आवेदन पत्र सं./ Application No:	
सदस्यता सं./Membership No.:	

प.ऊ.शि.सं. कर्मचारी परिवार राहत योजना AEES EMPLOYEES' FAMILY RELIEF SCHEME

सदस्यता के लिए आवेदन पत्र Application for Membership

मबई- 40 The Secre AEES Em					
Mumbai					
नियुक्ति	के प्रस्ताव सं		दिनांक	के	तहत मैंने,
			, (विद्	यालय एवं स्थान व	का नाम), में
	(दिनांक) को अपना पदभार	(पदनाम) के रूप में	ग्रहण कर लिया है	1	
l, place) No		etters) have joined in(Date of	f joining) vid	(Name of the	e school and appointment
1.	मैंने प.ऊ.शि.सं. की कर्मचारी राहत योजना, मुंबई के । I have read and understood the provisions of the AEE	समस्त प्रावधान पढ़ कर समझ S Employees' Family Relief Sch	र लिए हैं neme, Mumbai.		
2.	में प.ऊ.शि.सं. की कर्मचारी राहत योजना के नियमों त I agree to be bound by the provisions of the AEES Em	था समय-समय पर उनमें होने ployees' Family Relief scheme	ं वाले परिवर्तनों वे as amended from	5 अधीन रहूँगा/रहूंगी time to time.	`I
3.	मैं इसके द्वारा सदस्य के रूप में नामांकन हेतु आवेद में शामिल हुए सभी कर्मचारियों के लिए सदस्यता औ I hereby apply to be enrolled as a member of the scho joined AEES Services after 02/08/2016.	नेवार्य है।			
4.	मै वेतन एवं लेखा अधिकारी/प्रधानाचार्य को मेरे वेतन I authorize Pay and Accounts Officer/Principal to reco	से सदस्यता शुल्क ₹ 10/- क over membership fee of ₹ 10/-	टौती का प्राधिकार from my salary.	देता/देती हूँ।	
5.	मैं वेतन एवं लेखा अधिकारी / प्रधानाचार्य को मेरे वेत	न में से योजना के अनुसार 3	मंशदान काटने के '	तिए प्राधिकृत करता	।/करती हूँ
	I hereby authorize the Pay & Accounts Officer/Prir deduction from my monthly salary.	ncipal to recover my contribu	ition as and wher	n payable under th	e scheme by
6.	मेरा नामांकन पत्र निर्धारित प्रारूप में इसके साथ भेजा My nomination in the prescribed format is sent here				
				कर्मचार्र	ो के हस्ताक्षर
				(Signature of t	he employee)
			दि	नांक/Date:	
			7	गम/Name:	
			पदनाम/D	esignation:	

साक्षी/Witness:	
हस्ताक्षर / Signature :	
दिनांक / Date :	
ਗਸ / Name :	
पदनाम / Designation :	
विद्यालय / School :	
उपरोक्त दिए गए विदरणों का सत्यापन सेवा पस्तिका से	कर लिया गया है। प.रा.यो. का सदस्यता शुल्क ₹ 10/- (रुपये दस
मात्र) उनके माह के वेत	न से प्राप्त कर लिए जाएंगे तथा प.रा.यो. अंशदान की वसूली के साथ
साथ जमा कर दिया जाएगा	क कि विकास के विकास के साथ कि साथ
The above details have been verified with service book. FR his/her salary for the month of a	S membership fee of $ abla$ 10/- (Rupees Ten Only) will be recovered from and remitted along with the recovery of FRS contribution.
	प्रधानाचार्य, प.ऊ.कें.वि./क.महा.वि
अग्रेषित/Forwarded to	Principal, AECS/JC
सचिव, प.ज.शि.सं.(क)प.रा.यो., प.ज.शि.सं., मुंबई	
Secretary, AEES (E)F.R.S., AEES, Mumbai	
श्री/श्रीमती/कुमारी	दिनांक से प.रा.यो. में
सदस्य के रूप में शामिल कर लिए गए है/ली है ।	् रा करानाः व
	has been admitted as a member of the scheme with effect from
	सचिव, प.ऊ.शि.सं. प.रा.यो.
	के लिए तथा की और से
	SECRETARY
अग्रेषित / Forwarded to:	FOR AND ON BEHALF OF AEES, FRS
प्रधानाचार्य प.ऊ.कें.वि. / क.महा	
Principal, AECS/JC	
ACKNO	<u>पावती</u> WLEDGEMENT
नाम/Name:	आवेदन / Application No.
पदनाम/Designation:	
विद्यालय/School:	
आप दिनांक से योजना के सदस्य के रूप	में शामिल कर लिए गए हैं
You have been admitted as a member of the scheme with ef	fect from
मुंबई/Mumbai.	
दिनांक/Date:	•

