

શાળા નંબર :-

શાળાનો જાવક નંબર :-

તારીખ :-

## DECLARATION

Employee Name :- .....  
(કર્મચારીનું નામ)  
Employee No :-..... GPF No:- .....  
(કર્મચારી નંબર) (જી.પી.એફ નંબર)  
Joining Date :-.....  
(ખાતામાં દાખલ તારીખ)  
Full Payment Date :-..... District Transfer Date :-.....  
(નિયમિત પગારધોરણમાં સમાવ્યા તારીખ) (જીલ્લા ફેરબદલીથી હાજર થયા તારીખ)  
Resi. Address :-.....  
(ઘરનું સરનામું) :-.....  
Name of School :-.....  
(શાળાનું નામ) :-.....  
School Address :-.....  
(શાળાનું સરનામું)  
Place Of Work :-.....  
(શાળા નંબર)

I declare the above information is correct, I am not residing within ONE K.M. form the place of work.

Note :- Attach a residence proof

Signature of Employee

## CERTIFICATE

It is hereby certified that that above Employee traveling in this Department/Office. He/She is not residing within ONE KILOMETER from the place of work or within a campus housing the place of work residence.

He/She is entired for Transport Allowance in accordance with G.R.F.D. No:-PGR-1098-3G-m. Dated the 20<sup>th</sup> May 1998.

Date :-.....

Signature of Department & Stamp.

(શાળાના આચાર્યશ્રીના સહી/સિક્કા)

નોંધ:-

- (૧) અત્રેની નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિની કચેરીનાં પત્રનં-૧૩૦૯૨ તા.૨૫/૦૮/૨૦૦૦ની સુચના અનુસાર ડેકલેરેશન ફોર્મ (વાહનભથ્થું મેળવવા માટેનું ફોર્મ) ભરવાનુ રહેશે.
- (૨) વિકલાંગ/અપંગ કર્મચારીએ કચેરીનાં પત્ર નં : ૨૧૧૦૨ તા.૦૧/૧૨/૨૦૦૦ની સુચના અનુસાર ડેકલેરેશન ફોર્મ (વાહનભથ્થું મેળવવા માટેનું ફોર્મ) ભરવાનુ રહેશે. જેથી ક્રમ:-૧ તથા ક્રમ:-૨નું ફોર્મ ભરવું.