

कार्यालय, रक्षा लेखा महानियंत्रक,  
उलन बटार रोड, पालम, दिल्ली छावनी-110010

(प्रशा. )

विषय: श्री/श्रीमती -----के शिक्षण शुल्क दावे का अग्रेषण।

\*\*\*\*\*

श्री/श्रीमती ..... का दिनांक .....का  
~.....का शिक्षण शुल्क दावा संबंधी प्रार्थना पत्र प्रशा-4 अनुभाग (स्थानीय) को  
यथाअपेक्षित कार्रवाई हेतु प्रेषित किया जाता है।

र.ले.सहा.म.नि./व.ले.अ./ले.अ./स.ले.अ

प्रशा.-4 अनुभाग (स्थानीय)

अ.टि.सं. / / / दिनांक: / /2013

कार्यालय, रक्षा लेखा महानियंत्रक,  
उलन बटार रोड, पालम, दिल्ली छावनी-110010

विषय: वर्ष, .....का अचल संपत्ति रिटर्न ।

संदर्भ: आपका दिनांक.....का अ.टि.सं.....

\*\*\*\*\*

इस अनुभाग में कार्यरत श्री/श्रीमती ..... का  
विधिवत भरा हुआ उपर्युक्त विषयक प्रपत्र आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रशा.-4 अनुभाग (स्थानीय)  
को अग्रेषित है।

संलग्नक: उपर्युक्तानुसार

र.ले.सहा.म.नि./व.ले.अ./ले.अ./स.ले.अ

प्रशा.-4 अनुभाग (स्थानीय)

अ.टि.सं. / / / दिनांक: / /2013

कार्यालय, रक्षा लेखा महानियंत्रक,  
उलन बटार रोड, पालम, दिल्ली छावनी-110010

(प्रशा.- )

विषय: श्री/श्रीमती -----के चिकित्सा दावे का अग्रेषण।

\*\*\*\*\*

श्री/श्रीमती ..... का ~.....का चिकित्सा  
दावे की प्रतिपूर्ति संबंधी प्रार्थना पत्र यथाअपेक्षित कार्रवाई हेतु अग्रेषित किया जाता है।

संलग्नक:

- (i) सी.जी.एच.एस. पर्ची
- (ii) सी.जी.एच.एस. कार्ड की फोटो कॉपी
- (iii) कैश रसीद/बिल
- (iv) अनुमति पत्र

र.ले.सहा.म.नि./व.ले.अ./ले.अ./स.ले.अ

प्रशा.-5 अनुभाग (स्थानीय)

अ.टि.सं. / / / दिनांक: / /2013

कार्यालय, रक्षा लेखा महानियंत्रक,  
उलन बटार रोड, पालम, दिल्ली छावनी-110010

(प्रशा.- )

विषय: श्री/श्रीमती -----का प्रार्थना पत्र का अग्रेषण।

\*\*\*\*\*

श्री/श्रीमती .....के (स्वयं, पत्नी, पुत्र, पुत्री) के  
लेबोरेटरी जांच का अनुमति हेतु दिनांक..... का प्रार्थना पत्र प्रशा.-5 अनुभाग  
(स्थानीय) को यथाअपेक्षित कार्रवाई हेतु अग्रेषित है।

संलग्नक:

- (i) सी.जी.एच.एस. कार्ड की फोटो कॉपी
- (ii) सी.जी.एच.एस. पर्ची की फोटो कॉपी

र.ले.सहा.म.नि./व.ले.अ./ले.अ./स.ले.अ

प्रशा.-5 अनुभाग (स्थानीय)

अ.टि.सं. / / / दिनांक: / /2013