

ક્રમાંક : કવટ/એજી/૧/૨૪૩/૨૦૧૫/૧૨૦૩૪-
૧૫૩
ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશ્નરશ્રીની કચેરી ૧૨૩૬૦
બ્લોક નં-૧૨/૨
ડા. જીવરાજ મહેતા ભવન
ગાંધીનગર
તા.૧૩.૧૦.૨૦૧૫

પ્રતિ
આચાર્યશ્રી
બિન સરકારી અનુદાનિત કોલેજો (તમામ)

વિષય : અવસાન પામનાર વર્ગ-૩/૪ ના કર્મચારીઓના આશ્રિતને ઉચ્ચક નાણાંકીય સહાય ચુકવવાની
કિસ્સામાં દરખાસ્ત રજુ કરવા બાબત

- સંદર્ભ : ૧. સરકારશ્રીના સા.વ.વિ. ના ઠરાવ ક્રમાંક : ૨૪૩-૧૦૨૦૦૯-૧૬૫૧-ક તા.૦૫.૦૭.૨૦૧૧
૨. શિક્ષણ વિભાગના ઠરાવ ક્રમાંક : એનજીસી-૧૧૨૦૧૧-૨૩૪૬-ખ તા.૦૪.૧૦.૨૦૧૧

ઉક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે સંદર્ભ-૧ ના સરકારશ્રીના તા. ૦૫.૦૭.૨૦૧૧ ના ઠરાવ થી અવસાન પામનાર વર્ગ-૩/૪ ના કર્મચારીઓના આશ્રિતને રહેમરાહે નોકરીના સ્થાને ઉચ્ચક નાણાંકીય સહાય ચુકવવાની યોજના અમલમાં મુકવામાં આવેલ છે. જે અંગે સરકારશ્રીનાં શિક્ષણ વિભાગના સંદર્ભ-૨ ના ઠરાવથી રાજ્યની બિન સરકારી અનુદાનિત કોલેજોમાં અમલ કરવાની મંજૂરી આપવામાં આવેલ છે.

જે અન્વયે આ કચેરી ખાતે રજુ કરવામાં આવતી દરખાસ્તો જોતાં કચેરી તરફથી અગાઉ નિયત કરવામાં આવેલ ૧.સંસ્થા પ્રમાણપત્ર, ૨.આશ્રિત અરજદાર તરફથી રજુ કરવાના ઇન્ડેમીનીટી બોન્ડ(કુટુંબ પેન્શન જેના નામે મંજૂર થયેલ હોય તેમના દ્વારા) અને ૩.અન્ય આશ્રિતોનું સોગંદનામું ના નમુનામાં ફેરફાર કરવામાં આવેલ છે જેની નકલ જાણ તથા અમલ સારુ આ સાથે સામેલ છે.

આથી હવે પછી રજુ કરવામાં આવનાર તમામ દરખાસ્તો સામેલ ચેકલીસ્ટ અનુસાર તમામ આધારો અને નિયત નમુના અનુસાર ૧.સંસ્થા પ્રમાણપત્ર, ૨.આશ્રિત અરજદાર તરફથી રજુ કરવાના ઇન્ડેમીનીટી બોન્ડ(કુટુંબ પેન્શન જેના નામે મંજૂર થયેલ હોય તેમના દ્વારા)(અસલમાં) અને ૩.અન્ય આશ્રિતોનું સોગંદનામું(અસલમાં) રજુ કરવા જણાવવામાં આવે છે.

નોંધ પર ધ્યાન. આયુક્તશ્રીની સુચના અનુસાર

- બિડાણ : ૧. નિયત ચેકલીસ્ટ
૨. સંસ્થા પ્રમાણપત્ર
૩. આશ્રિત અરજદાર તરફથી રજુ કરવાના ઇન્ડેમીનીટી બોન્ડ
(કુટુંબ પેન્શન જેના નામે મંજૂર થયેલ હોય તેમના દ્વારા)
૪. અન્ય આશ્રિતોનું સોગંદનામું

