

उ० प्र० सहकारी ग्राम विकास बँकेतील० प्रधान कार्यालय लखनऊ ।

पत्रांक 44585। ई-मेल स्वकीया/कर्म कल्याण कोष/2017-18 दिनांक 20-6-2017

सेवा में,

उप महाप्रबन्धक (कम्प्यूटर),  
उ० प्र० सह० ग्राम विकास बँक लि०,  
प्रधान कार्यालय, लखनऊ।

*Signature*  
20/6

महोदय,

आपके पास कर्मचारी कल्याण कोष से मृतकों के आश्रितों को प्रदान की जाने वाली सहायता धनराशि का दावा फार्म इस आशय से प्रेषित किया जा रहा है कि आप उसे स्कैन कर बैंक की ई-मेल आई०डी० पर अपलोड कराने का कष्ट करें।

संलग्नक:- पाकप-2

*Signature*  
भवदीय  
(आशीष कुमार)

सचिव, कर्मचारी कल्याण कोष।

**::प्रारूपः**

सेवा में,

सचिव,  
कर्मचारी कल्याण कोष,  
उ०प्र०सहकारी ग्राम विकास बैंक लि०,  
प्रधान कार्यालय, लखनऊ।

**विषय:-कर्मचारी कल्याण कोष में देय लाभ का भुगतान।**

महोदय,

निवेदन है कि मेरे .....(सम्बन्ध)

स्व० श्री/श्रीमती.....पुत्र/पुत्री.....

बैंक की शाखा.....जिला..... में पद.....  
..... पर कार्यरत थे जिनका आकस्मिक निधन दिनांक .....को हो गया है जिनका मृत्यु प्रमाण पत्र साथ में संलग्न है।

अतः कर्मचारी कल्याण कोष से सम्बन्धित देय धनराशि का भुगतान मुझे कराने की कृपा करे।

संलग्नक-मृत्यु प्रमाण पत्र

दिनांक:-.....

क्र०सं०	मृतक के आश्रितों का नाम	सम्बन्ध	जन्मतिथि	विवाहित/अविवाहित	वयस्क/अवयस्क	रोजगार की स्थिति का विवरण

भवदीय/भवदीया

हस्ताक्षर/नि०अंगूठा

हस्ताक्षर/नि०अंगूठा श्री/श्रीमती.....  
प्रमाणित

नाम-  
ग्राम-  
पोस्ट-  
तहसील-  
जिला-

**-प्रमाणित-**

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सत्य है जिसकी जांच मैंने अपने स्तर से करा ली है।

हस्ताक्षर  
नाम प्रबन्धक/मोहर

क्रमशः- .....2

-:पूर्व प्राप्ति रसीद:-

(यदि दावा फार्म उत्तराधिकारी/उत्तराधिकारिणी द्वारा प्रस्तुत किया गया है)

उ०प्र० सहकारी ग्राम विकास बैंक लि०, कर्मचारी कल्याण कोष प्रधान कार्यालय, 10- माल एवेन्यु,  
लखनऊ से मु० (अंको में).....(शब्दों में).....  
द्वारा चेक संख्या .....दिनांक .....(बकाया अंशदान) मु० .....  
रुपये मात्र के समायोजन के उपरान्त स्वर्गीय श्री .....  
पद-.....के कर्मचारी कल्याण कोष से देय पूर्ण लाभ के रूप में सन्तोष सहित प्राप्त  
किया।

एक रूपये के  
रसीदी टिकट

लाभार्थी के हस्ताक्षरी.....  
नि०अंगूठा.....  
पूरा नाम-.....  
पूरा पता-.....  
.....  
मो०नं०-.....

उपरोक्त हस्ताक्षर/नि०अंगूठा प्रमाणित

प्रबन्धक श्रेणी-1/2/3  
सील-