

ઇ-મેઇલથી

નં.એસ-૨/એમઓ/વિદેશરજા/એફીડેવીટ/

G-127/મહે/૧૯

કમિશનરશ્રી, આરોગ્ય, તબીબી સેવાઓ, અને તબીબી
શિક્ષણ (આરોગ્ય વિભાગ)ની કચેરી,

બ્લોક નં.૫, ડો.જીવરાજ મહેતાભવન, ગાંધીનગર

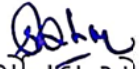
તા. ૧ /૦૪/૨૦૧૯

પરિપત્ર:-

આપના ઝોન હસ્તકની કચેરીઓમાં તેમજ આપના જિલ્લા પંચાયતના તાબા
હેઠળની કચેરીઓમાં ફરજ બજાવતા તબીબી અધિકારી/દંત સર્જન વર્ગ-૨ ની વિદેશ
પ્રવાસની મંજૂરી તથા તે સબબની રજા મંજૂર કરવા બાબતે દરખાસ્તો મોકલવામાં
આવે છે. સદર દરખાસ્તોમાં એકસુત્રતા જળવાય તે હેતુથી ઉપ સચિવશ્રી, આરોગ્ય અને
પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગરના પત્ર નં.પરચ/૧૦૨૦૧૮/
૨૧૭૫/ત, તા.૫/૪/૧૯ થી દરખાસ્તોમાં થતાં સોગંદનામા/બાહેધરીનો નિયત નમુનો
નકકી કરેલ છે. જે મુજબ રૂ.૨૦/- ના સ્ટેમ્પપેપર પર સોગંદનામું કરવાનું રહેશે.

વધુમાં આપના ધ્વારા વિદેશ પ્રવાસ સબબની દરખાસ્તો અધુરી મળતી હોઇ
તથા સમયસર મળતી ન હોવાથી તમામ દરખાસ્તોમાં એકસુત્રતા જળવાય તથા
સમયસર અત્રે મળી રહે તે હેતુની વિદેશ પ્રવાસ સબબની દરખાસ્ત આ સાથે સામેલ
નમુના મુજબના આધાર-પુરાવા સાથે વિદેશ પ્રવાસના ૪૫ (પિસ્તાલીસ) દિવસ પહેલા
બે નકલમાં અત્રે દરખાસ્ત કરવાની રહેશે. આ અંગે તમામ સંબંધિત કચેરીને આપની
કક્ષાએથી જાણ કરવાની રહેશે. આ સુચનાનો યુસ્તપણે અમલ કરવાનો રહેશે.

બિડાણ:- ઉપર મુજબ


ચીફ પર્સોનલ ઓફીસર

આરોગ્ય, તબીબી સેવાઓ અને તબીબી
શિક્ષણ(આરોગ્ય વિભાગ) ગાંધીનગર.

પ્રતિ,

(૧) વિભાગીય નાયબ નિયામકશ્રી, આરોગ્ય અને તબીબી સેવાઓ, તમામ...

(૨) મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રી, જિલ્લા પંચાયત- તમામ...

વિદેશ જવાની મંજૂરી તથા તે સબબની રજા માટેની દરખાસ્ત સાથે સામેલ કરવાના દસ્તાવેજોની યાદી દર્શાવતું ચેકલીસ્ટ.

- (૧) નિયત નમુનાની રજા માટેની અરજી (કચેરીના વડાના અભિપ્રાય સાથે.)
- (૨) કેટલી હકક રજા બેલેન્સમાં છે તેનું પ્રમાણપત્ર
- (૩) બાંહેધરી પ્રમાણપત્ર (સોગંધનામુ)
(નિયત નમુના મુજબ સ્ટેમ્પ પેપર ઉપર નોટરી કરાવીને)
- (૪) ફરિયાદ તપાસ અને બાકી લેણાં અંગેના પ્રમાણપત્રો
- (૫) પાસપોર્ટની પ્રમાણિત નકલ
- (૬) અત્રેથી પાસપોર્ટ માટે આપેલ એન.ઓ.સી.ની પ્રમાણિત નકલ
- (૭) જામીન ના હોવા અંગે નું પ્રમાણપત્ર
- (૮) UNDER TAKING
- (૯) SURITY BOND
- (૧૦) Declaration Of The Govt. Servant
- (૧૧) સેવા કાર્ડ (આ સાથે સામેલ પ્રફોર્મા મુજબ)
- (૧૨) કયા સ્થળે પ્રવાસે જવાના છે, તે સ્થળની સંપૂર્ણ નામ/સરનામાની વિગત દર્શાવવી.

❖ ઉક્ત પ્રમાણપત્રો સાથે બે નકલમાં દરખાસ્ત કરવી.