સંયુક્ત શિક્ષણ નિયામક
ગુ.રા., ગાંધીનગર
૧૩/૧૦/૧૫

ક્રમ	વિગત	આધારો	પાના નંબર
૧	અરજદારનું પુરુનામ અને સરનામું		
૨	સ્વર્ગસ્થ કર્મચારી નું પુરુનામ, હોબો, એમ્પ્લોઇ કોડ		
૩	સંસ્થાનું નામ, સંસ્થાનો પ્રકાર ગ્રાન્ટેડ/નોન ગ્રાન્ટેડ / સરકારી		
૪	અવસાન તારીખ (મરણનું પ્રમાણપત્ર પ્રમાણિત નકલમાં)		
૫	સ્વર્ગસ્થ કર્મચારી ની જન્મ તારીખ		
૬	સ્વર્ગસ્થ કર્મચારી નોકરીમાં જોડાયા તારીખનો આધાર નિમણૂક હુકમ/ સેવાપોથી નોંધ (પ્રમાણિત નકલમાં)		
૭	સ્વર્ગસ્થ કર્મચારી ની પુરા પગારમાં નિમણૂક/વિનિયમિત થયેલ છે કે કેમ? જો હા તો કઈ તારીખ (પ્રમાણિત નકલમાં)		
૮	સ્વર્ગસ્થ કર્મચારી એ કરેલ નોકરી	વર્ષ માસ દિવસ	
૯	સ્વર્ગસ્થ ના અવસાન બાદ કેટલી નોકરી બાકી	વર્ષ માસ દિવસ	
૧૦	સંસ્થાએ આપવાનું નિયત નમુના મુજબ પ્રમાણપત્ર, (અસલમાં) ૧. સ્વ.શ્રી ની ભરતી માન્ય ભરતી પ્રક્રિયા મુજબ થયા અંગે તથા ચાલુ નોકરી દરમ્યાન અવસાન પામેલ છે તે અંગેનું આચાર્યશ્રી નું પ્રમાણ પત્ર ૨. તા.૫/૭/૧૧ પહેલા ખાતાના વડા / શિક્ષણ વિભાગ ધ્વારા નિર્ણય થયેલ નથી તે અંગેનું સંસ્થાના આચાર્યશ્રીનું પ્રમાણપત્ર ૩. યોજના હેઠળ આશ્રિતને નાણાકીય સહાય ચૂકવવા માટે સંસ્થાના આચાર્ય/સંચાલક ની ભલામણ ૪. સ્વર્ગસ્થ કર્મચારીના કુટુંબને કુટુંબ પેન્શન મંજૂર થવા પાત્ર છે જેની ખરાઈ અંગેનું પ્રમાણપત્ર ૫. કુટુંબ ના સભ્યોના નામ/ વ્યવસાય/ આવક અંગે તપાસ અંગેનું પ્રમાણપત્ર		
૧૧	સ્વર્ગસ્થશ્રી નો જી. પી. એફ./ઈ. પી. એફ. નંબર		
૧૨	સ્વ. શ્રીના કુટુંબનું પેઢીનામું રજૂ કરવું (પ્રમાણિત નકલમાં)		
૧૩	સ્વ.શ્રી ની માન્ય ભરતી પ્રક્રિયાથી નિમણૂક બાદ પુરા પગારમાં સમાવ્યા તારીખ થી અવસાન થયા બાદ બાકી નોકરી નો ગાળો	વર્ષ માસ દિવસ	
૧૪	ક્રમ - ૧૩ મુજબ મૃત્યુ પામનાર કર્મચારીની સેવાનો બાકી રહેતો સમયગાળો ધ્યાને લેતાં આશ્રિત ને ચૂકવવા પાત્ર રકમ રૂ.	ક્રમ-૧૩ મુજબ બાકી નોકરીનો સમયગાળો વર્ષ..... માસ દિવસહોવાથી ચૂકવવા પાત્ર રકમ રૂ.	

