

શ્રી ગાંધીનગર તાલુકા પ્રાથમિક શિક્ષણોની શરાહી સહકારી મંડળી લી.

રજી.નં. સે. ૧૦૭૭, તા.૦૩/૦૩/૧૯૬૭
પ્લોટ નં. ૧૬૨/૧, આનંદવાટિકા, સેક્ટર-૨૨, ગાંધીનગર

“ન્યુ ડેથ બેનીફીટ યોજના સંમતિપત્રક”

સભાસદનું નામ : _____

શાળા : _____

સભાસદ નંબર : _____

તારીખ : _____

પ્રતિ,
પ્રમુખશ્રી/મંત્રીશ્રી,
ગાં.તા.પ્રા.શિ.શ.સ.મં.લી., ગાંધીનગર

વિષય : ન્યુ ડેથ બેનીફીટ યોજનામાં સામેલ બાબત.

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અનુસંધાને જણાવવાનું કે હું _____

_____ પ્રાથમિક શાળામાં શિક્ષક/મુખ્ય શિક્ષક તરીકે ફરજ બજાવું છું. સદર મંડળીની ન્યુ ડેથ બેનીફીટ યોજનામાં મને સમાવવા આપશ્રીને વિનંતી છે.

આપની આ યોજનામાં જોડાવા માટે કાર્યવાહક મંડળે જે ફી નક્કી કરેલ છે તે હું નીચેના વિકલ્પ દ્વારા ચૂકવવા સંમતિ આપું છું.

વિકલ્પ નંબર : ૧ — હું આ યોજનાની ફી રૂપિયા ૨૦,૦૦૦/- ની રકમ મારી મંડળી ખાતે જમા થયેલ ફરજિયાત બચતમાંથી ઉધાર કરી ડેથ બેનીફીટ યોજના ખાતે જમા કરવાની સંમતિ આપું છું.

વિકલ્પ નંબર : ૨ — મારી ફરજિયાત બચત રૂપિયા ૨૦,૦૦૦/- થી ઓછી હોવાથી ફીની રકમ ચેક દ્વારા ચૂકવી આપું છું.

વધુમાં સંમતિ આપું છું કે મારા અવસાન બાદ ડેથ બેનીફીટ યોજનાનો લાભ લેવાના કિસ્સામાં મંડળીનું મારુ કરજ કે અન્ય કોઈ લેણુ બાકી હોય તો મારા વારસદારને જે રકમ મળવાપાત્ર થાય તેમાંથી હવાલો નાખી સદરહું રકમ કરજ લોન કે અન્ય લેણામાં જમા લેવા મારી સંમતિ આપું છું. આ કિસ્સામાં મારા વારસદાર કોઈપણ સંજોગોમાં વિરોધ કરશે નહી તેવી બાંહેધરી આપું છું. આ સંમતિપત્રકની જાણ મેં મારા વારસદારને કરેલ છે. હું આ નવી ડેથ બેનીફીટ યોજનામાં જોડાવાથી અગાઉની જૂની ડેથ બેનીફીટ યોજનાનો (રૂપિયા ૧.૫૦ લાખ)નો લાભ આપોઆપ રદ થશે તે હું જાણું છું.

મારા વારસદારની તમામ માહિતી આ પ્રમાણે છે...

√ વારસદારનું પૂરું નામ : _____

√ જન્મ તારીખ અથવા ઉંમર વર્ષ : _____

√ વારસદાર સાથેનો સંબંધ : _____

આ સંમતિપત્રક હું કોઈપણ જાતના દબાણ વિના, સભાન અવસ્થામાં તથા શાળાનાં આચાર્યશ્રીની રૂબરૂમાં લખી આપું છું.

લિ.

શાળાના આચાર્યશ્રીનો
સહી તથા સિક્કો

સભાસદની સહી