

గౌరవ నీయులైన ప్రధానోపాధ్యాయులు, జిల్లా పరిషత్ ఉన్నత పాఠశాల,

..... వారి దివ్యసముఖమునకు,

జిల్లా పరిషత్ ఉన్నత పాఠశాల.....నందు.....గా
పనిచేయుచున్న శ్రీ / శ్రీమతి..... తెలుపుకొను విషయము.

ఆర్యా,

విషయము: విద్య - సెకండరీ విద్య - జిల్లా పరిషత్ ఉన్నత పాఠశాల.....

శ్రీ / శ్రీమతి.....

ది..... నుండివరకు(.....రోజులు)

సంబంధిత ధృవపత్రము పై అంగవైకల్యం నిమిత్తం కృత్రిమ పరికరములు మార్పు

కొనుటకు ప్రత్యేక సెలవులు వినియోగించుటకు అనుమతి కోరుట - గురించి.

సూచిక: 1) సంబంధిత ధృవపత్రము.

2) జి.ఓ.యం.యస్. నెం. 33 ఫైనాన్స్ డిపార్టుమెంట్, తేది. 08-03-2022.

నేను (శ్రీ / శ్రీమతి.....) జిల్లా పరిషత్

ఉన్నత పాఠశాల.....

నందు.....గా పనిచేయుచున్నాను. నేను అంగవైకల్యము కలిగియున్నాను. నేను

నా యొక్క అంగవైకల్యంకు సంబంధించి కృత్రిమ పరికరములు మార్పు (**CHANGE OF PROSTHETIC AIDS**)

చేసుకొనుటకుగాను ది.....నుండి ది..... వరకు (.....రోజులు)

సెలవులు వినియోగించుకొనవలసిన అవసరము యున్నది.

పై సూచికలలోని ఉత్తర్వులు ప్రకారముగా అంగవైకల్యం కలిగిన ఉద్యోగులు వారికి అవసరమై నటువంటి

(**CHANGE OF PROSTHETIC AIDS**) కృత్రిమమైన పరికరములను మార్పు చేసుకొను నిమిత్తంగా

ప్రతి క్యాలెండర్ సంవత్సర కాలములో **7 రోజులు స్పెషల్ క్యాజువల్ లీవులు** వినియోగించు కొను

అవకాశమును కల్పిస్తూ **G.O.Ms.No. 33 (HR-IV-FR&LR) Fin. Deptt Dt: 08-03-2022**

ప్రకారంగా ఉత్తర్వులు జారీచేయడమైనది.

కావున నేను పై విధంగా తెలుపబడిన ప్రకారంగా మరియు ప్రభుత్వ ఉత్తర్వులు ప్రకారంగా

సంబంధిత ధృవ పత్రముపై ది.....నుండి ది.....వరకు (.....రోజులు)

అర్హతగల ప్రత్యేక సెలవులు వినియోగించుకొనుటకు అనుమతిని ఇవ్వగలరని కోరుచున్నాను.

ఇట్లు,

తమ విధేయులు,

జతపరచినవి:

1) సంబంధిత పత్రములు.