ક્રમ	વિગત	આધારો	પાન નંબર
૧૫	સ્વ. સાથેનો આશ્રિત નો સંબંધ		
૧૬	અરજદાર પુત્ર કે પુત્રી હોય તો તે અપરણિત હોવા અંગેનું સોગંદનામું. (અસલમાં રજૂ કરવું)		
૧૭	જો આશ્રિત દત્તક હોયતો હિન્દુ એડપ્ટ એક્ટ ૧૯૫૬ હેઠળ દત્તક નિધાન કરી કાયદેસર દત્તક લીધેલ સંતાન નો આધાર (અસલમાં રજૂ કરવું)		
૧૮	સ્વર્ગસ્થ કર્મચારી ના પતિ/પત્નિ ઠરાવની શરત નં. (પ) મુજબની કોઈ સંસ્થામાં ફરજ બજાવે છે ? જો ના, તો તે મતલબનું સોગંદનામું રજૂ કરવું (ઈન્ડેમ્નીટી બોન્ડ અસલમાં રજૂ કરવું)		
૧૯	સ્વર્ગસ્થના કુટુંબના જે સભ્ય એ આયોજના હેઠળ નાણાકીય સહાય ચૂકવવાની માંગણી કરેલ છે ? તેઓને કુટુંબ પેન્શન માટે પાત્ર ગણવામાં આવેલ છે? હા / ના		
૨૦	દરખાસ્ત તા. ૫/૭/૨૦૧૧ પછી છે કે પહેલાની જો પહેલાની પડતર અરજી હોય તો પડતર રહેલ છે તેનો આધાર (પ્રમાણિત નકલ બીડવી)		
૨૧	અરજદાર સિવાય સ્વ.નાં અન્ય આશ્રિતોનું રૂા. ૨૦/- નાં સ્ટેમ્પ પેપર ઉપર ઉચ્ચક નાણાકીય લાભો ચુકવવા કોઈ પણ જાતનો વાંધો નથી તે અંગેનું સોગંદનામું રજૂ કરવું (અસલમાં રજૂ કરવું)		

સંસ્થાના પ્રિન્સિપાલશ્રીની
સહી તથા સિક્કો.

નોંધ : સંસ્થા તરફથી આધાર તરીકે રજૂ કરવામાં આવતી ઝેરોક્ષ નકલ બિનચૂક પ્રમાણિત કરીને જ રજૂ કરવાની રહેશે અન્યથા માહિતિ ગ્રાહ્ય રાખવામાં આવશે નહી તેની ખાસ નોંધ લેવી.

: સંસ્થાએ આપવાનું બાંહેધરી પ્રમાણપત્ર :

(૧) (દસ્ત/મંડળનું પુરું નામ/ સરનામું) નામ: સંચાલિત
સરનામું.....

(કોલેજનું પુરું નામ/ સરનામું) નામ:
સરનામું : થી અનુદાનિત થયેલ છે તથા
રાજ્ય સરકારની અનુદાનિત કોલેજ છે, અને તા: ડી.પી. યોજના હેઠળ ઝોન કોડ :..... અને કોલેજ કોડ છે.

(૨) સ્વ.શ્રી.....સંસ્થાનું નામ :
ખાતે હોદ્દો :ની જગ્યા ઉપર ની ભરતી માન્ય ભરતી પ્રક્રિયા મુજબ નિયમિત ધોરણે
નિમાયેલ હતા. જેઓ ડી.પી. યોજના હેઠળ પગાર મેળવતાં હતાં જેમનો એમ્પ્લોઇ કોડ નંબર :
હતો. તેઓના સંસ્થા ખાતે રેકર્ડ અનુસાર તેમની જન્મ તારીખ..... છે તેમણે
તા.....થી તા.....સુધી કુલ વર્ષ..... માસ..... દિવસ..... ની નોકરી
કરેલ છે. જે પાંચ વર્ષથી વધારે છે, અને તેઓ ચાલુ નોકરીએ તા..... અવસાન
પામેલ છે, તેમની વર્ષ.....માસ..... દિવસ..... ની નોકરી બાકી હતી.

(૩) સ્વ.શ્રી..... નું ચાલુ નોકરી દરમિયાન તા..... ના
રોજ અવસાન પામતા વર્ગ-૩/૪ ના કર્મચારીના આશ્રિત કુટુંબને ઉચ્ચક નાણાકીય સહાય ચુકવવા
અંગેના આ કેસમા અગાઉની રહેમરાહે નિમણુંક આપવાની યોજનામાં

૩.૧ અરજી કરેલ ન હતી. અથવા

૩.૨ અરજી તા..... ના રોજ સંસ્થા ખાતે રજુ કરેલ હતી જે સંસ્થા દ્વારા ઉચ્ચ શિક્ષણ
કમિશનરશ્રી કચેરી, ગાંધીનગર ને તા..... ના રોજ મોકલી આપવામાં આવેલ
હતી. જે સરકારશ્રીના શિક્ષણ વિભાગ ધ્વારા અને ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશનરશ્રીની કચેરી
ધ્વારા/સક્ષમ સત્તાધિકારી ધ્વારા,

(અ) નામંજુર કરવામાં આવેલ છે. (પત્રકમાંક/તારીખ દર્શાવવા)

(બ) નિર્ણય કરવામાં આવેલ નથી અને હાલમાં પેન્ડીંગ છે.

