



ગૃપ વિમા યોજના, નાણાં ખાતુ  
અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન  
ફોર્મ-અ

ખાતા એ ભરવાનુ ફોર્મ

૧. કર્મચારીનુ નામ :-
૨. કેટેગરી :-
૩. હોદ્દો :-
૪. એમ્લોઈ નંબર :-
૫. ખાતાનું નામ :-
૬. પે.બીલ નંબર :-
૭. જી આઈ એસ સ્કીમમાં જોડાયા તારીખે  
કર્મચારી નોકરીમાં હાજર છે કે કેમ? :-
૮. છુટા થવાનુ કારણ :-
૯. અવસાનનુ કારણ :-
૧૦. અવસાન અગાઉ છેલ્લા છમાસમાં  
ભોગવેલ માંદગી ની રજા :-
૧૧. અવસાન થયેલ મહિનામાં  
જી આઈ એસ ની કપાત :-
૧૨. કર્મચારીના રહેઠાણ નુ સરનામુ :-

ઉપરોક્ત તમામ માહિતી કર્મચારીની સર્વિસબુક અને જેતે પગાર બીલ પરથી જણાવવામાં આવેલ છે.

બીલ કલાર્ક

હેડ કલાર્ક

ઓ.સુપ્રી.

આસી.મેનેજર ( )



ગૃપ વિમા યોજના, નાણાં ખાતુ  
અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન  
માત્ર અવસાન કેસમાં સામેલ કરવું

ગ્રુપ વીમાની કેટેગરી:-

કર્મચારીનું નામ:- .....

હોદ્દો :-..... ખાતું :-.....

પે.બીલ.નંબર:-.....એમ્પ્લોઈ નંબર.....

ગ્રુપ વીમાનો રેફરન્સ નંબર :-.....પાના નંબર :-.....

અવસાન તારીખ :- ..... ક્રમાંક નંબર :-.....

:- વારસદારોની વિગત :-

ક્રમાંક	નામ	ઉંમર	મરનાર સાથેનો સબંધ	રહેઠાણ

અમો ઉપર જણાવેલ વ્યક્તીઓ સિવાય અન્ય કોઈ વારસદાર નથી.તેની ખાતરી આપીએ છીએ અને અ.મ્યુ.કો.  
ઉપરોક્ત વિમાદારનાં કેસમાં જી.આઈ.એસ. સ્કીમમાંથી મળવાપાત્ર રકમ મેળવી પ્રો.ફંડ અને ગ્રેજ્યુઇટીની ચુકવણીની પધ્ધતી  
પ્રમાણે મળવાપત્ર વ્યક્તીઓને આપે તેમાં અમારી સંમતિ છે.તો યોગ્ય થવા વિનંતી છે.

આ સાથે મરણ સર્ટિ.નો સ્થાનિક સંસ્થાનો દાખલો રજું કરેલ છે.જરૂર પડયે અન્ય કોઈ પુરાવા કે માહિતી રજુ  
કરવાની થશે તો તાકીદે રજુ કરવા નોંધ લઈએ છીએ.

નામ

વારસદારની સહી

મારી રૂબરૂ

બીલ કલાર્ક

ખાતાના અધિકારી

તારીખ :