विभाग :-
केंद्र/शाखा :-
नाव :-
पद :- मो.नं.
संकेत क्र. :-
दिनांक :-

प्रति,
मा.सचिव,
वेअरहाऊसिंग कॉर्पोरेशन एम्प्लॉईज वेलफेअर फंड,
पुणे - ३७.

महोदय,

मी विनंती अर्ज करतो की, मला शैक्षणिक मदत पुस्तके/फी/प्रोत्साहनपर/चष्मा/ इस्पितळ अग्रीम रक्कम/ फ्रॅक्चर/ टेस्ट - एक्सरे, युरिन, स्पिटल, इ.सी.जी, स्ट्रेस टेस्ट, सोनोग्राफी, इको टेस्ट/दंतोपचार - दांतामध्ये चांदी भरणे (फिलिंग),रूट कॅनॉल, दातांची कवळी बसवणे, ब्रिजींग (कॉस्मेटिक सोडून)/एम.आर.आय (स्कॅनिंग) /मधुमेह, इन्शुलिन, संधीवात, क्षयरोग (फक्त औषधे) यासाठी खाली माहिती दर्शविल्याप्रमाणे खर्च झाला आहे तरी वेलफेअर फंडाच्या नियमानुसार अदायगी करावी.

शैक्षणिक मदत :

अ क्र	पाल्याचे नाव	इयत्ता	पुस्तके	शैक्षणिक फी रू.	देय रक्कम	CODE	सोबत जोडलेली कागदपत्रे
१							
२							
		एकूण					

टीप :- १) कृपया बोनाफाईड दाखला व प्रवेश घेतल्याची पावती जोडावी.

२) प्रोत्साहनपर बक्षीस व शैक्षणिक कर्जे हे निधीच्या उपलब्धतेनुसार देण्यात येणार आहेत त्यामुळे सदर अर्ज स्वतंत्र देण्यात यावेत.

३) केंद्रांनी एकत्रितपणे अर्ज द्यावयाचे असल्यास दुस-या कॉलमच्या अगोदर कर्मचा-यांचे नाव व पद असे दोन कॉलम वाढवून तक्ता तयार करून दिल्यास चालेल.

४) दुस-यांदा अर्ज करत असल्यास अगोदर मिळालेल्या मदतीचा तपशील द्यावा.

वैद्यकीय मदत :

अ क्र	आजाराचा किंवा तपासणीचा प्रकार	कर्मचाऱ्याशी नाते	पावती वरील रक्कम	पावती क्रमांक	पावती दिनांक	अगोदर घेतली असल्यास रक्कम	CODE
१							
२							
	एकूण						

टीप :- १) फक्त वरील प्रमाणे पहिल्या परिच्छेदात नमूद असलेल्या आजार/विकार **तपासणींचीच मुळ बिले पाठवावीत व रिपोर्टस किंवा त्यांचे झेरॉक्स प्रति साक्षांकीत करून पाठवावेत. औषधांची बिले पाठवू नयेत.**

२) फक्त मधुमेह, संधीवात व क्षयरोग यांच्याच **फक्त औषधांची मुळ बिले पाठवावीत.** सोबत डॉक्टरांचे सदर आजाराने ग्रस्त असल्याचे प्रमाणपत्र जोडावे.

' प्रतिज्ञापत्र '

मी सदर वेलफेअर फंडाचा नियमित सभासद असून माझी दर महिन्याच्या पगारातून वेलफेअर फंडाची वर्गणी नियमितपणे कपात होते. तसेच सदर अर्जात नमूद केलेली मदत मी वेलफेअर फंडाच्या परिपत्रकातील नियमानुसार घेत आहे सदर मदत मी या अगोदर या आर्थिक वर्षात घेतलेली नाही. सदर माहिती खोटी आढळल्यास माझ्या पगारातून सदर मदतीची रक्कम वसूल करण्यात यावी.'

सही/-

कर्मचा-याचे नावः---------------------