(અ અને બ પૈકી લાગુ ન પડતું છેકી નાખવું)

૩.૩ સ્વ.શ્રી..... ની અવસાન તા..... છે જે

સરકારશ્રીના તા.૦૫.૦૭.૨૦૧૧ ના ઠરાવ બાદની હોવાથી ક્રમ-૧ અને ૨ લાગુ પડતાં નથી.

જે અંગેની બાબત સંસ્થાના રેકર્ડ સાથે ચકાસણી કરીને આ પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે.

પ્રમુખ/મંત્રી નામ અને સહી
કેળવણી મંડળનું નામ પુરુ સરનામું

પ્રિન્સિપાલશ્રીના નામ અને સહી
સિકકા

- (૪) સ્વ.શ્રી.....ના વારસદાર શ્રી.....
 એ ચાલુ નોકરી દરમ્યાન અવસાન પામનાર વર્ગ -૩/૪ ના કર્મચારીઓના આશ્રિત કુટુંબને
 ઉચ્ચક નાણાકીય સહાય ચૂકવવા અંગે સા.વ.વિ.ના તા.૫/૭/૨૦૧૧ ના ઠરાવ મુજબ સાધનિક
 કાગળો સાથે ઉચ્ચક સહાય ચૂકવવાની માંગણીની અરજી તા..... થી રજુ કરેલ છે.
 તેની તમામ વિગતો રેકર્ડ સાથે ચકાસવામાં આવેલ છે અને તે બરાબર જણાયેલ છે જે અન્વયે
 ઉપરોક્ત ઠરાવની જોગવાઈ મુજબ રૂા..... અંકે રૂપિયા
 ની ઉચ્ચક નાણાકીય સહાય ચૂકવવા ભલામણ કરવામાં
 આવે છે.
- (૫) સામાન્ય વહીવટ વિભાગના તા.૫/૭/૨૦૧૧ ના ઠરાવના ફકરા- ૩(૩) વિગતે સ્વર્ગસ્થ
 કર્મચારીના શ્રી ના નામે કુટુંબને કુટુંબ પેન્શન મંજૂર થયેલ છે
 અથવા કુટુંબ પેન્શન મંજૂર થવા પાત્ર છે જે અંગેની ખરાઈ કરેલ છે.
- (૬) આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે , સ્વ. શ્રી..... ના કુટુંબના તમામ
 સભ્યોનાં નામ/ વ્યવસાય/ આવક અંગે તપાસ કરેલ છે તથા તેઓ પૈકી કોઈપણ સરકારશ્રીના
 તા.૦૫.૦૭.૨૦૧૧ ના ઠરાવની શરત-૩ માં દર્શાવ્યા મુજબ કેન્દ્ર/રાજ્ય/બોર્ડ/નિગમમાં નોકરી કરતાં
 નથી, તે અંગે ખરાઈ કરેલ છે.

તારીખ :

સ્થળ :

પ્રમુખ/મંત્રી નામ અને સહી
 કેળવણી મંડળનું નામ પુરુ સરનામું

પ્રિન્સિપાલશ્રીના નામ અને સહી
 સિકકા

(રૂ. ૧૦૦/- ના સ્ટેમ્પ પેપર ઉપર નોટરાઈઝ અથવા રજીસ્ટર કરાવીને અસલમાત્ર મેળવવાનું ઈન્ડેમનીટી બોન્ડ)
 સરકારશ્રીના સામાન્ય વહીવટ વિભાગના ઠરાવ ક્રમાંક : ૨૬૫-૧૦૨૦૦૯-૧૬૫૧-૩ તા. ૦૫-૦૭-૨૦૧૧
 અન્વયે ચાલુ નોકરી દરમ્યાન અવસાન પામનાર વર્ગ-૩/૪ ના કર્મચારીઓના આશ્રિતને ઉચ્ચક નાણાંકીય સહાય
 ચૂકવવા બાબતે ઈન્ડેમનીટી બોન્ડ નો નમુનો

