

## प्रतिज्ञापत्र

मी, श्रीमान/श्रीमती -----

याद्वारे लिहून देते की, माझे पती -----

हे शासकीय/निमशासकीय/खाजगी/इतर ठिकाणी नोकरीच्या ठिकाणी सेवेत कार्यरत आहे.

माझ्यासमवेत माझे सासू/सासरे/अविवाहीत नणंद/दीर/मुलगा/मुलगी इत्यादी वास्तव्य करतात.

मी, मंडळ प्रशासन कार्यालयात दिनांक ----- पासून सध्या पदावर नियमित सेवेत कार्यरत आहे. माझ्या कुटुंबातील व्यक्तींची नावे खालीलप्रमाणे देण्यात आली आहेत. मंडळ प्रशासनाने कळविल्याप्रमाणे ज्या महिला कर्मचाऱ्यांना त्यांच्यावर पूर्णपणे अवलंबून असलेले आणि त्यांच्यासोबत राहत असलेले त्यांचे आई-वडील किंवा त्यांचे सासू-सासरे यापैकी कोणत्याही एकाची निवड करावयाची आहे. सदर आदेशान्वये मी, माझ्या कुटुंब सदस्यांची माहिती खालीलप्रमाणे देत असून, खालीलप्रमाणे मोठ्या गंभीर स्वरूपाच्या आजारपणाकरिता वैद्यकीय प्रतिपूर्तीसाठी दावा दाखल करणार आहे.

### कुटुंबातील व्यक्तींची नावे व संख्या

नाव	संख्या

वरीलप्रमाणे माझ्या कुटुंबातील व्यक्तींचे मोठ्या गंभीर स्वरूपाच्या आजारपणाकरिता वैद्यकीय प्रतिपूर्तीकरिता देयक सादर करण्यात येईल, असे शपथेवर लिहून देत आहे.

आपली विश्वासू,

( )

### कार्यालय प्रमुखाने दयावयाचे प्रमाणपत्र

उपरोक्त अधिकारी/कर्मचारी श्री/श्रीमती ----- यांनी माझ्यासमक्ष सदर प्रतिज्ञापत्रावर शपथेवर स्वाक्षरी केली आहे. त्यांनी मंडळ प्रशासन नियमानुसार अनुज्ञेय सवलत मंजूर करण्याची शिफारस करीत आहे.

नियंत्रण अधिकारी/ कार्यालयप्रमुखाची सही