सचिव, प.ऊ.शि.सं. प.रा.यो. के लिए तथा की और से SECRETARY

परमाणु ऊर्जा शिक्षण संस्था ATOMIC ENERGY EDUCATION SOCIETY

केंद्रीय कार्यालय, अनुशक्तिनगर, मुंबई - 400 094 Central Office, Anushaktinagar, Mumbai ~ 400 094 प.ऊ.शि.सं.(क) परिवार राहत योजना AEES(E) FRS Scheme

<u>नामांकन</u>

NOMINATION

(तीन प्रतियों में प्रस्तुत करें) (To be submitted in Triplicate)

प.ऊ.शि.सं. (क) परिवार राहत योजना के खंड १२ जो पालन की सहमती देता है, के अनुसार, मै एतद्वारा निम्नवत नामांकन दे रहा/रही हूँ।

As per clause 12 of the AEES(E)FR Scheme which agree to abide by, I hereby give the nomination as below: -

क्र सं Sr. No.	नामिकत व्यक्ति का नाम तथा पूरा पता Name & Address of the Nominee (in full)	जन्म तिथि Date of Birth	संबंध Relationship	प्रत्येक का शेयर Share to each
-				

वैकल्पिक नामांकन Alternate nominee

क्र सं Sr. No.	नामिकत व्यक्ति का नाम लिखें Name of the Nominee (in full)	जन्म तिथि Date of Birth	संबंध Relationship	प्रत्येक का शेयर Share to each
-				

नोट / NOTE

- 1. यदि नामित व्यक्ति परिवार का सदस्य नहीं है तो उसके नामांकन का कारण देना होगा। If the nominee is not a member of the family, give reasons for such a nomination.
- 2. इस प्रयोजन के लिए दिए गए कारणों के अधार पर ऐसे नामांकन पर को स्वीकृत / अस्वीकृत करने का पूरा अधिकार प्रबंधन समिति को है।

The Managing Committee reserves the right to accept or reject such a nomination depending on the reasons given for the purpose.

3. 'परिवार' इस प्रयोजन हेतु का अर्थ पत्नी/पति, आश्रित बच्चे और आश्रित माता-पिता से है। 'Family' for this purpose means wife/husband, dependent children and dependent parents.

					हस्ताक्षर / Signature:
					नाम / Name:
					पदनाम / Designation:
					सदस्यता सं/ Membership No.:
					दिनांक / Date:
साक्षी/Witne	ess:				
हस्ताक्षर /	Signature	:			
दिनांक / Da	ate				
नाम / Nam	ne				
पदनाम / D	esignation				
विद्यालय /	School	:			
i)					किया गया और सही पाया गया।
	Verified wi	th refe	rence to service	records	& found correct
ii)	भावश्यक गाँ	ने किट गाँ	राजी गेट गरि	 -	
•••,					प्टिपर रिकार्ड की गई है। his/her service book on page
	, redución, y		nave been reco	i ucu iii i	may her service book off page
iii)	सचिव, प.ऊ.	शि.सं.	कर्मचारी परिवार र	पहत योज	ना को आगे की आवश्यक कार्यवाही हेतु अग्रेषित किया जाता है ।
					Family Relief Scheme For further necessary action
					प्रधानाचार्य प.ऊ.के.वि./क.महा.वि
					Principal, AECS/JC
					दिनांक / Date
टेप्पणी: न	ामांकन स्वीवृ		 गस्वीकृत		
	Nomination	•	~		
					सचित,
					प.ऊ.शि.सं. (क) परिवार राहत योजना SECRETARY
					AEES Employee's Family Relief Scheme
वेतरण		:	मूल	-	लेखा प्रति
Distribution	1	:	.`` Original	-	Accounts Copy
			दूसरी प्रति	-	सेवा पुस्तिका में लगाई जाएगी
			Second copy	-	to be pasted in the service book
			तीसरी प्रति	-	संबंधित अधिकारी को वापस की जाएगी
			Third conv		to be returned to the official concerned