दिनांक 26 जुलाई, 2012

विषयः सेवानिवृत्त कर्मचारियों को पहचान पत्र व चिकित्सा कार्ड जारी करना ।

भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण के सभी सेवानिवृत्त कर्मचारियों को फोटो.पहचान व चिकित्सा काई जारी करने का निर्णय लिया गया है। यह पहचान पत्र उन कर्मचारियों को जारी किया जाएगा जो निगमित मुख्यालय से सेवानिवृत्त हुए है तथा/अथवा निगमित मुख्यालय से सेवानिवृत्त के उपरांत चिकित्सा लाभ प्राप्त कर रहे है। जो कर्मचारी क्षेत्रों/हवाई अड्डों से सेवानिवृत्त हुए है वे इसके लिए अपने संबंधित स्टेशनों से संपर्क करें।

एक स्वयं की रंगीन पासपोर्ट आकार की फोटों तथा एक अपने पति/पत्नी के साथ संयुक्त फोटो सिहत प्रोफार्मे को भलीभांति भरकर उप महाप्रबंधक (प्रशासन), प्रशासन निदेशालय, राजीव गांधी भवन, 'ए' ब्लांक , दूरभाष सं0 011-24622810 व फैक्स सं0 011-24636464 को प्रस्तुत की जाए । (प्रोफार्मे की प्रति संलग्न है ।)

हवाई अड्डों/क्षेत्रों से अनुरोध है कि इस संबंध में उक्त के अनुसार अपेक्षित कार्रवाई की जाए ।

(राज् दुरेहा)

महाप्रबंधक (प्रशासन)

वितरणः

- क्षेत्रीय कार्यपालक निदेशक, उत्तरी/पश्चिमी/पूर्वी/दक्षिणी/पूर्वोत्तर क्षेत्र
- विमानपत्तन निदेशक, कोलकाता/चेन्नई
- प्रधानाचार्य, सी ए टी सी/कार्यपालक निदेशक (प्रशिक्षण) -आई ए ए
- सभी विभागाध्यक्ष राजीव गांधी भवन/प्रचालन कार्यालय
- कार्यपालक निदेशक (सूचना प्रौद्योगिकी) एएआई वेबसाइट में परिपत्र अपलोड करने हेतु
- अध्यक्ष महोदय के विशेष कार्य अधिकारी
- सदस्य (मा.सं) / सदस्य(योजना) / सदस्य(प्रचालन) / सदस्य (ए एन एस) / सदस्य (वित्त) /मुख्य सतर्कता अधिकारी के निजी सचिव
- महासचिव ए ए ई यू
- महासचिव : ए ए ओ ए (आई)/आई ए ए आई ओ ए /ए सी ओ ए (आई)/ ए टी सी गिल्ड (आई)
- भा वि प्रा इंजी० गिल्ड/भा वि प्रा एस सी/एस टी कल्याण संघ
- सूचनापट्ट

भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

सेवानिवृत्त कर्मचारियों को पहचान पत्र व चिकित्सा कार्ड जारी करने हेतु प्रोफार्मा कर्मचारी की रंगीन पासपोर्ट आकार की फोटो चिपकाई जाए ।

एक संयुक्त रंगीन फोटो (स्वंय व आश्रित की) चिपकाई जाए ।

नीचे दिए गए फार्म को बड़े अक्षरों में भरें । एक स्वयं की रंगीन पासपोर्ट आकार की फोटों तथा एक अपने पति/पत्नी के साथ संयुक्त फोटो उपर्युक्त स्थान पर चिपकाएं ।

फार्म को भलीभांति भरकर उप महाप्रबंधक (प्रशासन), प्रशासन निदेशालय, राजीव गांधी भवन, 'ए' ब्लॉक, दूरभाष सं0 011-24622810 व फैक्स सं0 011-24636464 को प्रस्तुत किया जाए ।

1.	पी एफ आई डी सं0	
2.	पी आई सी सं0	
3.	पूरा नाम	2 2 2 2
4.	अंतिम धारित पद	
5.	जन्म तिथि	-
6.	सेवानिवृत्ति की तारीख	
7.	तैनाती का अंतिम स्थान	acti
8.	सेवानिवृति के समय मूलवेतन	
9.	वेतनमान	
10.	पति या पत्नी का नाम	
11.	आवासीय पता एवं दूरभाष न०/	
	मोबाइल नं0	
12.	आपातकालीन संपर्क नं0	
13.	रक्त समूह (स्वयं का)	

(सेवानिवृत्त कर्मचारी के हस्ताक्षर)

उप महाप्रबंधक (प्रशासन) द्वारा सत्यापित



भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA

CIRCULAR

No. D-12019/21/2012

August 2, 2012

Sub.: Issue of Identity-cum-Medical Card to Retired Employees.

It has been decided to issue Photo Identity-cum-Medical Card to all the Retired Employees of Airports Authority of India. This Identity Card will be issued to those employees who have retired from CHQ and / or availing post retirement medical benefits from CHQ. Employees retired from Regions/Airports may contact their respective stations for the same.

Duly filled in Proforma alongwith one self coloured passport size photo and another jointly with his/her spouse may be submitted to Dy. General Manager (Admn.), Department of Administration, Rajiv Gandhi Bhawan, 'A' Block, Telephone No.: 011-24622810 & Fax No. 011-24636464 (copy of the Proforma is enclosed).

Airports/Regions are requested to initiate similar necessary action as per above.

(Raju Durcha) General Manager (Admn.)

Distribution:

- RED NR/WR/ER/SR/NER
- APD Kolkata/Chennai
- Principal CATC/ED (Trg.)-IAA
- All Head of Department at RGB/Ops. Offices
- ED (IT): for uploading in AAI website
- OSD to Chairman
- PS to Member (HR)/Plg./Ops./ANS/F&A/CVO
- General Secretry-AAEU
- General Secretary-AAOA (I)/IAAIOA/ACOA (I)/ATC Guild (I)/
- AAI Engg. Guild/AAI SC/ST Association
- All Notice Boards



भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA

PROFORMA FOR ISSUE OF RETIRED EMPLOYEE IDENTITY CARD-CUM MEDICALIDENTITY CARD

Coloured passport size photograph of the employee to be pasted One joint coloured photograph (self and spouse) is to be pasted

Fill up the form below in CAPITAL LETTERS. One self coloured passport size photograph and another in joint with his/her spouse to be pasted above.

Duly filled in form complete in all respects, should be submitted to Dy. General Manager (Admn.), Department of Administration, Rajiv Gandhi Bhawan, 'A' Block, Telephone No.: 011-24622810 & Fax No. 011-24636464

1.	PF ID No.	
2.	PIC No.	
3.	Name in full	
4.	Last Post Held	
5.	Date of Birth	
6.	Date of Superannuation	
7.	Last Place of Posting	
8.	Basic Pay at the time of	
	superannuation	
9.	Scale of Pay	
10.	Name of Spouse	
11.	Residential Address &	Ť.
	Tel. No. /Mobile No.	
12.	Emergency Contact No.	
13.	Blood Group (Self)	
8. 9. 10. 11.	Basic Pay at the time of superannuation Scale of Pay Name of Spouse Residential Address & Tel. No. /Mobile No. Emergency Contact No.	

(Signature of the retired employee)

Verified by DGM (Admn.)