❖ વિદેશ પ્રવાસની મંજૂરી સરકારશ્રી કક્ષાએથી મેળવવાની થતી હોય, ઓછામાં ઓછા ૪૫ (પિસ્તાલીસ) દિવસ અગાઉ કમિશ્નરશ્રી(આ)ની કચેરી ખાતે વિદેશ પ્રવાસની દરખાસ્ત પહોંચતી કરવી.

-સોગંદનામુ-

આથી અમો નીચે સહી કરનાર (નામ-સંવર્ગ-ઉમર-સરનામુ) અમારા ધર્મના સોગંદ ખાઇને બાહેધરી આપીએ છીએ કે:-

જો મને સરકારશ્રી તરફથી વિદેશ જવા સબબ (તા. થી તા.) સુધીની પરવાનગી આપી રજા મંજુર કરવામાં આવશે તો હુ મારી સરકારશ્રી તરફથી મંજુર થયેલ નિયત રજા પુરી થયે મારી ફરજ પર અવશ્ય હાજર થઇશ અને રજા લંબાવવા રજુઆત કરીશ નહીં. સરકારશ્રીની પૂર્વ મંજુરી મેળવીને જ વિદેશ પ્રવાસ કરીશ. ઉક્ત રજાઓ મારે (વિદેશ પ્રવાસનુ કારણ જણાવવું) ના કારણોસર લીધેલ છે. તે હકીકત સાચી છે. જો હુ સરકારશ્રી તરફથી મંજુર થયેલ વિદેશ પ્રવાસ રજા પુરી થયે સમયસર મારી ફરજ પર હાજર ન થાઉ તો સરકારશ્રી તરફથી મારી સેવા અંગે યોગ્ય તે જે નિર્ણય લેવામાં આવશે તે મને શીરોમાન્ય રહેશે. તે અંગે કોઇ પ્રકારની રજુઆત કરીશ નહીં. આ વિદેશ પ્રવાસ મારા સંપુર્ણ ખર્ચે અને જોખમે છે.

મારા વિદેશ પ્રવાસ સબંધે સરકારશ્રી તરફથી મળેલ મંજુરી પત્રમાં જે કાંઇ શરતો નક્કી થશે તે તથા સરકારશ્રીના આ બાબતના વખતો વખતના નિયમો મને સંપુર્ણ બંધનકર્તા રહેશે. સરકારશ્રીના આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ પાસે સ્વખર્ચે વિદેશ પ્રવાસ (જ્યાં પ્રવાસ જવાનુ છે તેની વિગત) જવા સબબ તા. થી તા. સુધીની પરવાનગી અને રજા મંજુર કરવા રજુઆત કરેલ છે. છેલ્લા ૬ માસમાં અમોએ (તા. થી તા. ની વિગત) સુધીની પ્રાપ્ત રજાઓ ભોગવેલ છે.

ખોટુ સોગંદનામુ કરવુ એ ગુન્હો બને છે. તે હકીકત હુ સારી રીતે સમજુ/જાણુ છુ. આ બાહેધરી હુ કોઇ પણ જાતના દાબ-દબાણ વગર આપુ છું અને તે મને કબૂલ મંજુર કર્તા છે, અને રહેશે.

તા. / /૨૦૧૯

(સહી)

સ્થળ-

નામ-

સંવર્ગ-

મોબાઇલ નં-

નોટરીનો સહી/સિક્કો

તાજેતરનો ફોટો અને
નોટરીનો સિક્કો

ફરિયાદ તપાસ અંગેનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે અત્રેની કચેરી

.....
ખાતે તબીબી અધિકારી વર્ગ-૨ તરીકે ફરજ બજાવતા ડો..... સામે આજદિન સુધીમાં કોઈ પ્રાથમિક ફરિયાદ તપાસ, ખાતાકીય તપાસ, કે કોર્ટકેસ ચાલુમાં કે પડતર નથી.

સદરહું પ્રમાણપત્ર તેઓને વિદેશ પ્રવાસની મંજૂરી તથા તે સબબની રજા મંજૂર કરવાના હેતુસર આપવામાં આવે છે.

તારીખ:-

સ્થળ:-

કચેરીના વડાની સહી અને સિકકો

પ્રતિસહી

વિભાગીય નાયબ નિયામકશ્રી,
આરોગ્ય અને તબીબી સેવાઓ,
જિ.

બાકી લ્હેણાં અંગેનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે અત્રેની કચેરી

.....
..... ખાતે તબીબી અધિકારી વર્ગ -૨ તરીકે ફરજ બજાવતા ડો..... સામે કોઈ સરકારી કે પંચાયતનું લ્હેણું વસુલ સેવાનું બાકીમાં નથી.

