

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશનના કર્મચારીઓને ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ
(૧૦/૨૦/૩૦ માં વર્ષે) આપવા માટે ભરવાનું થતું ફોર્મ

નોંધ : નાણાં ખાતુ પરીપત્ર નં. ૪૪ તા.૧૪/૦૨/૨૦૨૩ મુજબ

૧. કર્મચારીનું પૂરું નામ:
૨. એમ્પ્લોઈ નં. ૩. પે બીલ નંબર : ૪. ખાતા નું નામ :
૫. હોદ્દો : ૬. પ્રથમ નિમણૂક તારીખ : હોદ્દો
૭. પગારધોરણ (પૂરેપૂરું) પે-મેટ્રીક્સ રૂ. લેવલ ૮. ઈન્કી તા :
૯. બેઝીક પગાર રૂ (તા.૧૯/૧૦/૨૦૨૨ ના રોજ)
૧૦. તા. ૧૯/૧૦/૨૨ ના રોજ કે ત્યાર પછી પે-બેન્ડ વત્તા ગ્રેડ પે માં થતી ઈજાફાપાત્ર નોકરીના વર્ષ
(નિમણૂક તારીખથી આજદિન સુધી ડ્યુટી પીરીયડ મુજબ ઈન્કીમેન્ટની તારીખ અને માસની વિગતનું સ્ટેટમેન્ટ સામેલ કરવું) (કપાત રજા, સસ્પેન્શન પીરીયડ બાદ કરવો.)
૧૧. પ્રમોશનની વિગત :
(૧) પ્રમોશન મેળવ્યા/તારીખ/ ઠરાવ નંબર
(૨) પ્રમોશનની પૂરી ગ્રેડ.....
(૩) પ્રમોશન પે-મેટ્રીક્સમાં પૂરી કરેલ ઈજાફાપાત્ર નોકરીના વર્ષ.....
૧૨. સ્ટેગર્ડની વિગત :
(૧) સ્ટેગર્ડની પૂરી ગ્રેડ(૨) સ્ટેગર્ડમાં છેલ્લી ઈન્કીમેન્ટ થયા તારીખ :.....
(૩) સ્ટેગર્ડ ઈન્કીમેન્ટ મેળવ્યા બાદના નોકરીના વર્ષ :.....
૧૩. કપાત પગારે ભોગવેલ રજાની વિગત : (તારીજો બનાવવો)
તા. થી તા. સુધી . વર્ષ માસ દિવસ
૧.
૨
૩
૪
તાથી તા..... સુધીની કપાતનો તારીજો
- ૧૪ . સજાની વિગત :
IREST NO તા.....
..... તા.
૧. ઈન્કીમેન્ટસમય માટે.....ધોરણે રોકવા.
૨. સસ્પેન્શન સમયને તા.થી સુધી સસ્પેન્શન ગણવામાં આવેલ છે.
૩. ગ્રેડમાં ઉતારી દેવા હુકમ કરવામાં આવેલ છે.

૧૫. બ્રેક કોલોનની વિગત :

તાથી તા..... સુધી બ્રેક આપવામાં આવેલ છે.

૧.

૨.

૩.

ઠરાવ નં તારીખ થી બ્રેક કોલોન કરાવેલ છે. બ્રેક કોલોનના કારણે તા.....ના રોજ
.....ઈન્કીમેન્ટ આપી તફાવત રૂ.ચૂકવવામાં આવેલ છે.

૧૬. અગાઉ મળેલ બઢતીનો અસ્વીકાર કરેલ છે ?

૧. ઠ.નં. તા.

૨. ભવિષ્યમાં બઢતીનો અસ્વીકાર નહીં કરવા અંગે લેખીત બાંહેધરી આપેલ છે ? હા/ ના

૧૭. પ્રથમ ઉચ્ચતર પગારઘોરણ મળ્યા તારીખ :ગ્રેડ રૂ
માં બેઝીક પગાર રૂ

૧૮. દ્વીતીય ઉચ્ચતર પગારઘોરણ મળ્યા તારીખ :ગ્રેડ રૂ
માં બેઝીક પગાર રૂ

૧૯. પ્રથમ/દ્વીતીય ઉચ્ચતર પગારઘોરણ મળ્યા પછી ૨૦ માં વર્ષે દ્વીતીય/૩૦ માં વર્ષે તૃતીય ઉચ્ચતર પગારઘોરણ
આપવા પાત્ર થતી તારીખ

ઉપરોક્ત વિગતોની માહિતી સદર કર્મચારીની સર્વિસ બુકમાં આજદિન સુધીમાં SBLR ની કાર્યવાહી પૂર્ણ કરાવ્યા
બાદ આપવામાં આવે છે. જેની ખરાઈ કરવામાં આવેલ છે.

