

कुटूंब प्रमाणपत्र

कार्यालयाचे नाव :-

१ प्रमाणित करण्यात येत की श्री/ सौ

१५-०८-८६ पुर्वी

मुले-मुली व १५-०८-६८ नंतर

मूले-मुली आहेत.

२ कर्मचा-यांना देण्यात येणा-या वेद्यकीय खर्च प्रतिपूर्ती सवलत संबंधातील नियमानुसार अनुज्ञेय असलेल्या सवलती मिळण्यास पात्र आहेत /नाहीत.

३ संतती नियमन शस्त्रक्रिया दिनांकनिरंक.... रोजी करण्यात आलेली असून सोबत प्रमाणपत्र जोडले आहे.

स्थळ :

दिनांक :

कर्मचार्यांची सही

कार्यालय प्रमुख सही व शिक्का

- खर्चाचे प्रमाणपत्र -

कर्मचा-याचे नांव :

हुद्दा :

संस्थेचे नांव :

रुग्णाचे नांव :

नाते

सत्य प्रतिज्ञेवर प्रमाणित करतो / करते की,

हे माझेवर अवलंबून असून त्यांच्या

आजारपणासाठीचा औषधोपचाराचा व हॉस्पिटलचा सर्व खर्च मी स्वतः केला आहे.

स्थळ :

दिनांक :

कर्मचार्यांची सही