

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી કચેરી અમરેલી

બહુમાળી ભવન, રૂમ નં : ૧૦૭ થી ૧૧૧, એ વિંગ
અમરેલી, ફોન : ૨૨૨૯૩૬(૦૨૭૯૨)



E-mail: amreliideo@gmail.com Website: www.deoamreli.com, www.deoamreli.gov.in

તા.૨૮/૦૧/૨૦૨૨

ક્રમાંક: જીપી.એફ/સીપીએફ/ ફાળવણી/૨૧-૨૨

પરિપત્ર : ૨૫

પ્રતિ,


આચાર્યશ્રી,

ગ્રાન્ટેડ માધ્ય અને ગ્રાન્ટેડ ઉ.મા શાળાઓ તમામ

અમરેલી

વિષય: નવવર્ધિત પેન્શનયોજનાના ખાતા ખોલાવવા અંગેની દરખાસ્ત બાબત

આ જિલ્લાની ગ્રાન્ટેડ માધ્યમિક તથા ઉચ્ચતર માધ્યમિક શાળાનાં જે કર્મચારીઓને પુરા પગારમાં સમાવવામાં આવ્યા હોય અને CPF ખાતા ખોલાવવાની પાત્રતા ધરાવે છે તે તમામ કર્મચારીઓની દરખાસ્ત રજૂ કરતી વખતે નીચેના જણાવેલ ચેકલીસ્ટ મુજબ નવવર્ધિત પેન્શન યોજના માટેની દરખાસ્ત ૨ નકલમાં અલગ અલગ ફાઇલિંગ કરી અત્રેની કચેરીને રજૂ કરવા જણાવવામાં આવે છે. ચેક લીસ્ટ મુજબનાં તમામ ડોક્યુમેન્ટ ક્રમાનુસાર પેજ નં. સાથે સામેલ હશે તો જ દરખાસ્ત સ્વીકારવામાં આવશે તથા બ્લેક પેનથી/કમ્પ્યુટરાઈઝ જ માહિતી લખવાની રહેશે જેની આચાર્યશ્રીએ ખાસ નોંધ લેવી.


જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી
અમરેલી

બિડાણ:

નિયત નમૂનાનું ચેક લીસ્ટ

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી કચેરી અમરેલી

બહુમાળી ભવન, રૂમ નં : ૧૦૭ થી ૧૧૧, એ વિંગ
અમરેલી, ફોન : ૨૨૨૯૩૬(૦૨૭૯૨)



E-mail: amreldeo@gmail.com Website: www.deoamrell.com, www.deoamrell.gov.in

નવવર્ધિત પેન્શન યોજનાની દરખાસ્ત મોકલાવવાનું ચેકલીસ્ટ

કર્મચારીનું નામ:..... હોલો:.....

શાળાનું નામ:..... દરખાસ્ત ક્રમ નં.