બિલ કલાર્ક સીની.કલાર્ક એકાઉન્ટન્ટ આસિ.મેનેજર ખાતાના અધિકારીશ્રી સહી તથા હોદ્દો
(સિક્કો)

પત્રક-૧
બાંહેધરી ફોર્મ
[જુઓ યોજનાની જોગવાઈ ક્રમ-૧૨ (૪)]

પ્રતિ,

.....
.....
.....

હું આથી બાંહેધરી આપું છું કે, મે અ.મ્યુ.કો.નાણા વિભાગના સરક્યુલર નં.૪૪ તા.૧૪/૦૨/૨૦૨૩ અન્વયે ૧૦,૨૦ અને ૩૦ વર્ષની ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ યોજનાની જોગવાઈઓ વાંચી છે અને આથી હું તેમાં જણાવેલી શરતો સાથે સંમત છું. વધુમાં, આથી બાંહેધરી આપું છું કે મને ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ મળ્યા પહેલાં બઢતી મળવાપાત્ર થશે ત્યારે તેનો અસ્વીકાર કરીશ નહીં અને જો કોઈપણ બઢતીનો અસ્વીકાર કરું તો હું ૧૦, ૨૦ અને ૩૦ વર્ષની ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ યોજના હેઠળ ભવિષ્યમાં મળનાર કોઈ પણ ઉચ્ચતર પગાર ધોરણના લાભની માંગણી અંગે કોઈ હક/દાવો કરીશ નહિ.

વધુમાં, મને ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ મળ્યા બાદ બઢતી મળશે અને તેનો અસ્વીકાર કરીશ તો મને મળેલ છેલ્લું ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ પરત કરીશ અને તે મુજબ મને મૂળ નીચલા પગાર ધોરણમાં પાછા હટાવવાનો રહેશે તથા ભવિષ્યમાં હવે ઉચ્ચતર પગાર ધોરણની માંગણી કરીશ નહીં તેમજ તે અંગે હું કોઈ હક/દાવો કરીશ નહીં.

સ્થળ :-

તારીખ :-

કર્મચારીની સહી:
કર્મચારીનું નામ:-
કર્મચારીનો હોદ્દો :-
કચેરી:-

ખાસ નોંધ :- આ ફોર્મમાં કોઈ પણ ઉમેરો, ફેરફાર કે ફેરબદલી કે રદ કરવાની કામગીરી કરી શકાશે નહીં.

પત્રક-૨

બાંહેધરી ફોર્મ

[જુઓ યોજનાની જોગવાઈ ક્રમ-૧૫ (૩)]

આથી હું કબૂલ કરું છું કે અ.મ્યુ.કો.નાણા વિભાગના સરકયુલર નં.૪૪ તા.૧૪/૦૨/૨૦૨૩ અન્વયે ૧૦, ૨૦ અને ૩૦ વર્ષની ઉચ્ચત્તર પગાર ધોરણ યોજના હેઠળની પગાર બાંધણીથી મને ચુકવવામાં આવેલ વધારાની રકમ સરકારમાં ચાલતી આવેલ પધ્ધતિ પ્રમાણે વસુલ કરવાની બાંહેધરી આપું છું. અને તે અંગે હું ભવિષ્યમાં કોઈ હક/દાવો કરીશ નહીં.

સ્થળ :-

તારીખ :-

કર્મચારીની સહી:

કર્મચારીનું નામ:-

કર્મચારીનો હોદ્દો :-

કચેરી:-

ખાસ નોંધ :- આ ફોર્મમાં કોઈ પણ ઉમેરો, ફેરફાર કે ફેરબદલી કે રદ કરવાની કામગીરી કરી શકાશે નહીં.

