

## महिला कर्मचारी / अधिका-यांसाठी प्रमाणपत्र

वैद्यकीय देखभाल नियम १९६१ नियम ३(३) अन्वये मी, \_\_\_\_\_  
पदनाम \_\_\_\_\_ प्रमाणित करते की, माझी आई/सासू - माझे वडील/सासरे हे  
सर्वस्वी माझेवर अवलंबून असून ते माझ्याबरोबर राहात आहे. तसेच मी माझ्या कुटुंबामध्ये माझ्या  
सासू-सास-यांच्या ऐवजी आई-वडिलांची/ आई-वडिलांच्या ऐवजी सासू-सास-यांची निवड केली  
आहे. सदर विकल्पाची माझ्या सेवापुस्तकांतील नोंदीची साक्षांकित प्रत सदर प्रमाणपत्रासोबत  
जोडण्यात येत आहे.

स्थळ :-

दिनांक :-

कर्मचा-याची सही