આથી હું ઉ.વ.....(પુરુ સરનામું)
 તાલુકા જિલ્લો ધંધો.....
 આજરોજ લખી આપુ છું કે, (મૃતક) સ્વ.શ્રી..... ઉ.વ.....(પુરુ સરનામું)
 તાલુકા જિલ્લો સંસ્થાનું નામ :
 ખાતે વર્ગ... માં હોદ્દો તરીકે ફરજ બજાવતાં હતાં
 જેઓનું તા..... રોજ ચાલુ નોકરી દરમ્યાન અવસાન થયેલ છે. મૃતક સાથે અમો નો સંબંધ
 ધરાવતાં હતાં. ગુજરનાર સ્વ.શ્રી..... ના કુટુંબના તમામ સભ્યોના ના નીચે મુજબ છે.

ક્રમ	નામ	ઉંમર	જન્મ તારીખ	મૃતક સાથેનો સંબંધ	ધંધો/વ્યવસાય/ નોકરી	વાર્ષિક આવક રૂ.
૧						
૨						
૩						
૪						
૫						

ગુજરનાર સ્વ.શ્રી..... ના વારસ તરીકે/દાવેદાર તરીકે મારા નામે કુટુંબ પેન્શન મંજૂર થયેલ છે જેના પીપીઓ નંબર :..... તા..... છે / કુટુંબ પેન્શન મંજૂર થવા પાત્ર હોઈ, હું આ બાંહેધરીપત્ર લખી આપી જણાવું છું કે ગુજરનારના કુટુંબીજનોને સરકારશ્રીના તા. ૦૫-૦૭-૨૦૧૧ ના ચાલુ નોકરી દરમ્યાન અવસાન પામનાર વર્ગ-૩/૪ ના કર્મચારીઓના આશ્રિતને ઉચ્ચક નાણાંકીય સહાય ચૂકવવા ની યોજના હેઠળ કુલ રૂ..... / ઉચ્ચક નાણાંકીય સહાય ચૂકવવામાં આવશે તો મને તથા ઉપર દર્શાવેલા કુટુંબીજનોને મળેલ ગણાશે.

આથી હું બાંહેધરી આપું છું કે, મેં કે મૃતકના અન્ય કોઈ વારસદારે

૧. સરકારશ્રીની અગાઉની રહેમરાહે નોકરી મેળવવા માટેની યોજના અન્વયે અરજી તા..... ના રોજ કરવામાં આવેલ હતી જે અન્વયે શિક્ષણ વિભાગ ધ્વારા અને ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશનરશ્રીની કચેરી ધ્વારા/ સક્ષમ સત્તાધિકારી ધ્વારા અસ્વીકાર/નામંજૂર કરવામાં આવેલ નથી કે કોઈ નિર્ણય થઈ આવેલ નથી. (લાગુ ન પડતું હોય તો છેકી નાખવું)
૨. સ્વ.શ્રી..... નું અવસાન તા. ના થયેલ હોઈ તા.૦૫-૦૭-૨૦૧૧ ના ઠરાવ અગાઉ અમલી ઠરાવ માં સુચવવામાં આવેલ સમયમર્યાદા અન્વયે તા.૦૫-૦૭-૨૦૧૧ ના ઠરાવની જોગવાઈઓ લાગુ પડતી હોઈ ઉચ્ચક નાણાંકીય સહાય માટેની અરજી કરેલ છે.
૩. સ્વ.શ્રી..... ના વારસદારો પૈકી કોઈપણ વ્યક્તિ ભારત સરકાર, ગુજરાત સરકાર કે અન્ય રાજ્ય સરકાર, અર્ધ સરકારી સંસ્થાઓ, રાજ્ય/કેન્દ્ર સરકાર હસ્તકનાં બોર્ડ/ કોર્પોરેશન, ગ્રાન્ટ ઈન એઈડ સંસ્થાઓ, સ્થાનિક સ્વરાજ્યની સંસ્થાઓ, તાલુકા/ જિલ્લા પંચાયત, રાષ્ટ્રીયકૃત બેંકો, સરકારી સંસ્થાઓ (દા.ત. નાગરિક સહકારી બેંકો, દૂધ ઉત્પાદક સંઘો,

