेल्या आगाऊ रकमेचा तपशील :- परतावा योग्य न परतावा वर्ष
अदत रु. _____ रु.: _____ मंजूरी क्र. _____

१०) उचललेली रक्कम रु. _____ ११) कोणत्या महिन्यात रक्कम उचलली - माहे _____ २००

१२) वर नमुद केलेल्या उचलीचा शेवटचा हप्ता व व्याज पूर्ण वसूल झाले तो महिना _____ २००
क्रमांक _____

१३) आता पाहिजे असलेली रक्कम रु. _____ रु. _____)

१४) आगाऊ रक्कम घेण्याचे प्रयोजन : _____

१५) आगाऊ रक्कमेच्या परतफेडीचे हप्ते आणि रक्कम : प्रत्येकी _____ रुपयांचे _____ हप्ते

१६) सेवा निवृत्तीचा नियत दिनांक _____ २००

ठिकाण _____ दिनांक _____ २००

मुख्यालयातील
भ. नि. नि. शाखेने
भरावा.

अंशदायी भविष्य
निर्वाह निधी मंजूरी
क्रमांक

हा मंजूरी क्रमांक नमुना
आर मध्ये भरावा.

मुख्यालयातील भविष्य
निर्वाह निधी शाखेने
भरावा.

अंशदायी भविष्य निर्वाह
निधी आगाऊ रकमेसाठी
केलेल्या अर्जाचा आवाक
क्रमांक

अर्जदाराची सही
प्रमाणित करण्यात येते की वर देण्यात आलेला तपशील अभिलेखानुसार वरोवर आहे. अर्जामध्ये मागितलेली आगाऊ रक्कम किंवा नियमानुसार अनुद्देश असलेली त्यापेक्षा कमी ठरणारी रक्कम अर्जदाराला प्रदान करण्याची शिफारस करण्यात येत आहे. मी चौकशी केली असून असे प्रमाणित करतो की वर वाब क्र. १० समोर नमुद केलेले प्रयोजन लक्षात घेता अर्जात मागितलेली आगाऊ रक्कम आवश्यक असून त्यात नमुद केलेले प्रयोजन रवारे आहे.

दिनांक _____ २००

निकटव्या नियंत्रण अधिकाऱ्याची
सही व पदनाम

प्रतिस्वाक्षरित करून श्री. _____ लेखा अधिकारी (भ. नि. नि.)

मुंबई यांच्याकडे पुढील कार्यवाहीसाठी पाठविण्यात येत आहे.

क्रमांक _____ दिनांक _____ २००

यांचे कार्यालय

महाराष्ट्र राज्य विद्युत मंडळ

अध्येत्रण अधिकाऱ्याची (फॉरवर्डिंग ऑफिसर)

सही व पदनाम

प्रमाणित करण्यात येते की, माऱील महिन्याच्या अखेरीस वरील नावांच्या वर्गणीदाराच्या जमाखाली असलेल्या वर्गणीची रक्कम रु. _____ फक्त इतकी आहे. आगाऊ रक्कम खाली दर्शविल्याप्रमाणे मंजूर करण्यात यावी.

रुपये _____ (अक्षरी रुपये _____) सहाय्यक लेखापाल/विभागीय लेखापाल/लेखा अधिकारी (भ. नि. नि.)

रक्कम _____ आली आहे. ती नियमानुसार प्रत्येकी रु. _____ (रुपये _____) च्या समान _____ (_____)

हप्त्यात अधिक व्याजाचे हप्ते अशी वसूली करण्यात यावी.

या प्रयोजनासाठी मंजूर करण्यात

महाराष्ट्र राज्य विद्युत मंडळ अंशदायी भविष्य निर्वाह निधी
कार्यालयाचा पूर्ण पत्ता

(अधेष्ठन कार्यालयाने भरावा.)

(क) प्रति,

लेखा अधिकारी/भ.नि.नि. (आगाऊ रक्कम)

महाराष्ट्र राज्य विद्युत मंडळ

एस्ट्रेला वैटरीज विस्तार इमारत

प्लॉट क्र. १, तळमजला, धारावी रोड,

माटुंगा, मुंबई - ४०० ०९९.

जा. क्र. लेवि/भ.नि.नि./एक/आगाऊ रक्कम/ दिनांक :
 महाराष्ट्र राज्य विद्युत मंडळ^१
 एस्ट्रेला वैटरीज विस्तार इमारत
 प्लॉट क्र. १, तळमजला, धारावी रोड,
 माटुंगा, मुंबई - ४०० ०९९.

प्रदानाची व्यवस्था करण्यासाठी अधेष्ठित

विभागीय लेखपाल (अ. भ. नि. नि.)

| | |
|--------------------------|-------------|
| कार्यालयाचा रवारी शिवाजी | (ख) प्रति : |
| | _____ |
| (ग) प्रत रवाना : | _____ |
| | _____ |

१. अंशदायी भविष्य निर्वाह निधी करिता अर्ज पाठविणाच्या कार्यालयाने भरावा.
२. आगाऊ करमेचे संवितरण जेथे करण्यात येईल त्या कार्यालयाचा डाकेचा पूर्ण पत्ता येथे लिहावा.
३. उप-विभागीय कार्यालयाने भरावा.
४. वर्णनीदाराची प्रत जेथे पाठवावयाची तेथील डाकेचा पूर्ण पत्ता नमुद करावा.