



ગુજરાત પાણી પુરવઠા અને ગટર વ્યવસ્થા બોર્ડ

(ગુજરાત સરકારનું સાહસ)

" જલસેવા ભવન " સેક્ટર -૧૦/એ, એરફોર્સ કચેરીની સામે,
ગાંધીનગર -૩૮૨૦૪૩

પીએબી એક્સ ફો નં.૯૯૭૮૪૪૧૧૦૧ થી ૯૯૭૮૪૪૧૧૦૫

ફેક્સ નં.૦૭૯ -૨૩૨૨૫૯૭૯ " www.gwssb.gujarat.gov.in "



જા.નં. હિસાબ/કલ્યાણનિધિ/પરચ/૨/૨૦૧૬/૧૦૦૧

તા: ૧૨/૦૩/૨૦૧૮

વિષય:- કર્મચારી કલ્યાણનિધિ અંતર્ગત વાર્ષિક ફાળાની કપાત કરવા બાબત.

પરિપત્ર:

ગુજરાત પાણી પુરવઠા અને ગટર વ્યવસ્થા બોર્ડ, ગાંધીનગરના કર્મચારી કલ્યાણનિધિ યોજના અંતર્ગત બોર્ડ હેઠળની દરેક કચેરીઓમાંથી દર વર્ષે માર્ચ માસના પગારમાંથી કર્મચારીઓના કલ્યાણનિધિનો ફાળો કાપી બોર્ડ કચેરીને મોકલી આપવામાં આવે છે. જેના માટે નીચે મુજબની વ્યવસ્થા થવા જણાવવામાં આવે છે.

- (૧) વર્ષ ૨૦૧૮-૧૯ માટે માર્ચ-૨૦૧૮ ના પગારમાંથી ફાળાની રકમ રૂ.૫૦૦/- પ્રમાણે કપાત કરવી.
- (૨) વર્ષ ૨૦૧૮-૧૯ માટે જો કોઈ નવા સભ્યો હોય તો તેઓના રૂ.૧૦૦/- (મેમ્બરશીપ ફી) + રૂ.૫૦૦/- (વર્ષ ૨૦૧૮-૧૯ની ફાળાની રકમ) એમ કુલ રૂ.૬૦૦/- ની કપાત કરી કર્મચારી કલ્યાણનિધિના ફોર્મ ભરી સાથે અત્રે મોકલવું (ફોર્મ આ સાથે સામેલ છે).
- (૩) કપાત કર્યા બાદ ગુજરાત પાણી પુરવઠા અને ગટર વ્યવસ્થા બોર્ડ કર્મચારી કલ્યાણનિધિના નીચે મુજબના ખાતામાં આરટીજીએસ/એનઈએફટીથી જમા કરાવવા.

| | | |
|--------------|---|--------------------------|
| બેંકનું નામ | : | પંજાબ નેશનલ બેંક |
| આઈએફએસસી કોડ | : | PUNB0191300 |
| ખાતાનું નામ | : | GWSSB Staff Welfare Fund |
| ખાતા નંબર | : | 1913000100124141 |

- (૪) ઉક્ત ખાતામાં નાણા જમા કરાવ્યા બાદ, નવા સભ્યો અને જુના સભ્યો પ્રમાણે અલગ-અલગ પત્રકો તૈયાર કરી, ઉક્ત ખાતામાં જમા કરાવ્યાની વિગતો સાથે અત્રે તા:૧૫/૦૪/૨૦૧૮ સુધીમાં મળી જાય તે પ્રમાણે વ્યવસ્થા થવા જણાવવામાં આવે છે.


મંત્રી

કર્મચારી કલ્યાણનિધિ

જી. ડબલ્યુ. એસ. એસ. બી. વેલ્ફેર ફંડ
ગાંધીનગર
પ્રવેશ પત્ર

- (૧) અધિકારી/ કર્મચારીનું નામ (પુરુષ) :
(૨) હોદ્દો :
(૩) જન્મ તારીખ :
(૪) ખાતામાં દાખલ થયા તારીખ :
(૫) વય નિવૃત્તિની તારીખ :
(૬) જી. પી. એફ./ સી. પી. એફ ખાતાનંબર :
(૭) હાલ જે કચેરીમાં ફરજ બજાવે છે.
તેનું નામ સરનામું ફોન નંબર :
(૮) હાલના રહેઠાણનું સરનામું અને ફોન નંબર :
(૯) કાયમી સરનામું :
(૧૦) વારસદારનું નામ :
સંબંધ :

- : બાંહેધરી : -

જી. ડબલ્યુ. એસ. એસ. બી. સ્ટાફ વેલ્ફેર ફંડના નિતી નિયમો ને વાંચ્યા છે, સમજ્યો છું તેમજ વખતો વખત થતા સુધારા મને માન્ય રહેશે, હું ધોજનામાં જોડાવા સંમત છું.

સ્થળ : -

કર્મચારીની સહી

તારીખ : -

ઉપરોક્ત દર્શાવેલ માહિતી અંગેની કચેરીના રેકર્ડ સાથે ચકાસણી કરતાં ખરાબર જણાયેલ છે.

ખાતાના/ કચેરીના વડાની સહી.

જી. ડબલ્યુ. એસ. એસ. બી. વેલ્ફેર ફંડ
ગાંધીનગર
નોમીનેશન ફોર્મ

- (૧) કર્મચારીનું નામ :
- (૨) હોદ્દો :
- (૩) જન્મતારીખ :
- (૪) કચેરીનું સરનામું :
- (૫) વારસદારનું નામ તથા ઉંમર :
- (૬) કર્મચારી સાથેનો સંબંધ :

(એસાઇનમેન્ટ નામે કરવું)

હું..... મારા અવસાન પછી જી. ડબલ્યુ. એસ. એસ. બી. વેલ્ફેર ફંડ ' વીમા કંપની તરફથી મળતી રકમ શ્રી/ શ્રીમતી.....ને ચુકવવા આ સાથે (એસાઇન) નામે કરૂ છું અને બાંહેધરી આપું છું કે તેના દ્વારા આ રસીદ આ એજનાની જવાબદારી અદા કરવામાં પચાસિ થશે.

સાક્ષીનું નામ :.....

.....

સાક્ષીની સહી :.....

સભ્યનું નામ અને સહી.

સાક્ષીનું સરનામું

.....