(રૂા. ૧૦૦/- ના સ્ટેમ્પ પેપર ઉપર નોટરાઈઝ અથવા રજીસ્ટર કરાવીને અસલમાત્ર મેળવવાનુ ઈન્ડેમનીટી બોન્ડ)
સરકારશ્રીના સામાન્ય વહીવટ વિભાગના ઠરાવ ક્રમાંક : રહમ-૧૦૨૦૦૯-૧૬૫૧-ક તા. ૦૫-૦૭-૨૦૧૧
અન્વયે ચાલુ નોકરી દરમ્યાન અવસાન પામનાર વર્ગ-૩/૪ ના કર્મચારીઓના આશ્રિતને ઉચ્ચક નાણાંકીય સહાય
ચૂકવવા બાબતે ઈન્ડેમનીટી બોન્ડ નો નમુનો

આથી હું ઉ.વ.....(પુરુ સરનામું)
..... તાલુકા જિલ્લો ધંધો.....
આજરોજ લખી આપુ છું કે, (મૃતક) સ્વ.શ્રી..... ઉ.વ.....(પુરુ સરનામું)
..... તાલુકા જિલ્લો સંસ્થાનું નામ :
..... ખાતે વર્ગ... માં હોદ્દો તરીકે ફરજ બજાવતાં હતાં
જેઓનું તા..... રોજ ચાલુ નોકરી દરમ્યાન અવસાન થયેલ છે. મૃતક સાથે અમો નો સંબંધ
ધરાવતાં હતાં. ગુજરનાર સ્વ.શ્રી..... ના કુટુંબના તમામ સભ્યોના ના નીચે મુજબ છે.

ક્રમ	નામ	ઉંમર	જન્મ તારીખ	મૃતક સાથેનો સંબંધ	ધંધો/વ્યવસાય/ નોકરી	વાર્ષિક આવક રૂા.
૧						
૨						
૩						
૪						
૫						

ગુજરનાર સ્વ.શ્રી..... ના વારસ તરીકે/દાવેદાર તરીકે મારા નામે કુટુંબ પેન્શન મંજુર થયેલ છે જેના પીપીઓ નંબર :..... તા..... છે / કુટુંબ પેન્શન મંજુર થવા પાત્ર હોઈ, હું આ બાંહેધરીપત્ર લખી આપી જણાવું છું કે ગુજરનારના કુટુંબીજનોને સરકારશ્રીના તા. ૦૫-૦૭-૨૦૧૧ ના ચાલુ નોકરી દરમ્યાન અવસાન પામનાર વર્ગ-૩/૪ ના કર્મચારીઓના આશ્રિતને ઉચ્ચક નાણાંકીય સહાય ચૂકવવા ની યોજના હેઠળ કુલ રૂા..... / ઉચ્ચક નાણાંકીય સહાય ચુકવવામાં આવશે તો મને તથા ઉપર દર્શાવેલા કુટુંબીજનોને મળેલ ગણાશે.

આથી હું બાંહેધરી આપું છું કે, મેં કે મૃતકના અન્ય કોઈ વારસદારે

૧. સરકારશ્રીની અગાઉની રહેમરાહે નોકરી મેળવવા માટેની યોજના અન્વયે અરજી તા..... ના રોજ કરવામાં આવેલ હતી જે અન્વયે શિક્ષણ વિભાગ ધ્વારા અને ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશનરશ્રીની કચેરી ધ્વારા/ સક્ષમ સત્તાધિકારી ધ્વારા અસ્વીકાર/નામંજુર કરવામાં આવેલ નથી કે કોઈ નિર્ણય થઈ આવેલ નથી. (લાગુ ન પડતું હોય તો છેકી નાખવું)
૨. સ્વ.શ્રી..... નું અવસાન તા. ના થયેલ હોઈ તા.૦૫-૦૭-૨૦૧૧ ના ઠરાવ અગાઉ અમલી ઠરાવ માં સુચવવામાં આવેલ સમયમર્યાદા અન્વયે તા.૦૫-૦૭-૨૦૧૧ ના ઠરાવની જોગવાઈઓ લાગુ પડતી હોઈ ઉચ્ચક નાણાંકીય સહાય માટેની અરજી કરેલ છે.
૩. સ્વ.શ્રી..... ના વારસદારો પૈકી કોઈપણ વ્યક્તિ ભારત સરકાર, ગુજરાત સરકાર કે અન્ય રાજ્ય સરકાર, અર્ધ સરકારી સંસ્થાઓ, રાજ્ય/કેન્દ્ર સરકાર હસ્તકનાં બોર્ડ/ કોર્પોરેશન, ગ્રાન્ટ ઈન એઈડ સંસ્થાઓ, સ્થાનિક સ્વરાજ્યની સંસ્થાઓ, તાલુકા/ જિલ્લા પંચાયત, રાષ્ટ્રીયકૃત બેંકો, સરકારી સંસ્થાઓ (દા.ત. નાગરિક સહકારી બેંકો, દૂધ ઉત્પાદક સંઘો,

