

મંજૂર મેડિકલ રકમ માટેના બીલનું ચેકલીસ્ટ

૧	સ્કુલનું નામ (ગુજરાતીમાં)			
૨	સ્કુલનું સરનામું (ગુજરાતીમાં)			
૩	સ્કુલનું નામ (અંગ્રેજીમાં)			
૪	સ્કુલનું સરનામું (અંગ્રેજીમાં)			
૫	સ્કૂલનો ફોન નંબર			શાળા નં.
૬	કર્મચારીનું નામ			
૭	Applicant Name			
૮	જન્મ તારીખ			દાખલ તારીખ
૯	વિભાગ (મા. વિભાગ / ઉ. મા. વિભાગ)			હોદ્દો
૧૦	ઈમ્પ્લોય નંબર	આચાર્યનું નામ		
૧૧	માળવાપત્ર ઇનકિમેંટ નો મહિનો			મળેલ ઇનકિમેંટ નો મહિનો
૧૨	અવસાનના કેસમાં વારસદારનું નામ			
૧૩	બેંકનું નામ			
	બેંકનું સરનામું			
	Bank Name			
	Bank Address			
	બેંક ખાતા નંબર			
૧૪	પગાર તફાવતની શરૂઆતની તારીખ	પગાર તફાવતના અંતની તારીખ		
૧૫	મળેલ પગારની વિગત			
	પગાર ધોરણ		ગ્રેડ પે / લેવલ	મળેલ પગાર
૧૬	મંજૂર મેડિકલ રકમ માટેનું બીલની રકમ			