

# नेशनल सीड्स कारपोरेशन लिमिटेड

## नामांकन आवेदन पत्र

दिनांक .....

विभागाध्यक्ष/फार्म प्रमुख/क्षेत्रीय प्रबंधक/प्रक्षेत्र प्रबंधक  
नेशनल सीड्स कारपोरेशन लिमिटेड

.....  
.....

**विषय: एनएससी में लागू सेवानिवृत्त उपरांत अंशदायी चिकित्सा लाभ योजना की सदस्यता के लिए आवेदन।**

महोदय,

कृपया उल्लिखित विषय पर मुख्यालय के परिपत्र संख्या .....दिनांक .....का अवलोकन करें।

आपसे अनुरोध है कि एनएससी में लागू सेवानिवृत्ति उपरांत अंशदायी चिकित्सा सेवा योजना के अंतर्गत मुझे तथा मेरे जीवनसाथी को (जो लागू न हो उसे काट दें) सदस्यता देने का श्रम करें। मेरा और मेरे जीवनसाथी का (जो लागू न हो उसे काट दें) का विवरण इस पत्र के साथ संलग्न है। इस पत्र के साथ मैं निम्नलिखित दस्तावेजों की फोटो प्रति भी संलग्न कर रहा हूँ:-

- क) नियुक्ति पत्र
- ख) कार्यभार मुक्त करने संबंधी पत्र
- ग) पते की पुष्टि के दस्तावेज
- घ) अंतिम वेतन पर्ची

उल्लिखित दस्तावेजों के अतिरिक्त मैं अपना और अपने जीवनसाथी दोनों के एक-एक पासपोर्ट आकार के और एक-एक स्टैम्प आकार के हाल ही में खींचे गए (कुल चार) रंगीन फोटोग्राफ (पीछे सम्बद्ध व्यक्ति का नाम लिखे हुए) संलग्न कर रहा हूँ।

इसके साथ ही मैं उल्लिखित सेवानिवृत्ति उपरांत अंशदायी चिकित्सा लाभ योजना के सदस्य के रूप में वार्षिक अंशदान स्वरूप नेशनल सीड्स कारपोरेशन लिमिटेड के पक्ष में लिखे और दिल्ली / नई दिल्ली में देय रु. .... का बैंक ड्राफ्ट / चैक संख्या ..... दिनांक ..... भी संलग्न कर रहा हूँ।

धन्यवाद,

भवदीय,

संलग्नक: यथोपरि।

(हस्ताक्षर) .....

नाम .....

पता .....

.....