ગુજકોમાસોલ, રાજ્યની ખેત ઉત્પન્ન બજાર સમિતિઓ, જિલ્લા મધ્યસ્થ બેંકો વિગેરે) તથા રાજ્ય સરકાર કે કેન્દ્ર સરકારના અધિનિયમ હેઠળ રચાયેલ સંસ્થાઓ વિગેરે પૈકી કોઈ કચેરી ખાતે ફરજો બજાવતાં નથી.

૪. સ્વ.શ્રી..... ના અવસાન બાદ સરકારશ્રીના તા. ૦૫-૦૭-૨૦૧૧ ના ચાલુ નોકરી દરમ્યાન અવસાન પામનાર વર્ગ-૩/૪ ના કર્મચારીઓના આશ્રિતને ઉચ્ચક નાણાંકીય સહાય ચૂકવવા ની યોજના હેઠળ દાવા સાથે રજૂ કરવામાં આવેલ સાધનિક કાગળો જો ઉપજાવી કાઢેલા જણાશે અગર ખોટી માહિતિ રજૂ કરેલ હશે અથવા અગાઉ કરવામાં આવેલ અરજી પરત્વે કોઈ નિર્ણય થઈ આવેલ હશે તો ઉપર દર્શાવેલ રૂા..... / ઉચ્ચક નાણાંકીય સહાય તથા જે તે રકમ મળ્યાની તારીખથી પ્રવર્તમાન ધોરણે ચક્રવૃદ્ધિ વ્યાજે અથવા સરકારશ્રી નક્કી કરે તે દરે ચક્રવૃદ્ધિ વ્યાજ સહિત થતી રકમ હું સરકારશ્રીને પરત કરવા/ભરવા આથી સંમતિ અને કબુલાત આપું છું.
૫. સરકારશ્રી જ્યારે આ રકમ મને પરત કરવા જણાવશે તે વેળા રકમ પરત કરવામાં ન આવે તો અથવા પૂરેપૂરી રકમ પરત કરવામાં ન આવે તો સરકારશ્રી નક્કી કરે તે મુજબ કોઈપણ જાતના વાંધાવચકા વગર મારી/ મારા વારસદારો પાસે જે કાંઈ સ્થાવર/જંગમ મિલકત આવેલ છે તે તમામ મિલકતોને પ્રાપ્ત જપ્ત કરી શકશે તે અંગે હું બાંહેધરી આપું છું. તેજ પ્રમાણે આપવામાં આવેલ બાંહેધરી ખત અંગે મારા કોઈપણ વારસદારો તેમજ આ મિલકતના ભાગીદારો વાંધાઓ ઉઠાવી શકશે નહિ તેની બાંહેધરી આપું છું અને ચુકવવામાં આવેલ રૂા. / ઉચ્ચક નાણાંકીય સહાય તથા વખતોવખત મળતા વ્યાજની રકમ તથા તેવી તમામ રકમ ઉપર થતી વ્યાજની રકમ પરત કરવા માટે કોઈપણ પૂર્વ શરત વિના પરત કરવા બંધાઉં છું.
૬. વધુમાં હું જાણું છું કે તકરારના મુદ્દે અર્ધન્યાયિક/ન્યાયિક કાર્યક્ષેત્ર/હકૂમત ફકત ગાંધીનગર મુકામે જ રહેશે તથા અરજદાર/મૃતક/વારસદાર યોજનાના ફકત લાભાર્થી હોવાથી સરકારશ્રીના સંબંધિત યોજનાના વિભાગની સંમતી મેળવ્યા બાદ જ કાનૂની કાર્યવાહી કરી શકશે તે ઉપરોક્ત હકીકતો મને કબૂલ છે અને તે અંગે હું ભવિષ્યમાં કોઈપણ વાંધા તકરાર કરું તો તે આ બાંહેધરી પત્રથી રદબાતલ કોઈને ચાલશે નહિ.

