

శ్రీయుత చీఫ్ ఎగ్జిక్యూటివ్ ఆఫీసర్,

డా॥ వై.యస్.ఆర్. ఆరోగ్యశ్రీ హెల్త్ కేర్ ట్రస్ట్, ఆం.ప్ర.

డోర్ నెం.241, యం.జి.యం.క్యాపిటల్ బిల్డింగ్,

లిటిల్ విలేజ్ రెస్టారెంట్ ప్రక్కన, యస్.ఆర్.ఐ.జంక్షన్ దగ్గర

చినకాకాని, మంగళగిరి - 522 508, గుంటూరు, వారి దివ్యసముఖమునకు,

.....జిల్లామండలము
.....నందుగా పనిచేయుచున్న
శ్రీ/శ్రీమతి.....గారు వ్రాసుకొను విన్నపములు.

(సంబంధిత ప్రధానోపాధ్యాయుల / మండల విద్యాశాఖాధికారి వారి ద్వారా)

ఆర్యా,

విషయం: విద్య - ప్రాథమిక/ సెకండరీ విద్య - మండల / జిల్లా పరిషత్.....

శ్రీ / శ్రీమతి.....

..... ఎంప్లాయ్ హెల్త్ స్కీములో

హెల్త్ కార్డులు ట్రెజరీ ఐ.డి.నెం.(.....)ద్వారా పొందుటకు అనుమతి కొరకు విన్నపం.

-xxxxxx-

నేను (శ్రీ / శ్రీమతి.....) డి.యస్సీ -..... ద్వారా

.....గా నూతనంగా సెలక్టుబడి.....
.....నందు ది.....నుండి పనిచేయుచున్నాను

నేను డిపార్టుమెంటు వారి నుండి ట్రెజరీ ఐ.డి.నెంబరు:.....పొందియున్నాను మరియు నా యొక్క జీతభత్యముల నుండి ప్రభుత్వ నియమ నిబంధనలు & స్కీలు ఆఫ్ పే అనుసరించి నెల వారీగా కంప్రిబ్యూషన్ రూ...../-లు ఎంప్లాయ్ హెల్త్ స్కీములో భాగంగా.....నుండి చెల్లించు చున్నాను.నేను సంబంధిత వెబ్ సైట్ నుండి హెల్త్ కార్డులు ట్రెజరీ ఐ.డి.నెంబరు ద్వారా పొందుటకు User ID Not Found అని ఆటంకము వచ్చుచున్నది.

కావున నేను ఎంప్లాయ్ హెల్త్ స్కీములో భాగంగా హెల్త్ కార్డులు పొందుటకు గాను నా యొక్క ట్రెజరీ ఐ.డి.నెంబరును అనుసంధానం చేయుటకు క్రింద తెలుపబడిన వివరములు తగుచర్య తీసుకొనుటకు విన్నవించుచున్నాను.

1) Name of the Teacher: _____ 2) Design.: _____
3) Treasury I.D.No. : _____ 4) Cell No.: _____
5) Place of Working : _____
6) Department : _____ 7) DDO Desgn: _____
8) DDO Name : _____ 9) DDO Code: _____

Enclosures: 1) Apptt.Order Copy, 2) Pay Slip 3) Aadhar Card
4) SR Copy 5) SSC Coy 6)

ఉపాధ్యాయుని సంతకము.

పైన తెలుపబడిన అంశములు సేవాపుస్తకము / కార్యాలయపు సమాచారం దాఖలా సరిచూచి యదార్థములని ధృవీకరించుచూ తగుచర్య నిమిత్తము చీఫ్ ఎగ్జిక్యూటివ్ ఆఫీసర్, డా॥ వై.యస్.ఆర్. ఆరోగ్యశ్రీ హెల్త్ కేర్ ట్రస్ట్, చినకాకాని, మంగళగిరి, గుంటూరు వారికి సమర్పించడమైనది.

మండల విద్యాశాఖాధికారి/ప్రధానోపాధ్యాయులు