



STEEL AUTHORITY OF INDIA LIMITED

स्टील ऑथोरिटी ऑफ इंडिया लिमिटेड

SAIL REFRACTORY UNIT

सेल रिफ्रेक्ट्री यूनिट

BOKARO STEEL CITY

बोकारो इस्पात नगर

उपदान हेतु आवेदन

APPLICATION FOR GRATUITY

(1) कर्मचारी का विवरण

कर्मचारी का नाम -----
कर्मचारी संख्या -----
पदनाम /विभाग -----
कम्पनी मे कार्य भार ग्रहण कि तिथी -----
विरमित होने कि तिथी -----
विरमित होने का कारण -----
मुल वेतन एवं मँहगाई भता-----

(2) नामित का विवरण (कर्मचारी के मृत्यु होने कि स्थिती मे)

नाम -----
कर्मचारी से संबंध -----

(3) पत्राचार का पता-----

पिन कोड -----

(4) बैंक विवरण

खाता संख्या----- बैंक का नाम----- शाखा का नाम एवं स्थान -----

कर्मचारी/नामित का हस्ताक्षर/ अंगुठे का निशान

1. कार्मिक विभाग के उपयोग के लिए

प्रमाणित किया जाता है कि क्रम संख्या 1से 2 मे दिया गया उक्त विवरण कार्मिक विभाग के अभिलेखो द्वारा सत्यापित किया गया

कार्मिक विभाग के अधिकारी का हस्ताक्षर एवं मुहर

2. लेखा विभाग के उपयोग के लिए

भुगतेय राशी -----

कनीय/सहायक/उप/प्रबंधक(वित एवं लेखा)

गवाह का हस्ताक्षर

1-----

2-----