

Annexure 'B'
TO WHOM IT MAY CONCERN

આથી હું ઉ. વ.
શૈક્ષણિકલાયકાત.....
સરનામું.....
પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક જણાવું છું કે, હું
સંસ્થા / કોલેજ ખાતે જગ્યાએ કાર્યરત છું. અને તા.
થી હોદ્દા ઉપર સેવાઓ આપી રહ્યો છું.

ઉપરોક્ત સંસ્થામાં જોડાયા પહેલાં મેં જગ્યા ઉપર તા.
..... થી સુધી
સંસ્થામાં સેવાઓ આપેલ છે. આમ મારો શિક્ષક તરીકેનો અનુભવ વર્ષનો છે.

ઉપરોક્ત સંસ્થા દ્વારા મને તા. ૩૧-૦૩-૨૦૧૫ ની રિથતીએ જે માસિક પગાર અને ભથ્થા ચુકવવામાં આવે છે તેની વિગતો નીચે મુજબ છે.

- (૧) મુળ પગાર :
(૨) AGP :
(૩) મોંઘવારી ભથ્થુ :
(૪) એચ.આર.એ. :
(૫) સી.એલ.એ. :
(૬) મેડીકલ એલાવન્સ :
(૭) અન્ય ભથ્થા :
કુલ પ્રતિ માસિક રૂા. :

પગાર ભથ્થા ઉપરાંત મને બોનસ પેટ, અન્ય મહેનતાણા પેટે માસિક / વાર્ષિક રૂા.
ચુકવવામાં આવે છે.

ઉપરોક્ત માહિતી હું કોઈપણ જાતના દબાણ હેઠળ નહીં પરંતુ મારી સ્વેચ્છાએ સ્પષ્ટ કરું છું, જે મારી માન્યતા મુજબ ખરી અને સાચી છે.

સ્થળ :

લી. આપનો વિશ્વાસુ,

તા. :

()