પત્રક-૩
વિકલ્પ ફોર્મ
[જુઓ યોજનાની જોગવાઈ ક્રમ-૧૩ (૩)]

પ્રતિ,

.....
.....
.....

(૧) અ.મ્યુ.કો.નાણા વિભાગના સરકયુલર નં. ૪૪ તા. ૧૪/૦૨/૨૦૨૩ અન્વયે ૧૦,૨૦ અને ૩૦ વર્ષની ઉચ્ચત્તર પગાર ધોરણ યોજનાની જોગવાઈ મુજબ મને વિભાગ/કચેરીના તા..... હુકમથી પ્રથમ/દ્વિતીય/તૃતીય ઉચ્ચત્તર પગાર ધોરણ મળેલ છે. તેની પગાર બાંધણી માટે ગુજરાત મુલકી સેવા (પગાર) નિયમો, ૨૦૦૨ના નિયમ-૧૨ની જોગવાઈ મુજબ મને મળેલ ઉચ્ચત્તર પગાર ધોરણ અંગેની પગાર બાંધણી મને મળવાપાત્ર આગામી તા. રોજનો નિયમિત (રેગ્યુલર) ઈજાફો મળ્યા બાદ તા.....થી કરવા અંગે હુકમની તારીખથી એક મહિનામાં વિકલ્પ આપું છું.

વધુમાં હું એ પણ બાંહેધરી આપું છું કે ઉપર મુજબ આપેલ વિકલ્પ આખરી છે અને તેમાં ભવિષ્યમાં કોઈ સુધારો કરવા માટેની રજુઆત કે હક/દાવો કરીશ નહીં.

અથવા

(૨) અ.મ્યુ.કો.નાણા વિભાગના સરકયુલર નં. ૪૪ તા. ૧૪-૦૨-૨૦૨૩ અન્વયે ૧૦,૨૦ અને ૩૦ વર્ષની ઉચ્ચત્તર પગાર ધોરણ યોજનાની જોગવાઈ મુજબ મને વિભાગ/કચેરીના તા..... હુકમથી પ્રથમ/દ્વિતીય/તૃતીય ઉચ્ચત્તર પગાર ધોરણ મળેલ છે. તેની પગાર બાંધણી હું મારી ઉચ્ચત્તર પગાર ધોરણની પાત્રતા તા..... થી કરવા માંગુ છું.

વધુમાં હું એ પણ બાંહેધરી આપું છું કે ઉપર મુજબ આપેલ વિકલ્પ આખરી છે અને તેમાં ભવિષ્યમાં કોઈ સુધારો કરવા માટેની રજુઆત કે હક/દાવો કરીશ નહીં.

સ્થળ :-

તારીખ :-

કર્મચારીની સહી:

કર્મચારીનું નામ:-

કર્મચારીનો હોદ્દો :-

કચેરી:-

ખાસ નોંધ :- આ ફોર્મમાં કોઈ પણ ઉમેરો, ફેરફાર કે ફેરબદલી કે રદ કરવાની કામગીરી કરી શકાશે નહીં.

કર્મચારીને કપાત પગારે(L.W.P.) ભોગવેલ રજાઓનું પત્રક (નમુનો)

અ.નં.	પે બેન્ડ વત્તા ગ્રેડ પે / પે મેટ્રિક્સ ,લેવલ (પગાર ધોરણ અને બેઝીક)	કપાત પગારની રજાઓ(તારીખ થી તારીખ)	ભોગવેલ રજાઓ		
			વર્ષ	માસ	દિવસ
૧					
૨					
૩					
૪					
૫					
૬					
૭					
૮					
૯					
૧૦					
૧૧					
૧૨					
૧૩					
૧૪					
૧૫					
૧૬					
૧૭					
૧૮					
૧૯					
૨૦					
		કુલ.....			

