

Govt of Rajasthan

Office.....

नियतकालीन वेतन वृद्धि प्रमाण पत्र

1. Certified that the Government Servants named below have earned the prescribed periodical Increments from the date cited in column 10 having been the incumbment of the posts specified for not less than year from the date in column 6 after deducting.

2. Certified that the Government Servants named below have earned / will earn periodical increments from the date period for reasons stated in the explanatory / name attached here to .

क्र.स.	कार्मिक का नाम	पद	पद का पे बैण्ड	ग्रेड पे	वर्तमान वेतन	तारीख जिससे वर्तमान वेतन प्राप्त किया जा रहा है।	वर्तमान वेतन वृद्धि की तारीख	3 प्रतिशत राउन्डेड	भावी वेतन	दुराचरण / निलम्बन	बिना वेतन और स्थानापन्न		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त कार्मिकों में से किसी भी कार्मिक द्वारा ऐसे किसी अवकाश का उपभोग नहीं किया गया है जिससे उसकी वार्षिक वेतन वृद्धि प्रभावित होती हो।

हस्ताक्षर मय सील

दिनांक -

क्रमांक :-

प्रतिलिपि :-

- कोषाधिकारी / उपकोषाधिकारी
- लेखा / बिल शाखा कार्यालय हाजां
- सम्बन्धित श्री
- कार्यालय प्रति

हस्ताक्षर मय सील

Govt of Rajasthan

Office.....

नियतकालीन वेतन वृद्धि प्रमाण पत्र

1. Certified that the Government Servants named below have earned the prescribed perodical Increments from the date cited in column 10 having been the incumbment of the posts specified for not less than year from the date in column 6 after deducting.
2. Certified that the Government Servants named below have earned / will earn perodical increments from the date period for reasons stated in the explanatory / name attached here to .

क्र.स.	कार्मिक का नाम	पद	पद का पे बैण्ड	ग्रेड पे	वर्तमान वेतन	तारीख जिससे वर्तमान वेतन प्राप्त किया जा रहा है।	वर्तमान वेतन वृद्धि की तारीख	3 प्रतिशत राउन्डेड	भावी वेतन	दुराचरण / निलम्बन		बिना वेतन और स्थानापन्न	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

....Contd.

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त कार्मिकों में से किसी भी कार्मिक द्वारा ऐसे किसी अवकाश का उपभोग नहीं किया गया है जिससे उसकी वार्षिक वेतन वृद्धि प्रभावित होती हो।

क्रमांक :
प्रतिलिपि :-

1. कोषाधिकारी / उपकोषाधिकारी
2. लेखा / बिल शाखा कार्यालय हाजां
3. सम्बन्धित श्री
4. कार्यालय प्रति

हस्ताक्षर मय सील

दिनांक :

हस्ताक्षर मय सील