

कार्यालय, प्रधान लेखा नियंत्रक (फै0)
Office of the Principal Controller of Accounts (Fys)
10 ए, एस.के.बोस रोड, कोलकाता - 700 001
10A, S.K.BoseRoad , Kolkata - 700 001

सं./No.

दिनांक/Date.....

सेवा में/To

प्रभारी अधिकारी/The Officer-in-Charge,

प्रशा-VII/AN-VII ,

मु.का., स्थानीय/M.O. Local

विषय :- श्री/श्रीमती..... के सा.भ.नि.आहरण संबंधी आवेदन का
अग्रेषण ।

Sub :-Forwarding of GPF withdrawal application in r/o Sri/Smt.....
.....

उपरोक्त व्यक्ति द्वारा प्रस्तुत सा.भ.नि. आहरण संबंधी आवेदन आपकी ओर से
आगे की आवश्यक कार्रवाई हेतु आपको इस पत्र के साथ अग्रेषित किया जाता है ।

It is stated that application regarding GPF withdrawal submitted by
the above named individual is forwarded herewith for further necessary action at your
end please.

संलग्नक/Enclo : उपरोक्त

सहा. ले. अधि./AAO (Fys)

कार्यालय, प्रधान लेखा नियंत्रक (फै0)
Office of the Principal Controller of Accounts (Fys)
10 ए, एस.के.बोस रोड, कोलकाता - 700 001
10A, S.K.BoseRoad , Kolkata - 700 001

सं./No.

दिनांक/Date.....

सेवा में/To

प्रभारी अधिकारी/The Officer-in-Charge,

मु.का., स्थानीय/M.O. Local

विषय :-

Sub :-

संदर्भ :-

Ref :-

उपरोक्त के संबंध में उक्त व्यक्ति द्वारा प्रस्तुत आवेदनआपकी ओर से आगे की आवश्यक कार्रवाई हेतु आपको इस पत्र के साथ अग्रेषित किया जाता है ।

With reference to above context an application submitted by the above named individual is forwarded herewith for further necessary action at your end please.

संलग्नक/Enclo : संलग्न दस्तावेजों सहित आवेदन ।

सहा. ले. अधि./AAO (Fys)

कार्यालय, प्रधान लेखा नियंत्रक (फै0)
Office of the Principal Controller of Accounts (Fys)
10 ए, एस.के.बोस रोड, कोलकाता - 700 001
10A, S.K.BoseRoad , Kolkata - 700 001

सं./No.

दिनांक/Date.....

सेवा में/To

प्रभारी अधिकारी/The Officer-in-Charge,

प्रशा-II/AN-II ,

मु.का., स्थानीय/M.O. Local

विषय :-

Sub :-

संदर्भ :-

Ref :-

कृपया उपरोक्त विषय से संबंधित इस अनुभाग की रिपोर्ट शून्य समझी जाए ।
Report on the above subject may be treated as NIL of this section.

सहा. ले. अधि./AAO (Fys)

कार्यालय, प्रधान लेखा नियंत्रक (फै0)
Office of the Principal Controller of Accounts (Fys)
10 ए, एस.के.बोस रोड, कोलकाता - 700 001
10A, S.K.BoseRoad , Kolkata - 700 001

सं./No.

दिनांक/Date.....

सेवा में/To

प्रभारी अधिकारी/The Officer-in-Charge,
प्रशा-चिकित्सा अनुभाग /AN- Medical Section ,
मु.का., स्थानीय/M.O. Local

विषय :- सी.जी.एच.एस.लाभार्थी श्री/श्रीमती..... के नैदानिक जांच
की अनुमति हेतु आवेदन का अग्रेषण
Sub :-Permission of clinical test for CGHS beneficiary Sri/Smt.....-
forwarding thereof.

उपरोक्त उल्लिखित व्यक्ति द्वारा नैदानिक जांच की अनुमति हेतु प्रस्तुत आवेदन
आपकी ओर से आगे की आवश्यक कार्रवाई हेतु आपको इस पत्र के साथ अग्रेषित किया
जाता है ।

Application submitted by the above named individual regarding Permission of
clinical test is forwarded herewith for further necessary action at your end please.

संलग्नक/Enclo : संलग्न दस्तावेजों सहित आवेदन ।

सहा. ले. अधि./AAO (Fys)

कार्यालय, प्रधान लेखा नियंत्रक (फै0)
Office of the Principal Controller of Accounts (Fys)
10 ए, एस.के.बोस रोड, कोलकाता - 700 001
10A, S.K.BoseRoad , Kolkata - 700 001

सं./No.

दिनांक/Date.....

सेवा में/To

प्रभारी अधिकारी/The Officer-in-Charge,
प्रशा-चिकित्सा अनुभाग /AN- Medical Section ,
मु.का., स्थानीय/M.O. Local

विषय :- श्री/श्रीमती.....के चिकित्सा खर्च प्रतिपूर्ति दावा का अग्रेषण ।
Sub :- RME claim in r/o Sri/Smt.....-forwarding thereof.

निम्नलिखित चिकित्सा खर्च प्रतिपूर्ति दावा आपकी ओर से आवश्यक कार्रवाई हेतु
आपको इस पत्र के साथ अग्रेषित किया जाता है ।

Following RME claims are forwarded herewith for further necessary action at
your end please.

नाम, पदनाम, ले.सं.	संबंध/नाम	राशि
Name, Designation, A/c No.S	Relation/Name	Amount

संलग्नक/Enclo :उपरोक्त

सहा. ले. अधि./AAO (Fys)

कार्यालय, प्रधान लेखा नियंत्रक (फै0)
Office of the Principal Controller of Accounts (Fys)
10 ए, एस.के.बोस रोड, कोलकाता - 700 001
10A, S.K.BoseRoad , Kolkata - 700 001

सं./No.

दिनांक/Date.....

सेवा में/To

प्रभारी अधिकारी/The Officer-in-Charge,

प्रशा-VIII अनुभाग /AN-VIII Section ,

मु.का., स्थानीय/M.O. Local

विषय :- श्री/श्रीमती..... की छु.या.रि. वर्ष..... के अंतिम दावा का
अग्रेषण ।

Sub :-Final claim of all India LTC for the block year.....in r/o
Sri/Smt..... -forwarding thereof.

उपरोक्त उल्लिखित व्यक्ति द्वारा प्रस्तुत छु.या.रि. वर्ष..... का अंतिम
दावाअपेक्षित दस्तावेजों के साथ आवश्यक कार्रवाई हेतु आपको अग्रेषित किया जाता है ।

Application for final claim of LTC for the Block year alongwith
required documents submitted by the above named individuals are forwarded herewith
for further necessary action at your end please.

संलग्नक/Enclo :उपरोक्त

सहा. ले. अधि./AAO (Fys)