શાળાનો પ્રકાર:- ગ્રાન્ટેડ/લપુમતી

ક્રમ	વિગત (કુલ -૨ ફાઈલમાં તમામ ડોક્યુમેન્ટ)	શિમાકર્ત
૧	ફોરવર્ડીંગ લેટર (કર્મચારીનું નામ, શાળાનું નામ, અને ક્રમ નંબર દર્શાવવો)	
૨	નિયત ફોટાવાળું ચેકલીસ્ટ પ્રમાણિત કરીને સામેલ રાખવું	
૩	PRAN માટે ઓફલાઈન ભરેલ CSRF ફોર્મની પ્રિન્ટ-આઉટ નકલમાં (ver1.5) (નિયામકશ્રી, પે.અને પો.ફંડ-ગાંધીનગરના પત્ર નં.ડીપીપી/નવવેયો/OPGM/13102 D.21-10-19થી આપેલ સુચના મુજબ)	
૪	એનેક્સર-૨૬(અંગ્રેજીમાં) ૦૧ નકલમાં	
૫	S-5 ફોર્મ (૧ નકલમાં)	
૬	કર્મચારીની સહી સાથેના પરિશિષ્ટ(૧,૨,૨૬ અને૩) સામેલ રાખવા. (૧ નકલમાં)	
૭	કર્મચારીનું સીસીસી પરીક્ષા પાસ અંગેનું પ્રમાણપત્ર અને પાસ ન કરેલ હોય તો કર્મચારીની પરીક્ષા પાસ કરવાની બાહેધરી સાથે આચાર્યનું પ્ર.પત્ર	
૮	કર્મચારી સામે સૂચિત, પડતર કે બાકી કોઈ તપાસ નથી તે બાબતનું આચાર્ય-સંચાલક મંડળના પ્રમુખની સહી સાથેનું પ્રમાણપત્ર જિ.શિ.અધિકારીશ્રીની પ્રતિ સહી સાથે આપવાનું રહેશે	
૯	શાળા ગ્રાન્ટેડ છે તે મતલબનો આધાર સામેલ રાખવાનો રહેશે.	
૧૦	નિમણુંક અંગેના એન.ઓ.સીના આદેશની પ્રમાણિત નકલ સામેલ રાખવી (લલામણ પત્ર)	
૧૧	કાચમી/કામચલાઉ બહાલીના આદેશની પ્રમાણિત નકલ સામેલ રાખવી (હાજર રીપોર્ટ)	
૧૨	કર્મચારીની કાચમી બહાલી/ખાતાકીય ઓડીટના હેતુસર બહાલી પ્રમાણિત કરવા અંગેની નકલ સામેલ રાખવી (કર્મચારીની હાજર થયાની સેવાપોથીમાં થયેલ નોંધની નકલ)	
૧૩	કર્મચારીના નિમણુંક હુકમ તથા સ્વીકૃતિ પત્રની વંચાય તેવી પ્રમાણિત નકલ	
૧૪	કર્મચારીની નિમણુંક પાચ વર્ષ પછી નિયમિત પગાર ધોરણમાં સમાવવા અંગેના આદેશની વંચાય તેવી પ્રમાણિત નકલ	
૧૫	પાચ વર્ષ પૂર્ણ થતા કર્મચારીને પૂરો પગાર ચુકવવામાં આવે તે માસના કોમ્પ્યુટર પગાર બીલની પ્રમાણિત નકલ	
૧૬	કર્મચારીના પાન કાર્ડ/ચુંટણી કાર્ડ/ આધાર કાર્ડની વંચાય તેવી પ્રમાણિત નકલ	
૧૭	જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી કચેરી તરફથી કર્મ.ને પગારબીલ માટે એમ્પ.નંબર ફાળવણીની પ્રમાણિત નકલ	
૧૮	કર્મચારીના બેન્કનો ૨૯ થયેલ અસલ ચેક/ અથવા બેંક પાસ બુકની વંચાય તેવી પ્રમાણિત નકલ	
૧૯	કર્મચારીની વિગત જેવી કે દાખલ તારીખ, પગાર ધોરણ, પગાર બીલ એમ્પ નંબરની વિગતો સેવાપોથી સાથે ખરાઈ કર્યા અંગે આચાર્યશ્રીનું પ્રમાણપત્ર (નિયત નમુના પ્રમાણપત્ર નં.૦૧ સામેલ છે.)	
૨૦	નાણા વિભાગના તા.૧૮/૦૩/૨૦૦૫ અને ૦૬/૦૯/૨૦૦૫ના ઠરાવ અંગે ન.વ.પે.ચો.ની શરતો લાગુ પાડવા અંગે આચાર્યશ્રીનું પ્રમાણપત્ર (નિયત નમુના મુજબ પ્રમાણપત્ર નં.-૦૨ સામેલ છે.)	

પ્રમાણપત્ર નં.૦૧

કર્મચારીની વિગત જેવી કે દાખલ તારીખ, પ.ધોરણ, એમ્. નંબર, ની વિગતો સેવાપોથી સાથે ખરાઈ કર્યા અંગેનું પ્રમાણપત્ર:-

આથી પ્રમાણપત્ર લખી આપવામાં આવે છે કે શ્રી..... આ શાળામાં તા.....થી મુળ પગાર રુ....., પગાર ધોરણ.....માં હોદ્દો.....માં ફરજ બજાવે છે. તેમનો પગારબીલ એમ્લોયી નંબર..... છે. તેઓ સીધા પગાર યોજનાના કર્મચારી છે. સદર કર્મચારી માટેના નવ વર્ધિત પેન્શન યોજનાના એકાઉન્ટ નંબર માટેનું C.S.R.F. ફોર્મની સઘળી વિગતો યોગ્ય અને સાચી ભરવામાં આવી છે. જેની સર્વિસબુક સાથે ખરાઈ કરેલ છે. વધુમાં C.S.R.F. ફોર્મની તમામ એન્ટીઓ થી કર્મચારીને માહિતગાર કરવામાં આવ્યા છે.

સ્થળ:-

તારીખ:-

કર્મચારીની સહી

આચાર્યની સહી

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી,

પ્રમાણપત્ર નં.૦૨

નાણાં વિભાગના તા.૧૮-૩-૨૦૦૫ અને ૦૬-૦૯-૨૦૦૫ના ઠરાવ અંગે નવી પેન્શન યોજનાની શરતો લાગુ પડવા અંગે આચાર્યશ્રીનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર લખી આપવામાં આવે છે કે અમારી શાળામાં શ્રી..... હોદ્દો.....તરીકે ફરજ બજાવે છે. તેમને નાણાં વિભાગના તા.૧૮-૩-૨૦૦૫ અને ૦૬-૦૯-૨૦૦૫ના ઠરાવ અનુસાર નવી પેન્શન યોજનાની શરતો લાગુ પડે છે.

સ્થળ:-

તારીખ:-

કર્મચારીની સહી

આચાર્યની સહી

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી,