



## નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ અમદાવાદ

પરિપત્ર નં. ૭૭ તા. ૧૯-૯-૧૬

ફક્ત મ્યુનિ. શાળાઓ માટે જ :-

**વિષય :- સપ્ટેમ્બર-૨૦૧૬ના પગારમાં ૭(સાતમાં) પગારપંચમા અમલ કરવા તથા વિકલ્પ સ્વીકારવા બાબત.**

આથી મ્યુનિ. શાળાના તમામ મુખ્ય શિક્ષકશ્રીઓને જણાવવાનું કે શૈક્ષણિક અને બિનશૈક્ષણિક કર્મચારીઓને ૭ માં પગાર પંચનો અમલ સપ્ટેમ્બર-૧૬ના પગારથી કરવાનો થાય છે. ૭માં પગારપંચ મુજબ જે કર્મચારીઓને વિકલ્પ સ્વીકારવાનો હોય તે અંગેનું ફોર્મ આ સાથે સામેલ છે. તમારી શાળાના જે કોઈ કર્મચારીને વિકલ્પ લેવાનો થતો હોય તો વિકલ્પનું ફોર્મ ભરી મુખ્ય શિક્ષકશ્રીની સહી સાથે શાળાવાર જે તે ઝોન ઓફિસ રૂબરૂ દિન-૩માં ચેક કરાવી લેવું જેથી આ પગારમાં અમલ કરી શકાય. સમયમર્યાદા બાદ આવેલ શિક્ષકોના વિકલ્પ અંગેની કાર્યવાહી પૂરી ન થતાં પગારમાં અમલ આપી શકાશે નહીં જેની નોંધ લેવી.

તા. ૧૯-૯-૧૬

ડૉ. એલ. ડી. દેસાઈ  
શાસનાધિકારી

# નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ, અમદાવાદ



ઓપ્શન ફોર્મ  
(નિયમ ૬(૧) મુજબ)

હું..... એમ્લોઈ નં..... વિભાગ.....માં  
હોદ્દો..... તરીકે ફરજ બજાવું છું.

આથી હું તારીખ ..... સુધી પે-બેન્ડ .....અને ગ્રેડ પે..... ચાલુ રાખવા માટે  
નીચે જણાવ્યા પ્રમાણે ઓપ્શન સ્વીકારવા સંમતિ આપું છું.

આથી મારા નીચે જણાવેલ વિકલ્પ ..... મુજબ તારીખ..... થી સાતમા પગારપંચની  
પગારબાંધણીનો સ્વીકાર કરવા માંગુ છું.

❖ ૧. મારા હવે પછીના ઈન્ક્રીમેન્ટની તારીખ :

❖ ૨. પ્રમોશન/ઉચ્ચત્તર પગાર ધોરણની તારીખ :

ઉપરોક્ત વિકલ્પ મુજબની તારીખે પે-બેન્ડ.....

બેઝીક..... ગ્રેડ પે.....

ઈનવર્ડ નં. :

તારીખ :

કર્મચારીની સહી :.....

કર્મચારીનો એમ્લોઈ નં..... પે બીલ નં.....

કર્મચારીનું નામ :.....

તારીખ :.....

કર્મચારીનો હોદ્દો :.....

સ્થળ :.....

ખાતાનું નામ..... પેટા ખાતું.....

મારી હાજરીમાં

.....  
બિલકલાર્કની સહી

.....  
ખાતાના વડાની સહી અને હોદ્દો