	·
0	ffice
	नियतकालीन वेतन वद्धि 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 .

क.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	दुराचर निल	रण / ाम्बन	बिना वेत स्थान	ान और अपन्न
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।

	हस्तावर मय साल	
क्रमांक :	दिन	<del>गं</del> क —
प्रतिलिपि :		
1. कोषाधिकारी / उपकोषाधिकारी		

2. लेखा / बिल शाखा कार्यालय हाजां

3. सम्बन्धित श्री .....

4. कार्यालय प्रति

http://rajteachers.com

## 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 .

<b>क</b> .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 / बिन निलम्बन र		बिना वेत स्थान	तन और गपन्न
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Con	Contd.													
प्रमाणि	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													
क्रमांक	, .					दिनांक :								
प्रतिलिपि :-														
1. को	षाधिकारी / उपकोषाधिकारी													
2. लेर	षाधिकारी / उपकोषाधिकारी बा / बिल शाखा कार्यालय हार	जां												
3. सम	3. सम्बन्धित श्री													

हस्ताक्षर मय सील

4. कार्यालय प्रति