બીલ કલાર્ક

એકાઉન્ટન્ટ/ હેડ કલાર્ક

ખાતાના અધિકારીશ્રીની સહી

કર્મચારીની ઈન્કીમેન્ટ થયા તારીખ વર્ષનું પત્રક (નમુનો)

અ.નં.	પે બેન્ડ (પે મેટ્રિક્સ)	લેવલ/ ગ્રેડ પે	ઈન્કીમેન્ટની તારીખ/ વર્ષ	ઈન્કીમેન્ટ થયા બાદ પે-મેટ્રિક્સનું પગાર ધોરણ (બેઝીક રૂ.)
૧				
૨				
૩				
૪				
૫				
૬				
૭				
૮				
૯				
૧૦				
૧૧				
૧૨				
૧૩				
૧૪				
૧૫				
૧૬				
૧૭				
૧૮				
૧૯				
૨૦				

બીલ કલાર્ક

એકાઉન્ટન્ટ/ હેડ કલાર્ક

ખાતાના અધિકારીશ્રીની સહી

અભિપ્રાય

.....ખાતામાં.....તરીકે ફરજ બજાવતા
શ્રી.....એમ્પ્લોઈ નંબરતા.....
નાં રોજ પ્રથમ/દ્વીતીય/ત્રીતીય ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ મેળવવાને પાત્ર થાય છે.
તા.....નાં રોજ તેઓ લેવલની પે-મેટ્રીક્સ રૂ
.....માં બેઝીક પગાર રૂ.....મેળવતા હતા.તેઓને ઉચ્ચતર
પગારધોરણની અસર થતી હોવાથી ઉપરોક્ત પગાર ધોરણમાં પે-મેટ્રીક્સ મુજબનું એક ઈન્ક્રીમેન્ટ આપતા
બેઝીક પગાર રૂ.....આપવાનો થાય તેથી ઉચ્ચતર પગારધોરણની અસર થતી હોવાથી
સાતમા પગારપંચ મુજબ લેવલની પે-મેટ્રીક્સ રૂ. માં
બેઝીકપગાર રૂ.....તા.થી આપવાનો થાય અને હવે પછી
ઈન્ક્રીમેન્ટ ડ્યુટી સ્લીપ મુજબમાં આપવાનું રહેશે અને દર વર્ષે તેઓને
.....માસમાં ઈન્ક્રીમેન્ટ આપવાનું રહેશે.

જુ.કલાર્ક/સીની.કલાર્ક

હેડ કલાર્ક

ઓફીસ સુપ્રિ.

આસિ.મેનેજર

ડે.ચીફ એકાઉન્ટન્ટ

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન
પ્રમાણપત્ર

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન સ્ટે.કમિટી ઠરાવ નં - ૧૪૧૩ તા.૧૦/૦૨/૨૦૨૩ અન્વયે નાણાં ખાતાના સરક્યુલર નંબર - ૪૪ તા.૧૪/૦૨/૨૦૨૩ મુજબ ૧૨/૨૪ માં વર્ષે ઉચ્ચત્તર પગારઘોરણની યોજનાના સ્થાને ૧૦/૨૦/૩૦ માં વર્ષે ઉચ્ચત્તર પગારઘોરણની યોજના તા.૧૯/૧૦/૨૦૨૨ થી અમલ કરવા અંગે નાણાં ખાતેથી મેળવેલ અભિપ્રાય અનુસાર શ્રી.....

તા.....થી પ્રથમ/દ્વીતીય/તૃતીય ઉચ્ચત્તર પગારઘોરણનો લાભ આપવામાં આવે છે. તે મુજબ પે મેટ્રીક્સ રૂ..... લેવલમાં બેઝીક પગાર રૂ.....તા.....થી લાભ આપવામાં આવે છે અને ઉચ્ચત્તર પગારઘોરણના ઈન્કીમેન્ટ નીચે મુજબ આપેલ છે.

એપ્લોઈ નંબર :પે મેટ્રીક્સ રૂ.....લેવલ
માં બેઝીક પગાર રૂ.થાય

વર્ષ	ઉચ્ચત્તર પગાર ઘોરણમાં		બેઝીક પગાર રૂ.	ઈન્કીમેન્ટ તારીખ
	પે મેટ્રીક્સ	લેવલ		
૨૦૨૨				
૨૦૨૩				
૨૦૨૪				
૨૦૨૫				
૨૦૨૬				
૨૦૨૨				

બિલ કલાર્ક

એકાઉન્ટન્ટ/ઓફીસ સુપ્રિ.

આસિ.મેનેજર

ખાતાના અધિકારીશ્રીની સહી