

एनएचपीसी लिमिटेड

(भारत सरकार का उद्यम)

एनएचपीसी कार्यालय परिसर, सेक्टर-33, फरीदाबाद, हरियाणा-121003

सीधे भुगतान योजना के अंतर्गत भर्ती हेतु सेवानिवृत्त कर्मचारी / उसका पति/पत्नी और मृतक कर्मचारी का पति/पत्नी / बच्चों को प्राधिकार-पत्र जारी करने का आवेदन-फार्म

1.	भूतपूर्व कर्मचारी का नाम व सेवानिवृत्ति / वीआरएस / मृत्यु के समय एनएचपीसी में अंतिम पदनाम	:	
2.	कर्मचारी संख्या	:	ग्रेड कोड
3.	अंतिम तैनाती का स्थान	:	
4.	रोगी का नाम	:	
5.	रोगी की आयु	:	
6.	भूतपूर्व कर्मचारी से संबंध	:	
7.	जारी करने की तारीख सहित चिकित्सा पहचान पत्र सं. (प्रति संलग्न की जाए)	:	
8.	चिकित्सक का नाम तथा चिकित्सा संबंधी संदर्भ (मूल पर्ची संलग्न करें)	:	
9.	अस्पताल का नाम जहाँ भर्ती अपेक्षित है	:	

- प्रमाणित किया जाता है कि उक्त उल्लिखित भूतपूर्व कर्मचारी या उसका पति/पत्नी और मृतक कर्मचारी के बच्चों को एनएचपीसी के अतिरिक्त किसी अन्य स्रोत से कोई चिकित्सा सुविधा प्राप्त नहीं हो रही है।
- यह कि उक्त उल्लिखित भूतपूर्व कर्मचारी या उसका पति/पत्नी और मृतक कर्मचारी का पति/पत्नी / बच्चों न तो कहीं पुनर्नियोजित है और न ही किसी चिकित्सा सुविधा का लाभ प्राप्त कर रहा है,
- यह कि निगम के सभी देयों का निपटान कर दिया गया है और कुछ भी बकाया नहीं है।

(आवेदक के हस्ताक्षर)

(कार्यालय उपयोग के लिए)

- सत्यापित किया जाता है कि श्री / श्रीमती.....भूतपूर्व कर्मचारी / पति/पत्नी या मृतक कर्मचारी का पति/पत्नी या बच्चे हैं और श्री / श्रीमती.....कर्मचारी सं.के पति/पत्नी / बच्चों हैं और रिकार्ड के अनुसार उनका चिकित्सा पहचान-पत्र सं.है जिसेको जारी किया गया था।
- कृपया चिकित्सा विभाग के प्रमुख अपनी सिफारिश प्रस्तुत करें।

प्रभारी आरईएचएस

(चिकित्सा विभाग / कार्यालय / परियोजना / यूनिट के प्रमुख की सिफारिश)

श्री / श्रीमती.....को अस्पताल में भर्ती के लिए प्राधिकार पत्र जारी किया जाए।

महाप्रबंधक (चिकित्सा सेवाएं) / प्रभारी चिकित्सा सेवाएं / प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

