

चिकित्सा खर्च/छुट्टी यात्रा रियायत/बच्चों की शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति का दावा करने के लिए संयुक्त घोषणा /
JOINT DECLARATION FOR CLAIMING REIMBURSEMENT OF MEDICAL EXPENSES/LEAVE TRAVEL
CONCESSION/CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE

(ऐसी स्थिति में जहां पति और पत्नी दोनों सेवा में हों)
(IN CASE OF WHERE HUSBAND AND WIFE BOTH ARE IN SERVICE)

पति द्वारा घोषणा
DECLARATION BY HUSBAND

मैं, _____ एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरी पत्नी श्रीमती _____ जो _____ में _____ के पद पर कार्यरत हैं। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मैं अपने कार्यालय/अपनी पत्नी के कार्यालय से अपने और अपने परिवार के लिए नीचे बताए अनुसार सभी लाभ जैसे चिकित्सा सुविधाएँ/छुट्टी यात्रा रियायत/ बच्चों की शिक्षा भत्ता आदि का लाभ उठाऊँगा:-

I, _____ hereby declare that my wife Smt. _____ is working in _____ as _____. I also declare that I will avail all the benefits such as Medical Facilities/Leave Travel Concession/Children Education Allowance etc. from my office/from the office of my wife for myself and my family as mentioned below:-

क्र.सं./Sl. No.	नाम/Name	संबंध/Relationship
1.		
2.		
3.		
4.		

कर्मचारी का हस्ताक्षर/Signature of Employee: _____
पदनाम/Designation: _____
विभाग/Department: _____
तिथि/Date: _____

पत्नी द्वारा घोषणा
DECLARATION BY WIFE

मैं, _____ एतद्वारा घोषणा करती हूँ कि मेरे पति श्री _____ जो _____ में _____ के पद पर कार्यरत हैं। मैं यह भी घोषणा करती हूँ कि मैं अपने कार्यालय/अपने पति के कार्यालय से अपने और अपने परिवार के लिए नीचे बताए अनुसार सभी लाभ जैसे चिकित्सा सुविधाएँ/छुट्टी यात्रा रियायत/ बच्चों की शिक्षा भत्ता आदि का लाभ उठाऊँगी:-

I, _____ hereby declare that my husband Shri _____ is working in _____ as _____. I also declare that I will avail all the benefits such as Medical Facilities/Leave Travel Concession/Children Education Allowance etc. from my office/from the office of my husband for myself and my family as mentioned below:-

क्र.सं./Sl. No.	नाम/Name	संबंध/Relationship
1.		
2.		
3.		
4.		

कर्मचारी का हस्ताक्षर/Signature of Employee: _____
पदनाम/Designation: _____
विभाग/Department: _____
तिथि/Date: _____