સદરહું પ્રમાણપત્ર તેઓને વિદેશ પ્રવાસની મંજૂરી તથા તે સબબની રજા મંજૂર કરવાના હેતુસર આપવામાં આવે છે.

તારીખ:-

સ્થળ:-

કચેરીના વડાની સહી અને સિકકો

UNDER TAKING

1.here by do under take to pay up any amount that may be found recoverable form me immediately on receipt of the intimation form the authorities concerned.
2.here by declare that I have not received any Government loan and there is no any government due outstanding against me.
3. I here by declare that I have not signed security bond on behalf of any one and that I am not at security risk of any one.
4. Ihere by declare that I have not accented any bond to serve that Government of Gujarat for Specified period.
5. Ihere by declare that I will return India after expiry of my sanctioned leave.

Sign

Date : / /20
Place:.....

Name:-
Designation:-

That above undertaking Signed in the present of following to gazette officer.

Full Name and Designation

Signature with official Seal

1)
.....

2)
.....

SURITY BOND

We (1).....of
..... and (2)hereby
declare ourselves jointly and severally for
Mr./Mrs..... and guarantee that he shall do
and perform under the undertaking No.1 dated
between himself of the one part and Government of Gujarat Gujarat
the other part and in case of his commuting default therein. We
hereby agree to bind ourselves from him as Government dues. And
we further agree that the Government may without prejudice to any
other right of remedies of the Government recover from the said sum
as an arrear of land revenue under the provisions of the Bombay land
revenue code 1879. And we discharge us from our Liabilities to pay
said amount jointly and severally.

Date : / /20

Place:.....

Name & Address of Surity

Signature of Surity

1)

.....

.....

2)

.....

.....

Signature by above in present of two gazette officers.

**Name and Designation of gazette officers. Signature with official
Seal**

1)

.....

2)

.....

DECLARATION OF THE GOVERNMENT SERVANT

I, Working asat Ref.
Commissioner of Health Medical & Medical Education (Health Section)
Gandhinagar EST Branch hereby declare that :

1. There is no departmental proceeding or preliminary inquiry pending against me.
2. There is no vigilance commission inquiry pending against me.
3. There is no disciplinary inquiry pending against me.
4. I have not tampered with Government record.
5. No A C B case has been filed against me.
6. I have not acted as surety for any person in financial matters.
7. No. Govt. due pending against me.
8. I have not taken any loan from Government.

Sign

Place:-

Name :-

Date:-

Designation :-

.....

પ્રમાણપત્ર

આથી હું નીચે સહી કરનાર
ડા..... તબીબી અધિકારી વર્ગ-૨
તરીકે ની કચેરી ખાતે ફરજ બજાવું છું.
હું ખાત્રી પુર્વક જણાવું છું કે, હું સરકારી કે બિન સરકારી કર્મચારીઓના લોન કે અન્ય કોઈ
ક્રીસામા કોઈપણ વ્યક્તિની નાણાંકિય જામીન રહેલ નથી. જેની ખાત્રી આપુ છું.

સ્થળ :-

તારીખ :-

આપનો વિશ્વાસુ

(.....)

ખાતાના વડાની કચેરીનું નામ:

સેવાકાર્ડ

પૂરુંનામ (પ્રથમ અટક લખવી) ગુજરાતી અને અંગ્રેજી બંને ભાષામાં						Gender: M/F
પિતા/પતિનું પૂરું નામ						તાજેતરનો ફોટોગ્રાફ
જે નામમાં ફેરફાર/સુધારો કરેલ હોય તો નવું નામ (જરૂરી આધાર સાથે)						
ઇ-મેઇલ એડ્રેસ(કેપિટલમાં)						
મોબાઇલ અને કચેરીનો નં.						
શૈક્ષણિક લાયકાત						
ગુજરાત મેડિકલ/ડેન્ટલ/- કાઉન્સિલ રજી. નં						
કેટેગરી	ST	SC	OBC-SEBC	GENERAL	Ex.ARMY	PH
✓						
જન્મ તારીખ (DD.MM.YYYY-ફોર્મેટમાં)			જન્મ સ્થળ:			
SATHI ID			વયનિવૃત્તિની તારીખ:	વયનિવૃત્તિ વર્ષ:	૫૮/૬૨	
GPF/CPF No.			૫૦ વર્ષ થયા તારીખ:			
PRAN No.			૫૫ વર્ષ થયા તારીખ:			
	વર્ગ-૧	વર્ગ-૨	વર્ગ-૩	રિમાર્ક્સ		
સંવર્ગનું નામ(પૂરું)						
નિમણૂકની તારીખ						
ઠાજર થયા તારીખ						
નિમણૂક સમયના પગાર ધોરણની વિગતો						
સીધી ભરતી/GPSC- બઢતી-એડહોક- બોન્ડેડ- કરારીય						
પ્રવરતા ક્રમાંક						
લાંબા ગાળાની નિમણૂકનો આદેશ ક્રમાંક અને તારીખ (અજમાયશી સમય પૂર્ણ થયાનો અને લાંબા ગાળાનો કુકમ થયા તારીખ)						
ઠાલનું ફરજનું સ્થળ (સંપૂર્ણ વિગતો સહિત)						
વતન/કાયમી સરનામું (પોસ્ટલ એડ્રેસ)						

