**५ कि मी पेक्षा कमी अंतरासाठी रुग्ण वाहिका सेवा घेतली नसलेबाबतचे कर्मचाऱ्याचे प्रमाणपत्र**

प्रमाणित करण्यात येते कि, मी **श्री अभिनय दीपक अंबुरे**, अधिव्याख्याता संगणक, गट -अ या पदावर शासकीय निवासी महिला तंत्रनिकेतन लातूर, येथे कार्यरत असून माझी पत्नी **सौ शुभांगी अभिनय अंबुरे हिचा दि २१/०३/२०२० ते २८/०३/२०२०** या कालावधीतील आंतररुग्ण कालावधीतीत ५ कि मी पेक्षा कमी अंतरासाठी **रुग्ण वाहिका सेवा घेतली नाही** .

माझ्या पत्नीच्या आजारपणावरील उपचारावरील खर्च झालेल्या रक्कमेमध्यें **रुग्णवाहिका सेवेची मागणी करण्यात आली नाही** .

मी असे प्रतिज्ञा पूर्वक लिहून देतो कि, वरील प्रमाणे दिलेली माहिती हि सत्य व खरी असलेबाबत ची मी स्वाक्षरी केली आहे .

कर्मचाऱ्याची सही:-  
नाव : श्री अभिनय दीपक अंबुरे  
पदनाम :अधिव्याख्याता संगणक.  
कार्यालय : शासकीय निवासी महिला तंत्रनिकेतन, लातूर

दिनांक : २९/ ०७/२०२०  
ठिकाण : लातूर

**वरील माहती मी तपासली असून ती, सत्य असल्याबाबत माझी खात्री आहे.**

**(डॉ अ. म. आगरकर)**

**प्राचार्य,**

**शासकीय निवासी महिला तंत्रनिकेतन लातूर .**