

శ్రీయుత చీఫ్ ఎగ్జిక్యూటివ్ ఆఫీసర్,

డా॥ వై.యస్.ఆర్. ఆరోగ్యశ్రీ హెల్త్ కేర్ ట్రస్ట్, ఆంధ్ర.

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

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

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

.....జిల్లామండలము
.....నందుగా పనిచేయుచున్న
శ్రీ / శ్రీమతి.....గారు తెలుపు కొను విన్నపములు.

(సంబంధిత ప్రధానోపాధ్యాయుల / మండల విద్యాశాఖాధికారి వారి ద్వారా)

ఆర్యా,

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

శ్రీ / శ్రీమతి.....

వ్యక్తిగత కారణాలపై హెల్త్ కార్డు నెంబరు:.....ను రద్దు పరచుటకు

తగుచర్య నిమిత్తము ప్రతిపాదనలు సమర్పించుట - గురించి.

సూచిక: 1) సంబంధిత ఉద్యోగి హెల్త్ కార్డు నెం:.....

2) సంబంధిత ఉద్యోగి యొక్క అధారు కార్డు & హెల్త్ కార్డు

3) సంబంధిత ఇతర ధృవపత్రములు.

-xxxxxx-

నేను (.....).....

మండలము,

.....నందు గా పని చేయు చున్నాను. నేను హెల్త్ కార్డు

నెంబరు:.....ను కలిగియున్నాను. నాకు ప్రస్తుతము హెల్త్ కార్డు యొక్క అవసరము లేదు.

మరియు హెల్త్ కార్డు రద్దు చేయించుకొని కంట్రీబ్యూషన్ ను కూడా జీతమునుండి మినహాయింపు చేయవలసి యున్నది.

కావున నా యొక్క వ్యక్తిగత కారణాల దృష్ట్యా హెల్త్ కార్డు అవసరము లేని కారణముగా ఉపయోగించుటకు

సిద్ధముగా లేనని నా పూర్తి ఆంగీకారం తెలియ పరచుచూ ఇందు మూలంగా ధృవీకరించు చున్నాను.

కావున ప్రస్తుతము నా యొక్క హెల్త్ కార్డు నెంబరు:.....ను

రద్దు పరచుటకు తగుచర్య నిమిత్తము ప్రతిపాదనలు సంబంధిత పత్రములను జత చేసి సమర్పించుకొనుచున్నాను.

ఇట్లు,

తమ విధేయులు

జతపరిచినవి

1)Aadhar Card & Incumbent Health Card

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