



सीएसआईआर-संरचनात्मक अभियांत्रिकी अनुसंधान केन्द्र
CSIR - STRUCTURAL ENGINEERING RESEARCH CENTRE
(वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद् Council of Scientific and Industrial Research)
सीएसआईआर रोड CSIR Road, तरमणी Taramani, चेन्नै Chennai 600 113.

केन्द्र सरकार के कर्मचारी और उनके परिवार के सदस्यों द्वारा प्राधिकृत चिकित्सा परिचारक से चिकित्सा प्राप्त करने के संबंध में हुए चिकित्सकीय चिकित्सकीय खर्चों की प्रतिपूर्ति के लिए आवेदन प्रपत्र. Form of Application for claiming refund of medical expenses incurred in connection with medical attendance and /or treatment of Central Govt. servants and their families for treatment had with the Authorised Medical Attendant.

(हर मरीज़ के लिए अलग प्रपत्र संलग्न किया जाना चाहिए Separate form should be attached for each patient)

1.	सरकारी कर्मचारी / पेंशन प्राप्त करनेवाले का नाम और पदनाम (साफ़ अक्षरों में) Name and designation of the Govt. Servant / Pensioner (in block letters)	
2.	पहचान पत्र / कार्ड की संख्या ID No. / Card No.	
3.	सरकारी कर्मचारी का कार्यस्थल, यदि Place of duty in case of Govt. ant	
4.	दूरभाष संख्या के साथ आवास का वास्तविक पता Actual residential address with Phone No.	
5.	बैंक खाता संख्या Bank Account Number	
6.	मरीज़ का नाम और सरकारी कर्मचारी / पेंशनभोगी से उनका रिश्ता Name of the patient and his / her Relationship with the Govt servant / Pensioner	
7.	दावे की कुल रकम Total amount claimed	
8.	प्राप्त अग्रिम घटाकर Less advance taken	
9.	दावे की नेट रकम Net amount claimed	
10.	संलग्नकों की सूची List of enclosures	

सरकारी कर्मचारी / पेंशनभोगी द्वारा हस्ताक्षर किए जाने हेतु घोषणा

Declaration to be signed by the Government Servant / Pensioner

मैं, यह घोषित करता / करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में मेरे द्वारा प्रस्तुत सभी कथन मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही हैं और जिन व्यक्तियों के लिए चिकित्सकीय व्यय किया गया, वे पूर्ण रूप से मुझपर निर्भर हैं. I hereby declare that the statements in this application are true to the best of my knowledge and belief that the persons for whom medical expenses were incurred are wholly dependent upon me.

दिनांक Date.....

सरकारी कर्मचारी / पेंशनभोगी के हस्ताक्षर
Signature of the Council Servant / Pensioner