



यूजेवीएन लिमिटेड

(उत्तराखण्ड सरकार का उपक्रम)

UJVNL Limited

(A Govt. of Uttarakhand Enterprise)

मानव संसाधन विभाग, "यमुना भवन", यमुना कालोनी, देहरादून-248001 (उत्तराखण्ड)

Human Resources Department, "Yamuna Bhawan", Yamuna Colony, Dehradun - 248 001

(Uttarakhand) दूरभाष / Phone-0135-2530030/2530061/2530584/2530909/2531975 फैक्स / Fax-0135-2531343/2531646 Website: www.ujvnl.com CIN No. U40101UR2001ISGC025866

ISO 9001 : 2008 Certified

संख्या : / यूजेवीएन लि / 05 / कार्मिक / अनु0-3 / एम-4 / बीओडी-87 दिनांक

कार्यालय ज्ञापन

एतद्वारा निदेशक मण्डल की दिनांक 08.03.2018 को आहूत 87वीं बैठक के बिन्दु सं0 87.21 में लिये गये निर्णय, जिसका कार्यवृत्त कम्पनी सचिव, यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून के पत्रांक 56/UJVNL/CS/07/BM-87 दिनांक 19.04.2018 के द्वारा जारी किया गया, के अनुसार "The employees of the Company and his/her spouse as the case may be, who are either employed or retired from UJVNL or Central Government or Uttarakhand Government or other State Governments or private sector to choose a one-time option to receive the medical reimbursement either from their parental department or UJVNL, as the case may be. This will be subject to the condition that they have to submit a self-declaration in the prescribed form that in order to obtain medical reimbursement from UJVNL they have forgone the facilities of medical reimbursement as admissible/not admissible on them in their respective organizations."

उक्त आदेश दिनांक 19.04.2018 से लागू होंगे।

निदेशक मण्डल की आज्ञा से

संख्या: 3834 / यूजेवीएन लि / 05 / कार्मिक / अनु0-3 / एम-4 / बीओडी-87

तददिनांक 27/04/18

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. निजी सचिव, अध्यक्ष, यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून
2. निजी सचिव, प्रबन्ध निदेशक, यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून
3. निदेशक (परिचालन) / (परियोजनाएं) / (वित्त) / (मा0संसा0), यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून
4. अधिशासी निदेशक (जानपद) / (वि0/यां0) / (वित्त) / (मा0संसा0), यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून
5. समस्त महाप्रबन्धक, यूजेवीएन लिमिटेड को इस अनुरोध के साथ कि कृपया अपने अधीनस्थ कार्यालयों को इस आदेश की प्रति अपने स्तर से प्रेषित करने का कष्ट करें।
6. कम्पनी सचिव, यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून
7. उपमुख्य लेखाधिकारी, यूजेवीएन लिमिटेड देहरादून
8. वरिष्ठ विधि अधिकारी, यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून
9. वरिष्ठ प्रबन्धक (आई0टी0), यूजेवीएन लिमिटेड देहरादून को निगम की वैबसाइट पर अपलोड करने हेतु।
10. अध्यक्ष / महामंत्री समस्त यूनियन / एसोशिएशन

संलग्नक-उपरोक्तानुसार।

(डा0 अविनाश चन्द्र जोशी)
निदेशक (मा0संसा0)

ACCEPTED

Pl. upload on website

AP

27/4/18

यूजेवीएन लिमिटेड से चिकित्सा प्रतिपूर्ति लेने के सम्बन्ध में घोषणा पत्र

मैं पदनाम

विभाग का नाम एवं मेरी पत्नी/ मेरे पति
..... जो कि विभाग का नाम

में पदनाम के पद पर कार्यरत है/कार्यरत
थे, एतद्द्वारा संयुक्त रूप से घोषणा करते हैं कि आज तक हमारे द्वारा स्वयं अथवा अपने
बच्चों के लिए चिकित्सा प्रतिपूर्ति का लाभ

(विभाग का नाम) से नहीं लिया गया है।

साथ ही भविष्य हेतु.....

(विभाग का नाम) से चिकित्सा प्रतिपूर्ति की सुविधा का परित्याग करते हैं तथा चिकित्सा
प्रतिपूर्ति प्राप्त करने हेतु (विभाग का नाम)
का चयन करते हैं।

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर.....

नाम (पत्नी)

नाम (पति)

विभाग का नाम

विभाग का नाम