આ ઈન્ડેમીનીટી બોન્ડ વિવેકબુદ્ધિ, શુદ્ધ બુદ્ધિપૂર્વક સાચી સમજણ અને સભાનતા પૂર્વકથી અમારી

સંમતિ આપેલ છે.

તારીખ :
સ્થળ :

ઈન્ડેમીનીટી બોન્ડ રજૂ કરનારની સહી
પુરૂં નામ :

ગુજરનારના અન્ય વારસદારોનું સંમતિપત્રક

ક્રમ	નામ	સરનામું	ઉંમર-વર્ષ	સહી
૧				
૨				
૩				
૪				
૫.				

સાક્ષીઓની સહી તથા પુરૂં નામ અને સરનામું

ક્રમ	નામ	સરનામું	ઉંમર-વર્ષ	સહી
૧				
૨				

અરજદાર સિવાય સ્વ.નાં અન્ય આશ્રિતોનું રૂા.૨૦/- નાં સ્ટેમ્પ પેપર ઉપર ઉચ્ચક નાણાકીય લાભો ચુકવવા કોઈ પણ જાતનો વાંધો નથી તે અંગેનું સોગંધનામું

આથી અમો નીચે સહી કરનારાઓ તે સ્વ.શ્રી..... પેઢીનામામાં

જણાવ્યા અનુસારના કાયદેસરના સીધી લીટીના વારસદારો,

ક્રમ	નામ	ઉંમર	જન્મ તારીખ	મૃતક સાથેનો સંબંધ	ધંધો/વ્યવસાય/ નોકરી	વાર્ષિક આવક રૂા.
૧						
૨						
૩						
૪						
૫						

આથી અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞા કરી આ એફીડેવીટ જાહેર કરીએ છીએ કે સ્વ.શ્રી... સંસ્થાનું નામ : ખાતે વર્ગ... માં હોદ્દો તરીકે ફરજ બજાવતાં હતાં. જેઓ તા..... ના રોજ અવસાન પામેલ છે. તેઓને ચાલુ નોકરી દરમ્યાન અવસાન પામનાર વર્ગ -૩/૪ ના કર્મચારીઓના આશ્રિત કુટુંબને ઉચ્ચક નાણાકીય સહાય ચુકવવા અંગે સા.વ.વિ.ના તા.૫/૭/૨૦૧૧ ના ઠરાવ મુજબ ઉચ્ચક સહાય મેળવવા અંગેની તમામ કાર્યવાહી કરવા સારૂ આથી અમો અમારા પૈકી શ્રી..... ને ઉચ્ચક સહાય ચુકવવાની માંગણીની અરજી તથા અન્ય આનુસંગિક તમામ પત્રવ્યવહાર, સોગંદનામાં, બાંહેધરી કે પ્રમાણપત્ર રજુ કરવા તથા આ અંગેના નાણાં ચુકવી આપવામાં આવે તો અમો સૌ સર્વસમતિથી સંમતિ આપેલ છે તેમજ આ અંગે ભવિષ્યમાં કોઈપણ કચેરી/સંસ્થા ખાતે રજુઆત કે નામદાર કોર્ટમાં કોઈ હકક દાવો કરીશું નહીં.

અમો ઉપર જણાવેલ તમામ હકીકતો સાચી છે અને ખોટી એફીડેવીટ કરવી તે ગુનો બને છે તે બાબત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

તારીખ :

સ્થળ :

ક્રમ	નામ	સરનામું	ઉંમર-વર્ષ	સહી
૧				
૨				
૩				
૪				
૫				

સાક્ષીઓની સહી તથા પુરૂં નામ અને સરનામું

ક્રમ	નામ	સરનામું	ઉંમર-વર્ષ	સહી
૧				
૨				