

# राष्ट्रीय विद्युत प्रशिक्षण प्रतिष्ठान

## NATIONAL POWER TRAINING INSTITUTE

NPTI Corporate Office, Sector-33

Faridabad (Haryana) – 121 003

### चिकित्सा प्रतिपूर्ति के लिए आवेदन / APPLICATION FOR MEDICAL CLAIM

1. नाम एवं पदनाम /Name & Designation :
2. वेतन (दिनांक 01.04.....)/Pay as on 1<sup>st</sup> April..... :
3. रोगी का नाम एवं संबंध/Name of patient & relation :
4. चिकित्सक/अस्पताल का नाम /Name of the Dr./Hospital :
5. सरकारी/सीजीएचएस अस्पताल में खर्च की गई रकम :  
Expenditure incurred in Govt./CGHS Hospital  
(Consultation fee + Medicines + Medical tests)
6. निजी अस्पताल/डिस्पेन्सरी में खर्च की गई रकम :  
Expenditure incurred in Pvt. Hospital/Dispensary  
(Consultation fee + Medicines + Medical tests)
7. कुल रकम /Total amount claimed :

(Signature of the Govt. Servant)

### केवल कार्यालय प्रयोग हेतु / FOR OFFICE USE ONLY

सीमा (वेतन : दिनांक 01-04-20.....)/Limitation: Pay + DA as on 01-04-20..... : `.....

पिछला दावा/Previous claim : `..... वर्तमान दावा/Present claim : `..... कुल/Total : `.....

भुगतान के लिए देय राशि /Amount passed for payment : `.....

शेष उपलब्ध /Balance available : `.....

रजिस्टर में दर्ज प्रविष्टि (पेज संख्या/क्रम संख्या)/Entry made in the Register at Page No. Sl. No.:.....

कनिंलेखाकार/कनिंलेखा अधिकारी  
Jr. Accountant/JAO

आहरण एवं संवितरण अधिकारी  
Drawing & Disbursing Officer

सक्षम प्राधिकारी  
Competent Authority