

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका पिंपरी -४११०१८

धन्वंतरी गोल्ड योजना

धन्वंतरी गोल्ड योजना धोरण -२०२५ अंतर्गत सभासदत्व नाकरणेबाबत अर्ज

अर्जदाराचे नाव:-

पदनाम:-

विभाग :-

दिनांक :- / / २०२५

प्रति,

मा. आयुक्त सो.

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका

पिंपरी-४११-१८

विषय :- धन्वंतरी गोल्ड योजना धोरण -२०२५ अंतर्गत सभासदत्व न स्विकारणेबाबत

महोदय,

मी श्री/श्रीमती विभागामध्ये

..... पदावर कार्यरत असून मी महापालिकेमार्फत राबविण्यात येणा-या धन्वंतरी गोल्ड योजना धोरण -२०२५ सभासद होणेस इच्छुक नाही. त्यामुळे आपणास विनंती की, माझी सदर योजनेअंतर्गत असलेली र र...../- ची मासिक कपात करण्यात येवु नये

तसेच सदर योजनेचे धोरणाप्रमाणे योजना लागू झाल्यानंतर महापालिकेच्या अधिकारी/ कर्मचारी यांना लागू असणारे भूतपूर्व सर्व धोरण/ठराव/आदेश निरस्त होणार असल्याने मला अन्य कोणत्याही वैद्यकीय बीलाची प्रतिपुर्ती करून निळणार नाही. तसेच सदर योजनेमध्ये सहभागी होण्याच्या विहित मुदतीनंतर मी धन्वंतरी गोल्ड योजनेमध्ये सहभागी होणेकरिता पात्र नाही याबाबत मला जाणीव आहे.

कळावे,

आपला विश्वासू

कर्मचा-यांची स्वाक्षरी:-.....

कर्मचा-याचे नाव :-

शाखाप्रमुख

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका

पिंपरी -४११-१८