

 <p>बी एच ई एल BHEL Maharatna Company भारत हेवी इलेक्ट्रिकल्स लिमिटेड Bharat Heavy Electricals Limited</p>	<p>सेवानिवृत्त कर्मचारी के चिकित्सा कार्ड बनवाने/वैधता के लिए आवेदन पत्र Application for Medical Card/Validation for Retired Employees से.क.अं.स्वा.यो./ R.E.C.H.S</p>	<p>Nature of Card <input type="checkbox"/> नया चिकित्सा कार्ड /New medical card <input type="checkbox"/> परिवर्तन सहित वैधता / Validation with change <input type="checkbox"/> नाम बढ़ाना /Addition of name <input type="checkbox"/> बिना परिवर्तन वैधता/Validation without change <input type="checkbox"/> नाम हटाना/Deletion of name (जो लागू हो,उस पर सही का चिह्न लगाएं/Tick the applicable)</p>	
	<p>नाम /Name</p>	<p>सेवानिवृत्ति के समय / At the time of retirement:</p>	
<p>स्टाफ सं./ Staff No.</p>		<p>पदनाम/Designation</p>	
<p>निवास का पता/ Residential Address</p> <p>..... Phone No..... E-mail.....</p>		<p>ग्रेड /Grade</p>	
		<p>विभाग / Department</p>	
		<p>प्रभाग / Division</p>	
		<p>स्थान / Location</p>	
<p>कार्यग्रहण का दिनांक / Date of Joining</p>		<p>छोड़ने का कारण / Reason of Leaving</p>	
<p>छोड़ने का दिनांक / Date of Leaving</p>			

सदस्यों का ब्यौरा /Particulars of Members

अनु. क्रं./Sl.No.	कार्ड पर सदस्यों के नाम / Name of members on Card	जन्मतिथि D.O.B	रिश्तेदारी Relationship	बढ़ाने/ हटाने के मामले में/ In case of Addition/Deletion		
				बढ़ाना /हटाना Addition /Deletion	बढ़ाने /हटाने की तिथि /Date of Addition /Deletion	बढ़ाने/ हटाने का कारण Reason for Addition /Deletion

यदि पति / पत्नि नियोजित है / If Spouse is employed

<p>स्टाफ सं. (यदि बी.एच.ई.एल में) Staff No. (if in BHEL): पदनाम /Designation</p>
<p>नियोक्ता का नाम / Employer's Name :</p>
<p>नियोक्ता का पता / Employer's Address :</p>
<p>ई-मेल / e-mail:</p>

नोट /Note:1./सेवानिवृत्त कर्मचारी अंशदायी स्वास्थ्य योजना के अंतर्गत सेवानिवृत्त कर्मचारी/पति/ पत्नी पर सेवानिवृत्त कर्मचारी स्वास्थ्य योजना के आश्रित होने के मांदों को सुनिश्चित करने एवं समय पर अद्यतन कराने की जिम्मेदारी/Responsibility for timely Updation and ensuring dependency criteria of RECHS members rests with retired employee / spouse under RECHS.
2. अवेदन के साथ प्रत्येक सदस्य (नए /बढ़ाए जाने वाले) के लिए दो फोटो संलग्न करें/ Two photos each for every member (new /addition) is to be

प्रमाणीकरण/Certification

- I certify that I have not defaulted on account of non-vacation of Company's accommodation / non-payment towards medical treatment availed / any other dues to the company / non-compliance of the Company Rules.
- उपर्युक्त प्रमाणीकरण में कोई परिवर्तन होने पर मैं तत्काल मानव संसाधन विभाग को सूचित करूंगा/ करूंगी In the event of any change occurring in above certification, I undertake to immediately inform the same to HR Department.

.....
से.क.अं.स्वा.यो.के अंतर्गत सेवानिवृत्त कर्मचारी/ पति/पत्नी के हस्ताक्षर

दिनांक/Date.....

Signature of retired employee / spouse under RECHS

मानव संसाधन विभाग / Human Resource Department

- से तक की पुनर्वैधता हेतु दिनांक.....की रसीद सं..... द्वारा.....रु. प्राप्त किए/ Received Rs. vide receipt No.....dated..... towards revalidation fee from to
- नया चिकित्सा कार्ड नं..... जारी किया जाता है/ New medical Card No..... is issued.
- उपर्युक्तानुसार से.क. अं. स्वा.यो. के अंतर्गत सदस्यों के नाम बढ़ाने / हटाने का उल्लेख कार्ड नं..... में कर दिया गया है/ The addition/deletion of RECHS members name as above, has been done in Medical Card No
- परिवर्तन सहित/ परिवर्तन के बिना वैधता उपर्युक्तानुसार की गई /Validation with changes / without changes have been made as above.

Ref. File No.

दिनांक / Date

.....
जारीकर्ता प्राधिकारी के हस्ताक्षर / Signature of Issuing Authority

प्रतिलिपि/ Copy: (1) लेखा विभाग/ Accounts Deptt. (2) व्यक्तिगत फाइल/ Personal File (3) चिकित्सा कार्ड फाइल/ Medical Card File.



Maharatna Company

भारत हेवी इलेक्ट्रिकल्स लिमिटेड
Bharat Heavy Electricals Limited

LIFE CERTIFICATE-RECHS Membership Continuation

(To be submitted by RECHS Members once a year & to be issued between **January-March**)

Certified that I have seen the Shri/Smt./Ms.

beneficiary BHEL Employee Staff No. and that he/she is alive on this date,

Name

Designation of Authorised Officer

Seal

Place:

Date:

The Certificate is to be completed /Certified by Gazetted Officer / Bank Manager of any Nationalized Bank with Seal.