

घोषणा पत्र

मान्यता प्राप्त संगठन हेतु मासिक वेतन से कर्मचारियों द्वारा अंशदान/आर्थिक योगदान देने की असहमति

मैंने पदनाम टिकिट नं./स्टाफ नं.....
 पदस्थान..... विभाग पीएफ नम्बर/कर्मचारी नम्बर
 प्रान (PRAN) नम्बर बिल यूनिट..... यह सहमति प्रदान की थी
 कि (संगठन का नाम) के लिए रुपये.....
 प्रतिवर्ष अंशदान/आर्थिक योगदान मेरे वेतन से रुपये..... प्रतिवर्ष/एकमुश्त की कटौति कर
 संगठन को भेज दिये जाये। मैं इस संबंध में अपनी असहमति प्रदान करते हुए निवेदन करता हूँ कि
 मेरे वेतन से संगठन के लिए अंशदान/आर्थिक सहयोग राशि की कटौति नहीं की जाये ।

कर्मचारी के हस्ताक्षर
 तिथि.....

नाम..... पदनाम..... हस्ताक्षर.....

साक्षी 1 :

साक्षी 2 :

अग्रेषित करने वाले प्राधिकारी/पर्यवेक्षक: नाम..... पदनाम..... हस्ताक्षर.....

प्राप्ति

उपरोक्त घोषणा पत्र/सहमति पत्र दिनांक..... को प्राप्त हुआ ।

प्राप्ति हस्ताक्षर/नाम/पदनाम/अनुभाग/तिथि