પરીક્ષાની વિગતો	પૂર્વસેવા તાલીમાન્ત પરીક્ષા	ખાતાકીય પરીક્ષા	ગુજરાતી/હિન્દી ભાષાની પરીક્ષા	સીસીસી પ્લસ
પરીક્ષા પાસ કર્યાનો આદેશ ક્રમાંક અને તારીખ				
લીઘેલ તાલીમનો સમયગાળો		તાલીમ અંગેની વિગતો		
હાલનો ધારણ કરેલ હોદ્દો				
પગાર ધોરણ	સાતમા પગાર પંચ મુજબ			
	છઠ્ઠા પગાર પંચ મુજબ (ગ્રેડ પે સહિત)			
ફરિયાદ/ક્ષતિના સમયનો હોદ્દો અને સાતમા પગાર પંચ મુજબ પગાર ધોરણ (જે ફરિયાદ/ક્ષતિ થયેલ હોય તો)				
મળેલ ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ કે ટીકુ કમિશન અંતર્ગત મંજૂર થયેલ ઉ.પ.ધો.ની વિગતો, આદેશ ક્રમાંક અને તારીખ		પ્રથમ	દ્વિતીય	તૃતીય
આગામી ઇખઠ્ઠાની તારીખ				
નિવૃત્ત થયેલ હોય તો	નિવૃત્તિ સમયનો છેલ્લો પગાર			
	નિવૃત્તિનો પ્રકાર			
	પેન્શન/કામચલાઉ પેન્શન મેળવતા હોય તો તેની વિગતો (આદેશ ક્રમાંક, તારીખ તેમજ ભથ્થા વિના અને ભથ્થા સાથેની કુલ રકમ)			
	મળેલ ગ્રેજ્યુઇટીની વિગતો			
જે તિજેરીમાંથી કામચલાઉ પેન્શન મેળવતા હોય તેની વિગત				
કોઇ ફરિયાદ થયેલ હોય તો તેની વિગતો (કોઇ પણ કચેરીમાં)				
અન્ય કોઇ પ્રકરણમાં થયેલ શિક્ષાની વિગતો, આદેશ ક્રમાંક અને તારીખ તથા અમલવારીની (અમલ ચાલુ છે કે પૂર્ણ થયેલ છે કે કેમ તેની) વિગતો તેમજ શિક્ષા કરનાર કચેરીનું નામ				
જે ફરજના રથળે ક્ષતિ થયેલ હોય તે કચેરીના વડાની વિગતો: નામ, હોદ્દો, એડ્રસ, ફોન નં.-મો. નં. સહિત તમામ વિગતો (જે ક્ષતિ થયેલ હોય તો)				
સેવાકાર્ડ નિભાવનાર કચેરીના વડાનું નામ:	સંવર્ગ-હોદ્દો અને વર્ગ	સંપર્કની વિગતો (મો.નં. અને કચેરીનો નં.)		

મૂળ નિમણૂકથી હાલની નિમણૂકની તારીખ સુધીના ક્ષરજના સમયગાળાની વિગતો					
સંવર્ગ-હોદ્દા અને વર્ગની સંપુર્ણ વિગતો/બે વધારાનો હવાલો-ચાર્જ સંભાળેલ હોય તો તે સમયગાળાનો હોદ્દો અને વર્ગ	કચેરીનું પૂરું નામ	કચેરીનું પત્રવ્યવહારનું સરનામુ (તાલુકા-જિલ્લા સહિત)	કઈ તારીખથી (હોદ્દો સંભાળેલ છે)	કઈ તારીખ સુધી	કામગીરીનો પ્રકાર
૧	૨	૩	૪	૫	૬

સેવા કાર્ડ રજૂ કરનાર કચેરીના વડાની વિગત:

રથળ:

તારીખ:

સહી:

અધિકારીનું પૂરું નામ:

હોદ્દો:

કચેરીનું નામ:

સંપર્ક નં.: