<u>बैक ऑफिस को ऋण आवेदन अग्रेषित करने हेतु प्रयोग किया जानेवाला अग्रेषण प</u>त्र

सं.		दिनांक:
उप महाप्रबंधक		शाखा आल्फा:
(एचआर शेयर्ड सेवाएं, बैक ऑफिस)	शाखा का नाम:	
बैंक ऑफ़ बड़ौदा		शाखा का टेलीफोन नंबर: ()
प्रधान कार्यालय, बड़ौदा हाउस		शाखा प्रबन्धक का मोबाइल नंबर :
मांडवी		क्षेत्रीय कार्यालय :
बड़ौदा		
प्रिय महोदय,		
हम इसके साथ निर्धारित प्रारूप में ऋण आवेदन अग्रेषित	। कर रहे हैं, जिसके विवरण निम्नान्	<u> </u>
आवेदक का पूरा नाम		
पदनाम	कर्मचा	री कूट संख्या
शाखा/कार्यालय/विभाग का नाम		
फोन/इंटरकॉम नंबर		
आवेदक का ई-मेल आईडी		
शाखा का ई-मेल आईडी		
सेवाग्रहण की तारीख	<u> </u>	न्म तारीख
ऋण का उद्देश्य		
ऋण की राशि `	च्	वुकौती अवधि
भविष्य निधि की स्थिति(प्रधान कार्यालय, भविष्य निधि	विभाग द्वारा जारी अद्यतन भविष्	य निधि विवरणी से)
आवेदक की भविष्य निधि कूट	गारंटीकर्ता की भविष्य निधि कूट	गारंटीकर्ता की भविष्य निधि कूट
संख्या	संख्या	संख्या
श्री	श्री	श्री
स्वयं का अभिदान:		
बैंक का अंशदान		
स्वैच्छिक भविष्य निधि		
कुल	•	
क्या भविष्य निधि शेष का आहरण किया गया है?	हां/नहीं	
<u>उधारियों के विवरण:</u>	•	

क्रमांक	ऋण का प्रकार	<u>उद्देश्य</u>	<u>सीमा `</u>	बकाया शेष `	<u>खाता क्रमांक</u>
1	विविध (Misc)				
2	वाहन				
3	आवास (हाउसिंग)				
4	व्यक्तिगत ऋण				
5	ट्रस्टीस ऋण				
6	क़ो. ऑप. क्रेडिट सोसायटी				
7	त्योहार अग्रिम				
8	स्टाफ ओवेरड्राफ्ट				
9	एल आई सी / अन्य को. ओप. बैंक ऋण				
	को. ओप. बैंक ऋण				

प्रतिकूल टिप्पणी जैसे (कारण बताओ नोटिस, चार्ज शीट, पूछताछ, निलंबन, under moral turpitude आदि)

नोट: वह नियमों के अनुरूप स्टाफ ऋण के लिए पात्र है।

वेतन और सेवा विवरण सत्यापित किए गए हैं। वेतनपर्ची संलग्न है।

परिपत्र संख्या सीओ:बीआर: 58/88, दिनांक 9 अप्रैल,1976 में उल्लेख के अनुसार कटौती निवल वेतन के 60% से अधिक नहीं होनी चाहिए।

हम सुनिश्चित करते है कि उपरोक्त विवरण का हमारे द्वारा सत्यापन किया गया है एवं इसके अलावा और कोई ऋण आवेदनकर्ता के नाम बकाया नहीं है

मंजूरी हेतु अनुशंसा

वरि/मुख्य प्रबंधक

<u>आवेदन फॉर्म</u> बैंक द्वारा स्टाफ को विविध उद्देश्यों हेत मंजर किया गया मांग ऋण

उप महाप्र	<u>चनर द्वारा रङ्गारा समाचल उद्देशना त</u> विधक	शाखा आल्फा:
(एचआर बैंक ऑफ़	शेयर्ड सेवाएं, बैक ऑफिस)	शाखा का नाम: शाखा का टेलीफोन नंबर: (
प्रधान का		शाखा प्रबन्धक का मोबाइल नंबर :
	यालय, ।उस, मांडवी	शाखा प्रवन्त्रक का माबाइल नवर क्षेत्रीय कार्यालय :
बड़ौदा	1001, 111041	900 90000
प्रिय महो	दय,	
	नेधि के ट्रस्टी द्वारा मंजूर की जानेवाली ऋण की राशि मेरे द्वार नुरोध करता/करती हूं कि निम्नलिखित उद्देश्य के लिए मुझे <u>मांग्</u>	ा किए जानेवाले खर्चों की पूर्ति करने में अपर्याप्त होंगीं, अत: मैं <u>। ऋण</u> मंजूर करें,
<u>विवरण:</u>		
1.	पूरा नाम:	
	(बड़े अक्षरे	ों में)
2.	पदनाम: अधिकारी/लिपिक/ अधीनस्थ कर्मचारी :	
3.	कर्मचारी कूट संख्या :	
4.	शाखा/कार्यालय/विभाग का नाम :	
5.	बचत खाता सं	
6.	सेवा ग्रहण की तारीख :	जन्म तारीख :
7.	विवाहित/अविवाहित :	
8.	आश्रितों की संख्या :	
9.	ई-मेल आईडी: व्यक्तिगत :	
10.	मूल वेतन : `	
11.	ऋण का उद्देश्य :	
12.	अनुरोध की गई ऋण राशि : `	
13.	- क्या उसने भविष्य निधि के ट्रस्टीस को आवेदन दिया है:	
	संदर्भ संख्या :	, दिनांक:
14.	ट्रस्टीज को अनुरोध की गई ऋण राशि : `	
15.	जानेवाले ऋण को ध्यान में लेने के बाद यदि आवेदक का स्वयं	स्य की गारंटी (भविष्य निधि के ट्रस्टीस द्वारा मंजूर किए का बकाया शेष ऋण को कवर करने हेतु पर्याप्त नहीं है तो) नाम:
		पदनाम :
		भविष्य निधि कूट :
16.	समारोह की तारीख और महीना :	**
.a.		(आवेदक के हस्ताक्षर)
_	म उपरोक्त ऋण हेतु गारंटीकर्ता के रूप में रहने के लिए सहमत	
	वेष्य निधि के रस्टीस दारा मंजर किए जानेवाले ऋण को कल ह	

नोट: भविष्य निधि के ट्रस्टीस द्वारा मंजूर किए जानेवाले ऋण को कुल खर्च में से घटाएं।

गारंटीकर्ता भविष्य निधि शेष के स्वयं के अंशदान की गैर भारग्रस्त सीमा तक गारंटी दे सकता है। (अर्थात भविष्य निधि शेष में स्वयं का

घटाएं - विविध उद्देश्यों के लिए बैंक ऋण का बकाया शेष

- और स्टाफ सदस्यों को दी गई गारंटी की राशि)

व्यक्तिगत ऋण हेतु आवेदन (स्टाफ सदस्य)

उप महा	प्रबंधक	शाखाः	आल्फा :		
(एचआर	शेयर्ड सेवाएं, बैक ऑफिस)	शाखा व	का नाम :		
बैंक ऑफ़	बड़ौदा		ज टेलीफोन नंबर: ()		
प्रधान क	गर्यालय,	शाखा प्र	शाखा प्रबन्धक का मोबाइल नंबर :		
बड़ौदा ह	हाउस, मांडवी	क्षेत्रीय व	र् <u>जा</u> र्यालय :		
बड़ौदा					
प्रिय मह					
मैं एतदृ	द्वारा, स्टाफ सदस्यों को दी जानेवाले व्यक्तिगत ऋण		ोलर से, संलग्न इनवॉइस प्रारूप के अन्	रूप	
`	की लागत की वस्तुओं	ों की खरीद हेतु			
(रुपए	,		केवल) के ऋण के लिए आवेदन	करता / करती हूं।	
मैं वचन	देता/देती हूं कि ऋण की मंजूरी के एक महीने के बा	द से	मासिक किश्तों में ऋण की चुकौती	। करूंगा / करूँगी ।	
<u>विव</u>	<u>रण :</u>				
1.	पूरा नाम:				
		(बड़े अक्षरों में)			
2.	पदनाम:	कर्मचारी	कूट संख्या :		
3.	शाखा/कार्यालय/विभाग का नाम :				
4.	ई-मेल आईडी :				
				माह.	
6.	सेवाग्रहण करने की तारीख :		<u>स्थायी</u>		
			<u>अस्थायी</u>		
7.	आश्रितों की संख्या : विव	वाहित/एकल :			
8.	आवास का पूरा पता :				
				-	
9.	प्रति माह वेतन : (अद्यतन वेतन पर्ची संलग्न)			-	
10	. पूरी एसओडी सीमा पर कल्पित ब्याज :		`		
11.	खरीदे जानेवाले वस्तुओं का विवरण :				
<u></u>	सं. वस्तुओं के नाम	डीलर के नाम	<u>क्रय कीमत</u>		

मैं घोषणा करता / करती हूं और वचन देता/देती हूं कि:

- आवेदन किए गए ऋण द्वारा खरीदी जानेवाली प्रस्तावित वस्तुएं, मेरे व्यक्तिगत प्रयोग के लिए है और ऋण की अवधि के दौरान मेरी अभिरक्षा में सुरक्षित रहेंगी और आवश्यकता पड़ने पर उनका बीमा करवाया जाएगा।
- वस्तुओं को अच्छी स्थिति में रखूंगा और जब तक ऋण बकाया रहेगा मैं वस्तुओं का निपटान नहीं करूंगा।
- मेरे द्वारा दी गई विवरणी सही है और इस संज्ञान के साथ बनाई गई है कि आप उस पर विश्वास करेंगे।
- बैंक की किसी भी शाखा/कार्यालय में व्यक्तिगत ऋण का कोई भी बकाया देय नहीं है।
- मैं यह जानता हूं कि उपरोक्त ऋण का भुगतान बैंक की भुगतान पर्ची/भुगतान आदेश द्वारा सीधे डीलर को किया जाएगा।

_	
	(आवेदक के हस्ताक्षर)

(शाखा/कार्यालय के प्रयोग हेतु)

- 1. हमने वेतन सेवा विवरण सत्यापित कर लिए हैं।
- 2. हम इस बात की पुष्टि करते हैं कि किसी भी व्यक्तिगत ऋण का कोई बकाया शेष नहीं है।
- 3. प्रतिकूल टिप्पणी, यदि कोई हो तो जैसे चार्ज शीट, पूछताछ, निलंबन, कानूनी कार्रवाई है, कृपया लिखें।
- 4. हम नियमानुसार ऋण की अनुशंसा करते हैं।

(ई-मेल आईडी के साथ शाखा/कार्यालय का पता)	वरि. प्रबंधक/मुख्य प्रबंधक:
	दिनांक :

बैंक ऑफ़ बड़ौदा (प्रधान कार्यालय:मांडवी, बड़ौदा) अधिकारी स्टाफ को रेफ्रिजरेटर ऋण के लिए आवेदन

उप महाप्रबंधक	शाखा आल्फा:	
(एचआर शेयर्ड सेवाएं-बैक ऑफिस)	शाखा का नाम:	
 बैंक ऑफ़ बड़ौदा	शाखा का टेलीफोन नंबर: ()	
प्रधान कार्यालय,	शाखा प्रबन्धक का मोबाइल नंबर :	
बड़ौदा हाउस, मांडवी	क्षेत्रीय कार्यालय :	
बड़ौदा		
प्रिय महोदय,		
	` की लागत के रेफ्रिजरेटर की खरीद हेतु केवल) के ऋण के लिए	
, आवेदन करता हूं।		
मैं वचन देता हूं कि ऋण की मंजूरी के एक महीने के बाद से <u>विवरण:</u>	ते मासिक किश्तों में ऋण की चुकौती करूंगा।	
1. पूरा नाम :	(
	(बड़े अक्षरों में) -	
2. पदनाम : कर्मचारी कूट संख्या:		
3. शाखा/कार्यालय/विभाग का नाम:		
4. ई-मेल आईडी:		
5. सेवाग्रहण करने की तारीख:		
6. मूल वेतन ` निवल वेतन `		
7. वर्तमान आवासीय पता:		
8. जहां पहले भी बैंक से रेफ्रिजरेटर ऋण लिया हो । क. किस वर्ष में ऋण लिया था	 तो, कृपया निम्नलिखित विवरण प्रदान करें। :	
ख. किस वर्ष में ऋण की चुकौती की गई	<u>:</u>	
ग. रेफ्रिजरेटर के विवरण	:	
तारीख: राशि: ` _		
भैं घोषणा करता हूं और वचन देता हूं कि:		

- आवेदन किए गए ऋण द्वारा खरीदे जानेवाला रेफ्रिजरेटर, मेरे व्यक्तिगत प्रयोग के लिए है और ऋण की अवधि के दौरान मेरी अभिरक्षा में सुरक्षित रहेगा और आवश्यकता पड़ने पर बीमाकृत किया जाएगा।
- फ्रिज को अच्छी स्थिति में रखूंगा और जब तक ऋण बकाया रहेगा मैं फ्रिज का निपटान नहीं करूंगा।
- मेरे द्वारा दी गई विवरणी सही है और इस संज्ञान के साथ बनाई गई है कि आप उस पर विश्वास करेंगे।
- बैंक की किसी भी शाखा/कार्यालय में रेफ्रिजरेटर ऋण का कोई भी बकाया देय नहीं है। (न तो व्यक्तिगत ऋण योजना के तहत और न ही बैंक ऋण के तहत)
- खरीदा जानेवाला रेफ्रिजरेटर जब कभी बैंक द्वारा मांग किया जाएगा निरीक्षण हेतु उपलब्ध करवाया जाएगा।
- मैं यह जानता हूं कि उपरोक्त ऋण का भुगतान डीलर को सीधे बैंक की भुगतान पर्ची/भुगतान आदेश द्वारा किया
- मैं घोषणा करता हूं कि मैंने भूतकाल में बैंक से कोई रेफ्रिजरेटर ऋण नहीं लिया है।

(आवेदक के हस्ताक्षर) स्थान:

दिनांक:

कार/स्कटर/मोटर साइकिल ऋण के लिए आवेदन

उप महाः	राप्रबंधक	शाखा आल्फा:
(एचआर	र शेयर्ड सेवाएं-बैक ऑफिस)	शाखा का नाम:
बैंक ऑफ़	फ़ बड़ौदा शाखा का टेलीफोन नंबर: ()	
प्रधान क	कार्यालय,	शाखा प्रबन्धक का मोबाइल नंबर :
बड़ौदा ह	हाउस, मांडवी क्षेत्रीय कार्यालय :	
बड़ौदा		
प्रिय महो	होदय,	
मैं एतद्वा	् ग़रा स्टाफ सदस्यों को दिए जानेवाले ऋण के नियम और निबंधनों के अनु	रूप निम्नलिखित वाहन की खरीदी हेतु े के
ऋण के ि	लिए आवेदन करता हूं।	
<u>विवरण:</u>	<u>r.</u>	
1.	. पूरा नाम:	
	(बड़े अक्षरों मे	()
2.	² . पदनाम :	
3.	s. कर्मचारी कूट संख्या.:	
4.		
5.	i. सेवाग्रहण करने की तारीख:	
6.		
7.	′. शाखा/कार्यालय/विभाग का नाम:	
8.		
9.	•	
10	0. मूल वेतन ` निवल वेतन `	
वाहन क	 का विवरण <u>:</u>	
1.	. खरीदे जानेवाले पुराने/नए वाहन का नाम, उत्पादन का वर्ष	
2.		
	आरटीओ बीमा प्रभार (विस्तृत इनवॉइस प्रारूप संलग्न है)	
3.	. यदि वाहन पुराना है। उसकी क्रय कीमत ` है।	
4.	. वाहन की अनुमानित आयु	
	(इंजिन और चेसिस नंबर के उल्लेख के साथ	
	प्रतिष्ठित मोटर गैरज से प्राप्त प्रमाणपत्र संलग्न करें)	
5.	i. वाहन की स्थिति, अनुमानित आयु, घिसाव मूल्य आदि (प्रतिष्ठित मोटर गैरज से प्राप्त प्रमाणपत्र संलग्न करें)	
6.	,	आदि हेतु बैंक से ऋण लिया गया हो, वहां निम्नलिखित विवरण अवश्य
		जादि हुतु बना त ऋणालया गया हा, यहा । मन्नालाखत । प्रयरण जयस्य
	i) ऋण लेने का वर्ष	
	ii) ऋण की चुकौती किस वर्ष की गई?	
	iii) वाहन के विवरण	
	iv) वाहन का पुन: बिक्री मूल्य	
	v) यदि वाहन की बिक्री पहले ही की जा चुकी हो तो बिक्री का वर्ष ब	और विक्रय से प्राप्त राशि का उल्लेख करें।
	, वाहन/स्कूटर/मोटर साइकिल/कार/मोपेड का विवरण	

<u>वचनपत्र:</u>

बैंक के ऋण के बिना या ऋण से, मेरे नाम पर है/पंजीकृत है।

- 1. मैं एतदद्वारा वचन देता हूं कि खरीदी के तुरंत बाद वाहन मेरे नाम पर अंतरित कर दिया जाएगा और आरटीओ प्राधिकारियों के साथ बैंक का ग्रहणाधिकार पंजीकृत किया जाएगा।
- 2. मैं वचन देता हूं कि ऋण वितरित करने के बाद वाहन का दृष्टिबंधन करूंगा तथा उसका समग्र बीमा करवाउंगा।
- 3. मैं वचन देता हूं कि मैं कम से कम पांच वर्षों के लिए वाहन का रखरखाव करूंगा और जब तक ऋण की चुकौती न की जाए या बैंक की पूर्वानुमित के बिना वाहन की बिक्री या वाहन को गिरवी नहीं रखूंगा।
- 4. मैं यह जानता हूं कि उपरोक्त ऋण का भुगतान बैंक की भुगतान पर्ची/भुगतान आदेश द्वारा सीधे डीलर को किया जाएगा और मैं अपने वेतन से 120+80 मासिक किश्तों में ऋण राशि का भुगतान करूंगा।

स्थान:	(आवेदक के हस्ताक्षर)
दिनांक:	
<u>स्टाफ सदस्यो</u>	<u>ों को साइकिल ऋण के लिए आवेद</u> न
उप महाप्रबंधक	शाखा आल्फा:
(एचआर शेयर्ड सेवाएं-बैक ऑफिस)	शाखा का नाम:
बैंक ऑफ़ बड़ौदा	शाखा का टेलीफोन नंबर: (0
प्रधान कार्यालय,	शाखा प्रबन्धक का मोबाइल नंबर :
बड़ौदा हाउस, मांडवी	क्षेत्रीय कार्यालय :
बड़ौदा	
प्रिय महोदय,	
मैं एतद्वारा स्टाफ सदस्यों को दिए जानेवाले ऋण के नियम	। और निबंधनों के अनुरूप नई साइकिल की खरीदी हेतु
के ऋण के लिए आवेदन क	रता हूं।
विवरण:	
1. पूरा नाम:	
(ब ड़े अ	गक्षरों में)
2. पदनाम :	
3. कर्मचारी कूट संख्या:	
4. शाखा/कार्यालय/विभाग का नाम:	
5. ई-मेल आईडी :	
6. सेवाग्रहण करने की तारीख:	
7. जन्म तिथि:	
8. मूल वेतन `	
9. निवल वेतन `	
 गप्त प्राप्त खरीदी जानेवाली साइकिल का ट्रेड मार्क : 	
11. डीलर/आपूर्तिकर्ता का नाम और पता:	
	(संलग्न: डीलर के इनवॉइस प्रारूप के अनुरूप)
13. क्या पहले बैंक से सायकल ऋण लिया है:	हा/नहा
14. यदि लिया है तो निम्नलिखित विवरण दें:	
i) किस वर्ष ऋण लिया था	:
ii) यदि ऋण की चुकौती की गई है तो, कब	इ :
iii) किन परिस्थितियों के कारण बिक्री की	

वचनपत्र:

15.

और बिक्री से प्राप्त राशि का उल्लेख करें क्या उसने बैंक ऋण की सहायता से

स्कूटर/मोटर सायकल/कार खरीदी थी?

- 1. मैं बैंक को उपरोक्त ऋण की चुकौती हेतु मेरे वेतन से किश्तों की कटौती करने का प्राधिकार देता हूं।
- 2. मैं यह समझता हूं कि यदि मुझे ऋण मंजूर किया जाना है, तो बैंक सीधे डीलर को ऋण राशि का भुगतान करेगा और उसकी रसीद प्राप्त करेगा।
- 3. मैं एतदद्वारा घोषणा करता हूं कि साइकिल की खरीदी के लिए ऐसा कोई ऋण मुझे पहले प्रदान नहीं किया गया है।
- 4. मैं वचन देता हूं कि मैं खरीदी जानेवाली साइकिल बैंक को दृष्टिबंधक करूंगा और जब तक ऋण की चुकौती न की जाए या बैंक की पूर्वानुमति के बिना उसकी बिक्री या उसको गिरवी नहीं रखूंगा।

स्थान:	(आवेदक के हस्ताक्षर)
तारीख:	
	व्यक्तिगत कम्प्यूटर ऋण हेतु आवेदन <u>(केवल अधिकारियों और लिपिक वर्ग हेत</u> ु
बैंक ऑफ़	शेयर्ड सेवाएं-बैक ऑफिस) इबड़ौदा
प्रधान क	·
बड़ादा ह बड़ौदा	ग़उस, मांडवी
में एतद्वा	रा व्यक्तिगत कम्प्यूटर ऋण योजना के तहत , संलग्न इनवॉइस प्रारूप के अनुरूप ,लगभग ` की लागत के
-	ा कम्प्यूटर और प्रिंटर खरीद हेतु
मैं वचन	
	i वसूल की जाएगी और ब्याज की राशि बची हुई -15- किश्तों में वसूल की जाएगी।
	पूरा नाम : (बड़े अक्षरों में) :
2.	
3.	शाखा/कार्यालय का नाम:
4.	
	जन्म तिथि : आयु: वर्ष
6.	ई-मेल आईडी:
7.	वेतन विवरण: भुगतान पर्ची संलग्न है
8.	समग्र एसओडी सीमा पर कल्पित ब्याज प्रस्तावित किश्तों सहित कटौती सकल वेतन के 65% से अधिक नहीं होनी चाहिए।
9	खरीदे जानेवाले कम्प्यूटर और प्रिंटर का विवरण:
40	<u> </u>
10 >	<u>मैं घोषणा करता हूं और वचन देता हूं कि</u> मेरे द्वारा खरीदने के लिए प्रस्तावित कम्प्यूटर मेरे व्यक्तिगत प्रयोग के लिए है और मेरे या मेरे परिवार के किसी भी सदस्य द्वारा
	इसका वाणिज्यिक उद्देश्य से प्रयोग नहीं किया जाएगा। ऋण की अवधि के दौरान मेरी अभिरक्षा में रहेगा और आवश्यकता पड़ने पर उसका बीमा करवाया जाएगा।
	कम्प्यूटर को अच्छी स्थिति में रखूंगा और जब तक ऋण बकाया रहेगा कम्प्यूटर का निपटान नहीं करूंगा।
>	मैने वर्ष में कम्प्यूटर ऋण लिया है जिसका विवरण निम्नानुसार है:
	सीमा: `दिदि को मंजूर किया गया कम्प्यूटर के विवरण:
	ऋण निपटाने की तारीख:
	यदि पहले ही बिक्री की गई है, तो बिक्री कीमत:`
>	खरीदा जानेवाला कम्प्यूटर बैंक द्वारा सत्यापन के अवसर पर निरीक्षण हेतु उपलब्ध करवाया जाएगा।
>	मैं यह समझता हूं कि उपरोक्त ऋण का भुगतान बैंक द्वारा बैंकर्स चेक/डीडी द्वारा सीधे ही डीलर को किया जाएगा।
स्थान:	(आवेदक के हस्ताक्षर)
दिनांक:	

- 1. हमने वेतन सेवा विवरण सत्यापित कर लिए हैं।
- 2. प्रतिकूल टिप्पणी, यदि कोई हो तो जैसे चार्ज शीट, पूछताछ, निलंबन, कानूनी कार्रवाई है, कृपया लिखें।
- 3. हम नियमानुसार ऋण की अनुशंसा करते हैं।

बैंक ऑफ़ बड़ौदा (प्रधान कार्यालय:मांडवी, बड़ौदा) हम इस बात की पुष्टि करते हैं कि इस खाते में व्यक्तिगत कम्प्यूटर ऋण के लिए कोई बकाया शेष नहीं है।

स्थान:		सत्यापित और अनुशंषित	
दिनांक:			
		वरि. शाखा प्रबंधक/मुख्य प्रबंधक	
	₹	न्टाफ अनिवार्यताओं हेतु ऋण हेतु आवेदन	
उप महा	प्रबंधक	शाखा आल्फा:	
(एचआर	शेयर्ड सेवाएं-बैक कार्यालय)	शाखा का नाम:	
बैंक ऑफ़	^इ बड़ौदा	शाखा का टेलीफोन नंबर: (0)	
प्रधान क	ार्यालय,	शाखा प्रबन्धक का मोबाइल नंबर :	
	गुउस, मांडवी	क्षेत्रीय कार्यालय :	
बड़ौदा			
प्रिय मह			
	प्रनिवार्यताओं हेतु स्टाफ ऋण की मंजूरी		
		पर होनेवाले खर्च हेतु परिपत्र सं बीसीसी:बीआर-9	
20.04.2	2005 और बीसीसी:बीआर:105/207,	<u> </u>	
		ऋण के लिए अनुरोध करता हूं। आवश्यक दस्तावेजी साक्ष्य संलग्न हैं/एक	
प्रस्तुत । किया है/	क्ए जाएग/ मेरे द्वारा पहले प्राप्त किया गया ऋण	कारणों से प्रस्तुत करना संभव नहीं है। मैंने पहले इस योजना के तहत को (तारीख) परिसमाप्त कर दिया गया है।	ऋण प्राप्त नहा
मैं एतदद्व	प्रारा बैंक को प्राधिकार देता हूं कि मेरे वेल्	तन और भत्तों से -60- मासिक किश्तों में ऋण और ब्याज की राशि वसूल	करें। मैं वचन
• •		नेवाले नियमों और विनियमों का पालन करूंगा। मैं दृढता पूर्वक इस बात	की पुष्टि
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	ल्पत उद्देश्यों हेतु प्रयोग नहीं की जाएगी।	
1.	पूरा नाम : (बड़े अक्षरों में)		
2.			
3.	शाखा/कार्यालय/विभाग का नाम:		
4.	सेवाग्रहण करने की तारीख:	सेवा के पूर्ण वर्ष :	
5.	जन्म तारीख: आयु:	वर्ष	
6.	ई-मेल आईडी:		
7.	वेतन पर्ची संलग्न:		
8.	समग्र एसओडी पर कल्पित ब्याज		`
9.	ऋण समापन के पूर्व यदि मेरी बैंक की भविष्य निधि से संबंधित नियमों के अ राशि में से समायोजित कर लियास् ज निजी अंशदान से बकाया राशि वसूल	ोष्य निधि शेष और अन्य सेवांत लाभों पर ग्रहणाधिकार (लियन) नोट कि सेवाएं समाप्त हो जाती हैं, तो बकाया ऋण और देय ब्याज, यदि हो तो ह तुसार मुझे/मेरी नामिती को देय हो तो उसे भविष्य निधि में बैंक के अंशव ए। यदि मुझे/मेरे नामिती को बैंक का अंशदान देय नहीं हो ,तो भविष्य की जाए। मैं एतदद्वारा ट्रस्टियों को तदनुसार प्राधिकार देता हूं और भविष् के लिए ट्रस्टियों को यह विश्वसनीय आधार होगा।	और यदि शन की निधि में मेरे
		भवदीय,	
स्थान:			
दिनांक:		(आवेदक के हस्ताक्षर)	
1.	हमने वेतन सेवा विवरण सत्यापित क	 र लिए हैं।	

- 2. प्रतिकूल टिप्पणी, यदि कोई हो तो जैसे चार्ज शीट, पूछताछ, निलंबन, कानूनी कार्रवाई है, कृपया लिखें।
- 3. हम नियमानुसार ऋण की अनुशंसा करते हैं।

हम इस बात की पुष्टि करते हैं कि इस खाते में किसी व्यक्तिगत कम्प्यूटर ऋण के लिए कोई बकाया शेष नहीं है।

स्थान:	सत्यापित और अनुशसित
दिनांक:	

वरि. शाखा प्रबंधक/मुख्य प्रबंधक

बैंक ऑफ़ बड़ौदा (प्रधान कार्यालय:मांडवी, बड़ौदा) भविष्य निधि के पेटे ऋण हेतु आवेदन फॉर्म- (शाखा में)

शाखा आल्फाः	शाखा का नाम:	क्षेत्रीय कार्यालय :
		_शाखा प्रबन्धक का मोबाइल नंबर :
उप महाप्रबंधक		
(एचआर शेयर्ड सेवाएं-बैक ऑि	फेस)	
बैंक ऑफ़ बड़ौदा		
प्रधान कार्यालय,		
बड़ौदा हाउस, मांडवी		
बड़ौदा <u>विषय:भविष्य निधि के पेटे ऋ</u>	ш	
		उद्देश्य हेतु मुझे ` का ऋण मंजूर करें।
जानकारी हेतु आवश्यक विवरण	•	الله المساحدة المساحد
		(बड़े अक्षरों में)
2. कर्मचारी कूट संख्या		
3. पदनाम/श्रेणी:	•	
4. सेवाग्रहण करने की त		
5. ई-मेल आईडी:		
6. मूल वेतन	:`	
7. विशेष भत्ता	:`	
कुल	:`	
8. यदि स्वयं/बेटा/बेटी/पू	्री तरह से निर्भर बह	इन की शादी ह <u>ै</u>
क. दुल्हन का न	πम:	
ख. दूल्हे का ना	म:	
9. पत्नी/बेटा/बेटी/आश्रित संलग्न किया जाना चा		ा चिकित्सकीय उपचार (चिकित्सकीय प्रमाणपत्र जिसमें खर्च का उल्लेख हो,
10. अन्य धार्मिक समारोह ज	ा ो धर्म के अनुसार कि	त्या जाना अनिवार्य है। (प्रबंधक द्वारा पुष्टि की जानी चाहिए।)
11 को (दिन	ांक) प्राप्त किया गया	· अंतिम पीएफ ऋण `
दि		
		म पीएफ आहरण `
 दि	-	
 दिनांक	_	
		—————————————————————————————————————
1. हमने वेतन सेवा विव	रण सत्यापित कर लि	ਰੂਹ हैं।
		्र र्जि शीट, पूछताछ, निलंबन, कानूनी कार्रवाई है, कृपया लिखें।
3. हम नियमानुसार ऋण		.,
, ,	3	
स्थान:		सत्यापित और अनुशंसित
दिनांक:		

व्यावसायिक और सूचना प्रौद्योगिकी पाठ्यक्रम हेतु- शैक्षणिक ऋण हेतु आवेदन

उप महाप्रबंधक	शाखा आल्फा:	
(एचआर शेयर्ड सेवाएं-बैक ऑफिस)	शाखा का नाम:	
ें बैंक ऑफ़ बड़ौदा	 शाखा का टेलीफोन नंबर: (0)
प्रधान कार्यालय,	शाखा प्रबन्धक का मोबाइल नंबर :	
बड़ौदा हाउस, मांडवी	क्षेत्रीय कार्यालय :	_
बड़ौदा		
प्रिय महोदय,		
विषय: पत्राचार और पार्ट टाइम और डिस्टैंस लर्निंग के	<u> नाध्यम से व्यावसायिक/कम्प्यूटर शिक्षण ऋ</u>	्ण
मैं उल्लिखित मामले का संदर्भ देता हूं और		द्वारा
पहचानी जानेवाली संस्था/विश्वविद्यालय के		पाठयक्रम से जुड़ने हेतु
` के ऋण के लिए निम्नलिखित जानक	गरी प्रस्तुत कर रहा हू।	
1. पूरा नाम	:	
2. पदनाम	:	
3. जन्म तिथि	:	
4. सेवाग्रहण की तारीख	:	
5. पीएफ कोड सं.	:	
6. वेतन सं.	:	
7. विभाग	:	
8. ई-मेल आईडी	:	
8. ऋण का उद्देश्य	:	
9. समग्र पाठ्यक्रम हेतु कुल खर्च	:	
10. वर्तमान पाठ्यक्रम –फीस के भुगतान हेतु खर्चे	:	
11. क्या पाठ्यक्रम का अध्ययन करने के लिए बैंक से पू	र्व अनुमति प्राप्त की गई थी: हां/नही	
12. कोई अन्य संबंधित जानकारी :		
इस उद्देश्य से, मैं इसके साथ निम्नलिखित दस्तावेज संल	ाग्न कर रहा हूं:	
 यह पाठ्यक्रम पढने के लिए बैंक से प्राप्त अनुम 	ति की प्रति	
	म्पलेट, फीस आदि और भुगतान शेड्यूल की प्रा	ते
3. नवीन वेतन पर्ची की प्रति		
4. बैंक द्वारा आवश्यक वचन पत्र		
	भवदीय,	
	(आवेदक के हस्ताक्षर)	
	(जायपक्ष क हस्ताकर)	
	 हैं।	
 प्रतिकूल टिप्पणी, यदि कोई हो तो जैसे चार्ज 	् शीट, पूछताछ, निलंबन, कानूनी कार्रवाई है, वृ	<u> ग्</u> पया लिखें।
3. हम नियमानुसार ऋण की अनुशंसा करते हैं।		

स्थान:

हम इस बात की पुष्टि करते हैं कि इस खाते में किसी व्यक्तिगत कम्प्यूटर ऋण के लिए कोई बकाया शेष नहीं है।

सत्यापित और अनुशंसित

दिनांक:

वरि. शाखा प्रबंधक/मुख्य प्रबंधक

क्लीन ओवरड्राफ्ट सुविधा की मंजूरी हेतु आवेदन

<u> नलाग जानरञ्जान</u>	<u>८ सुनिया नेग नेथूरा हेर्सु जानक</u> ा
उप महाप्रबंधक	शाखा आल्फा:
(एचआर शेयर्ड सेवाएं-बैक कार्यालय)	शाखा का नाम:
बैंक ऑफ़ बड़ौदा	शाखा का टेलीफोन नंबर: (0
प्रधान कार्यालय,	शाखा प्रबन्धक का मोबाइल नंबर :
बड़ौदा हाउस, मांडवी	क्षेत्रीय कार्यालय :
बड़ौदा	
प्रिय महोदय,	
मैं एतदद्वारा बैंक के परिपत्र बीसीसी:बीआर:96:48, दिन	ांक 28.01.2004 और बीसीसी:बीआर:98:61, दिनांक 07.03.2006
के अनुरूप ` () (राशि अंकों और शब्दों में) क्लीन
ओवरड्राफ्ट सीमा मंजूर करने हेतु आवेदन करता हूं।	
	तागू किया जाएगा मैं अधिक से अधिक -7- दिनों के भीतर उसका
	िन कटौती करने हेतु प्राधिकृत करता हूं। मैं यह भी वचन देता हूं कि किसी ने की स्थिति में सभी देय ब्याज के साथ खाते में समग्र बकाया को तुरंत
मा कारण स, चाह जा मा हा, बक स मरा सवा समात हा चुकाऊंगा।	न का स्थित में समा दय ब्याज के साथ खात में समग्र बकाया का तुरत
01 नाम:	क कू सं.:
02 श्रेणी: 03	3 पदनाम:
04 जहां तैनात हो उस शाखा/कार्यालय का नाम:	
05 सेवाग्रहण की तारीख:	
06 जन्म तिथि: आयु:	वर्ष: महीना:
आवेदक का ई-मेल आईडी:	
07 पीएफ नामिती का नाम और रिश्ता	
08 ग्रैच्युइटी नामिती का नाम और रिश्ता	
09 फोन नं के साथ वर्तमान आवासीय पता	
10 फोन नं के साथ स्थायी आवासीय पता	
11. मैं घोषणा करता हूं और वचन देता हूं कि बैंक द्वारा स्	 मुझे ओवरड़ाफ्ट सुविधा मंजुर किए जाने पर:
	र/या कल्पित उद्देश्यों से शेयरों, इक्विटी आदि में निवेश के लिए नहीं
करूंगा।	
	कीय उपचार हेतु विशेष मांग ऋण और ट्रस्टियों द्वारा मंजूर किया
	सी भी प्रकार के कोई भी स्टाफ ऋण प्राप्त करने हेतु पात्र नहीं हूं।
 बक द्वारा मजूर का गइ आवरड्राफ्ट सुविधा का विकास किया कि किया किया	अवधि के दौरान मैं बाहरी स्रोतों से कोई ऋण प्राप्त नहीं करूंगा जिसके को ऐसे बाहरी कोटों को धन प्रेष्ण करना पटे।
	को पूरी तरह से समझ लिया है और उनका अनुपालन भी करूंगा। ऐसा
	त सहित समग्र बकाया की चुकौती करना मेरा दायित्व होगा और योजना
	हत मैं कोई अन्य सुविधा प्राप्त करने के लिए पात्र नहीं रहूंगा। इसीके
साथ बैंक मुझ पर उचित अनुशासनात्मक कार्रव	ाई शुरु कर सकता है।
12 दसके अन्याना में जैंक को माशिकन करना नं कि	

- 12. इसके अलावा मैं बैंक को प्राधिकृत करता हूं कि
 - मेरे ओवरड्राफ्ट खाते में मेरा मासिक वेतन और भत्ते जमा करें।
 - हाउसिंग ऋण, वाहन ऋण, चिकित्साकीय उपचार हेतु विशेष मांग ऋण और ट्रस्टियों द्वारा मंजूर किया जानेवाला भविष्य निधि ऋण इसके अलावा के सभी स्टाफ ऋण को बंद करें और उस खाते में बकाया शेष को नए खुले ओडी खाते में तुरंत अंतरित करें।
 - ओवरड्राफ्ट सुविधा की मंजूरी के बाद किसी बाहरी ऋणदाता को प्रेषित करने हेतु मेरे वेतन से कोई अन्य किश्तों की कटौती न की जाए और इस संबंध मेरे द्वारा दिया गया पुराना प्राधिकार रद्द समझा जाए।

म्थान :		
(411.		

	बैंक ऑफ़ बड़ौदा (प्रधान कार्यालय:मांडवी, बड़ौदा)
दिनांक:	(आवेदक के हस्ताक्षर)

<u>भाग –||</u>

13. सेवाकाल (सेवाकाल की अवधि के अनुरूप) वर्ष	महीना
14. ओवरड्राफ्ट सुविधा हेतु पात्र सीमा `	
15. क्लीन ओवरड्राफ्ट पर कल्पित मासिक ब्याज `	
(यह अनुमान करते हुए कि सीमा पूरी तरह से प्रयोग की जा रही है)	
16. सकल कटौतियों अर्थात वेतन कटौतियां+कल्पित ओडी ब्याज= `	
17. सकल वेतन से सकल कटौतियों का प्रतिशत	
18. क्या कटौतियों का प्रतिशत सकल वेतन के 60% से अधिक है: हां/न	हीं
यदि हां, तो कर्मचारी को वर्तमान समय में ओवरड्राफ्ट सुविधा मंजूर नर्ह	
19. क्या अन्य ऋण/उधार में बकाया शेष पात्र ओवरड्राफ्ट सीमा से अधि	
(यदि हां, तो कर्मचारी को वर्तमान समय में ओवरड्राफ्ट सुविधा मंजूर न	हीं की जा सकती।)
20. शाखा/कार्यालय की टिप्पणी और अनुशंसा:	
 कर्मचारी के वेतन/सेवा विवरण का सत्यापन कर लिया गया है दिनांक 28.01.2004 और बीसीसी:बीआर:98/61, दिनांक 07 की मंजूरी हेतु अन्य नियम और निबंधनों को पूरा करता है 	और वह पात्रता मानदंड और परिपत्र क्र. बीसीसी:बीआर:96/48, 7.03.2006 द्वारा परिचालित योजना के अनुरूप ओवरड्राफ्ट सुविधा
किल्पत मासिक ब्याज सहित कुल मासिक कटौती कुल वेतन के	60% से अधिक नहीं होनी चाहिए।
 कर्मचारी निलंबित नहीं है और कर्मचारी के खिलाफ प्रमुख दंड/ 	दुर्व्यवहार हेतु कोई अनुशासनात्मक कार्रवाई लंबित नहीं है।
 यदि कर्मचारी के विरुद्ध कोई अनुशासनात्मक कार्रवाई लंबित/अ क्लीयरंस प्राप्त करना चाहिए। 	पपेक्षित हो तो अनुशासनात्मक प्राधिकारी से इससे संबंधित आवश्यक
21. पिछले माह की वेतन पर्ची संलग्न है?	हां/नही
22. कर्मचारी द्वारा आवेदन की गई ओवरड्राफ्ट सुविधा की सीमा	: `
23. श्रेणी हेतु पात्र राशि	: ` <u></u>
मंजूरी हेतु अनुशंसित:	
शाखा प्रबंधक/वरिष्ठ शाखा प्रबंधक/मुख्य प्रबंधक/सहायक महाप्रबंधक	
शाखा :	
देनांक :	
ओवरड्राफ्ट सीमा की मंजूरी के सभी नियमाउर निबंधनों से मैं सहमत हूं ब्रीसीसी:बीआर:96/48, दिनांक 28.01.2004 तथा बीसीसी:बीआर:98 और इस बात से सहमत हूं कि बैंक किसी भी नियम में किसी भी समय प	3/61, दिनांक 07.03.2006 के माध्यम से परिचालित योजनानुरूप है
(कर्मचारी का हस्ताक्षर)	

<u>भाग-III</u>

सतर्कता/गैर सतर्कता क्लीयरंस	
(संबंधित क्षेत्रीय कार्यालय के सतर्कता/मासंप्र विभाग द्वारा	प्राप्त की जानी चाहिए)
नाम :	, क कू सं
पदनाम: शाखा का	नाम:
शाखा का टेलीफोन नंबर: (0) शा	खा प्रबन्धक का मोबाइल नंबर :
	अवलोकन
सतर्कता विभाग	मासंप्र विभाग
	हां/नही
24. क्या कमचारा निलाबत हुआ हं!	हाग्नहा
(यदि हां, तो कर्मचारी को वर्तमान समय में ओवरड्राफ	ट सुविधा मंजूर नहीं की जा सकती)
25. क्या कर्मचारी के खिलाफ मुख्य दंडात्मक कार्रवाई या हां/नहीं	दुर्व्यवहार हेतु चार्जशीट जारी की गई है?
(यदि हां, तो कर्मचारी को वर्तमान समय में ओवरड्राफ	ट सुविधा मंजूर नहीं की जा सकती)
26. क्या कर्मचारी के खिलाफ कोई अनुशासनात्मक कार्रवा	ाई लंबित/अपेक्षित है?
(यदि हां, तो ओवरड्राफ्ट सुविधा की मंजूरी हेतु निम्ना जाना चाहिए।)	लिखित 27 के अनुसार अनुशासनात्मक प्राधिकारी से क्लीयरंस प्राप्त किया
27. अनुशासनात्मक प्राधिकारी से क्लीयरंस (यदि 26 का	उत्तर नहीं है तो आवश्यकता नहीं है)
 कर्मचारी को ओवरड्डाफ्ट सुविधा मंजूर की जा सब् 	कती है।
 कर्मचारी को ओवरड्राफ्ट सुविधा मंजूर नहीं की ज 	
जो लागू न हों कृपया उसे काट दें	
अनुशासनात्मक प्राधिकारी के हस्ताक्षर	
अनुशासनात्मक प्राधिकारी का नाम :	
पदनाम :	
स्थान :	

दिनांक:

<u>घोषणा पत्र</u>

उप महाप्रबंधक
(एचआर शेयर्ड सेवाएं-बैक ऑफिस)
बैंक ऑफ़ बड़ौदा
प्रधान कार्यालय,
बड़ौदा हाउस, मांडवी
बड़ौदा

प्रिय महोदय,							
<u>विषय:स्टाफ</u> ः	<u>ऋण योजना के तहत व</u>	<u>म्लीन ओवरड्राफ्ट व</u>	<u> ति मंजूरी हेतु</u>	<u>मेरा अनुरो</u> ध			
	रपत्र संख्या बीसीसी:बी (हूं।		क 28.01.20			1, दिनांक 07.03. <i>:</i> फ्ट सुविधा हेतु मेरे	
मैं एतदद्वारा घ मेरे वेतन से न	त्रोषणा करता हूं कि मैंने हीं की जातीं।	ो स्टाफ ऋण के अल	गावा निम्नानुस	गार विभिन्न अग्रिम	ा सुविधाएं र्ल	ो हैं /जिनके किस्तों	की कटौतियां
क्र. सं.	सुविधा का प्रकार	वित्तीय संस्था/बैंक का नाम	सीमा	उद्देश्य	अवधि	ब्याज े के साथ मासिक किश्तें	टिप्पणियां
लिमिटेड से लि लिया गया शि उपरोक्त सभी	ा हूं कि यदि उपरोक्त त्र तेया हुआ डायरेक्ट हाउ क्षा ऋण जिसके लिए प ऋणों की मैं नियमित सिक वेतन पर्ची में उति	सिंग ऋण, सरकार्र मासिक किश्तों का ' रूप से चुकौती कर	ो योजना के अ भुगतान मेरे द्व रहा हूं और इक्	तर्गत डायरेक्ट ह तरा किया जाना है न खातों में कोई अ	ाउसिंग ऋण, है-जारी रखने तिदेय नहीं है	हमारे बैंक से आर्थि में कोई आपत्ति नह । इसके अलावा, य	ातों के लिए ों होगी। ह मासिक
	अनुरोध करता हूं कि व से कटौती माना जाए।	कटौतियों को छोड़क	ञ्र अनुमत ओ	वरड्राफ्ट सीमा नि	श्चित करने के	लिए उपरोक्तलिरि	बेत कटौतियों
						भवदीय,	

आवेदक के हस्ताक्षर

ओवरड्रफ्ट खाते की वार्षिक समीक्षा

1.	श्री/श्रीमती/कुमारी	क.कू.सं	को ओवरड्राफ्ट
	सुविधा मंजूर की गई है।		
2.	ओवरड्राफ्ट खाता संख्या.:	, शाखा में सं ⁻	वालित है।
3.	मंजूर किए गए ओवरड्राफ्ट की सीमा: `		
4.	वास्तविक मंजूरी की तारीख :		
5.	अंतिम समीक्षा की तारीख :		
6.	प्रमाणित किया जाता है:		
	 मंजूरी के सभी नियमों और निबंधनों क खाता उचित स्थिति में है। सभी दस्तावेज प्रभाव में है। 	ा अनुपालन किया गया है।	
7.	प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी को निलंबित नहीं कि ————————————————————————————————————	त्या गया है और श्री/श्रीमती/कुमारी के विरुद्ध बड़ा दंड/दुर्व्यवहार व	जो अनुशासनात्मक
	हेतु नियत तारीख से अगले 12 महीने की अवधि हेतु ओवरड़ कि हमारी कार्रवाई के तहत सीमा को जारी रखा गया है।	इाफ्ट सीमा की समीक्षा हेतु अनुशंसित वि	क्या गया है तथा कृपया
——— वरिष्ठ/श	 ाखा प्रबंधक/मुख्य प्रबंधक/सहायक महाप्रबंधक,		
दिनांक	:		
स्थान :			

		Date:
Nanager Back Office)	BR. BR.	ALPHA
Office, Baroda Hous	e,Mandvi BR.	TELE NO. (0)
	Mo	bile No. of BH:
	REC	GION :
the loan application	in prescribed form, t	the particulars of which are
PPLICANT		
066	EMP. CODE NO.	
:h		
Bir	tn vate	
ested	Danas and a	
<u></u>	kepayment p	eriod
ne Latest P.F. Staten	nent issued by the He	ad Office P.F. Dept)
P.F. Code No	P.F. Code	P.F. Code
Mr	Mr	Mr
`		
`		
`		
	Back Office) Office, Baroda House the loan application PPLICANT Office/department v cant cant sted sted Applicant's P.F. Code No.	Back Office) BR. Office, Baroda House,Mandvi BR. Mo

Whether P.F. Balance is withdrawn? YES/NO PARTICUALRS OF BORROWINGS:

Nature of loan	<u>Purpose</u>	<u>Limit</u> `	<u>O/s</u>	Existing A/c. No.	
			<u>balance</u> `		
Bank Loan:					
Misc.					
Vehicle					
Housing					
Personal loan					
Trustees loan					
Co. Op. Credit Soc.					
Festiवal Advance					
Staff Overdraft					
LIC, other Co.Op.Bank etc.					

(* any other loan may please be mentioned in the table)

<u>ADVERSE REMARKS SUCH AS (show cause notice, charge sheeted, enquiry, suspension, under moral turpitude etc.)</u>

NOTF:

He / She is eligible for the staff loan as per rules.

The salary and Service particulars are verified. Payslip is attached

The deduction do not exceeds 60% of the net salary as stated in Cir No.CO: BR: 58/88 dated 9^{th} April, 1976.

We confirm having verified the details furnished above and also confirm that there is/are no other loan/s availed by the applicant.

RECOMMENDED FOR SANCTION

Sr./Chief Manager Encl: Loan Application with other required papers & pay slip.

Application Form:

DEMAND LOAN FOR MISC PURPOSE GRANTED BY THE BANK TO STAFF

	ry General Manager d Service- Back Office) BARODA		BR.ALPHA: BR. NAME : BR. TELE NO. (0)
Head Office			Mobile No. of BH:
Baroda Ho BARODA	ouse, Mandvi		REGION:
Dear Sir,			
amount of	equest you to grant me a <u>Deman</u> floan to be granted by the Trustee to be incurred by me.		
PARTICUL	ARS:		
Full Name	:		
		(IN BLOCK LETERS)	
1.	Designation: Officer/Clerk/Sub-sta	aff.	
2.	Employee Code No. :		
3.	Name of the branch/Office/Depar	tment working:	
4.	SB A/c No		
5.	Date of Joining:	Date of Bi	rth :
6.	Married/Un married :		
7.	No. of dependants :		
8.	Email ID: Personal:		
9.	Basic Salary:`		
10.	Purpose of Loan :		
11.	Amount of loan requested : `		
12.	Whether he has applied to Truste	es of PF:	
Re	ef. No	_, Date:	
13.	Amount of loan requested to Trust	ees: `	
14.	Guarantee of another staff membedalance is not sufficient to cover granted by the Trustees of Provide	this loan after taking	
(1)	Name:	(2) Name:	
	Designation:PF Code:	Designation: _	
15.	Date of celebration and month : _		
		(SIG	GNATURE OF APPLICANT)
I/We a	agree to stand as guarantors to the	above loan.	
(1)		(2)	

Note: Total expenses to be incurred less loan to be granted by the Trustees of Provident Fund.

The guarantors should give guarantee to the extent of their unencumbered self subscription of Provident Fund balance. (i.e. self contribution of PF balance LESS: Outstanding balance of Bank loan availed for Misc. Purpose and also amount of guarantee given for the staff members)

APPLICATION FOR PERSONAL LOAN (STAFF MEMBERS)

TO, The Deputy General Manager (HR Shared Service- Back Office) BANK OF BARODA Head Office, Baroda House, Mandvi BARODA	BR.ALPHA: BR. NAME: Br. Tel No.: (0) Mobile No. of BH: REGION:
Dear Sir,	
I hereby apply for a loan of `	_(Rupees Only) for purchase of articles costing about
	r proforma Invoice attached under Personal Loan
I undertake to repay the loan in month from the grant of the loan.	monthly instalments commencing after one
PARTICULARS:	
1. Full Name :	BLOCK LETERS)
2. Designation: Employee Column 3. Name of the branch/Office/Department vol. EMAIL ID:	ode No.: where working :
5. Date of Birth: Age:6. Date of Joining the service :	Years
7. No. of dependants : Ma 8. Full Home Address :	rried/Single:
9. Salary per month: Latest Salary Slip Attact 10. Notional Interest on entire SOD limit.	hed
11. Details of the articles to be purchased.	
SR.NO. NAME OF THE ARTICLES NAME OF	OF THE DEALER PURCHASE PRICE
(PROFORMA INVOICES	ARE ATTACHED HEREWITH)
I declare and undertake :	
be kept in my custody suitably insured where	ut of the loan applied, are for my personal use and will necessary, during the period of the loan. will not dispose off the articles so long as the loan is
 That the statement given by me is true and m That there is no outstanding due of personal l 	nade with the knowledge that you will rely thereon. oan with any branch/office of the Bank. bove loan will be made by the Bank's pay slip/Pay order
	(SIGNATURE OF APPLICANT)
(BRANCH OF	FICE USE ONLY)

- 1. The salary service particular are verified by us.
- We confirm that thee is no outstanding balance of any Personal Loan. 2.
- Adverse remarks, if any, such as charge-sheeted, enquiry, suspension. Litigation etc. 3.
- We recommend the loan as per rules.

SR. MANAGER / CHIEF MANAGER: (BRANCH/ OFFICE MAILING ADDRESS with email id)

DATE:

APPLICATION FOR REFRIGERATOR LOAN TO OFFICERS STAFF

To,	22 4 244
The Deputy General Manager	BR.ALPHA:
(HR Shared Service-Back Office)	BR. NAME:
BANK OF BARODA Head Office,	BR. TEL No. (0) Mobile No.of BH :
Baroda House, Mandvi	REGION :
BARODA	REGION
DANODA	
Dear Sir,	
I hereby apply for a loan of ` for	purchase of Refrigerator costing about
as per proforma invoice attached.	
I undertake to repay the loan in ı grant of loan.	monthly instalments commencing after the
PARTICULARS:	
1. Full Name :	
	CK LETERS)
2. Designation: Employee Co	ode No.:
 Name of the branch/Office/Department v EMAIL iD: 	where working .
5. Date of Joining the service :	Date of Birth :
	
6. Basic Salary ` Net Sal	ary`
7. Present Residential Address:	
	
8. In case Refrigerator Loan availed in past f	rom the Bank, please give the following
details	
a. Year in which the loan was availed	<u>:</u>
b. Year in which the loan was repaid	
 c. Particulars of Refrigerator d. If already sold, please mention date 	e and amount of sale proceeds realized :
Date: Amount:	
pale Allibuil.	

9. I DECLARE AND UNDERTAKE:

- > That the Refrigerator proposed to be purchased out of the loan applied for is for my personal use and will be kept in my custody suitably insured, where necessary during the period of the loan.
- > To keep the article in good condition and will not dispose of the article so long as the loan is outstanding.
- > The statement given by me is true and made with the knowledge that you will rely thereon.
- > That there are no outstanding dues on Refrigerator Loan with any branch/office of the Bank (either under Personal Loan Scheme or Bank Loan).
- > That the Refrigerator to be purchased will be produced/ shown by me for inspection as and when demanded by the Bank.
- > I understand that the payment of the above loan will be made by the Bank's pay slip/pay order directly to the dealers.
- > I DECLARE THAT I HAVE NOT AVAILED REFRIGERATOR LOAN IN PAST FROM TH BANK.

DATE:

APPLICATION FOR CAR/SCOOTER/MOTOR-CYCLE LOAN

(HR Shared BANK OF B	y General Manager I Service- Back Office) ARODA e:Baroda House, Mandvi	BR.ALPHA: BR.NAME: BR.Tel No.: (0) Mobile No.of BH:
Dear Sir,		
	apply for a loan of ` below on the terms and conditions applicable fo	
PARTICULA	ARS:	
1. Full	Name :	
2. Des	(IN BLOCK LE	,
3. Emp	ployee Code No.:	
4. PF (CODE No.:	
5. Date	e of Joining Bank :	
6. Date	e of Birth:	
	ne of the branch/Office/Department where work AIL ID:	
9. Res	idential Address :	
10. Basi	ic Salary ` Net Salary `	
DETAILS O	F VEHICLE:	
1. Nan	ne of vehicle to be purchased New/Old Year of M	anufacture
	ntrol price of the Vehicle (excluding cost of acces O Insurance charges (detailed proforma invoice a	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

- 3. If vehicle is old. Its purchase price `_____
- **4.** Expected life of the vehicle (Attach a certificate from a motor garage of repute with mention of engine and chassis No.)
- **5.** Condition, expected life, depreciated value, etc. of the vehicle (Attach a certificate from a motor garage of repute
- 6. In case of loan being taken from Bank for vehicle i.e. Car/Scooter/Motor cycle/Moped etc. the following particulars must be provided.
 - i) Year in which the loan was taken/availed
 - ii) Year in which the loan was repaid
 - iii) Particulars of vehicle
 - iv) Re-sale value of vehicle
 - v) If already sold, please mentioned the year and its price received.

Particulars of the vehicle/Scooter/Motor-cycle/Car/moped at present in my name standing/registered with or without the help of the loan.

UNDERTAKING:

- 1. I hereby give an undertaking the vehicle will be transferred in my name immediately after he purchase and Bank's lien will be registered with R.T.O. authority.
- 2. I undertake to hypothecate and to arrange for comprehensive upon my insurance cover of the vehicle against disbursement of the loan.
- 3. I undertake to maintain this vehicle at least for five years and the same will not be sold or mortgaged by me without prior permission of the Bank or until the loan is repaid by me.
- 4. I understand that the payment of the loan will be made directly to the dealer by the Bank's pay slip/pay order and the loan amount is payable by me in not more than 120+80 monthly instalments from my salary.

PLACE:	(SIGNATURE OF APPLICANT)
DATE:	

APPLICATION FOR CYCLE LOAN TO STAFF MEMBERS

(HR SI BANK Head	eputy General Manager hared Service- Back Office) OF BARODA Office, a House, Mandvi DA	BR.ALPHA: BR.NAME: BR. Tel No. : Mobile No. of BH : REGION :
Dear S	Sir,	
	eby apply for a loan of `on the terms and conditions applicable for	for purchase of a new or such loan to staff members.
PART	ICULARS :	
1.	Full Name :(IN BLOCK LET	
2.	Designation:	
3.	Employee Code No.:	
4.	Name of the branch/Office/Department	where working :
5.	EMAIL ID:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
6.	Date of Joining Bank :	
7.	Date of Birth :	
8.	Basic Salary `	
9.	Net Salary `	
10.	Trade mark of cycle to be purchased: _	
11.	Name of Dealer/Supplier with Address :	
12.	Price of cycle : `	as per enclosed proforma invoice of Dealer)
13.	Whether cycle loan availed of previously	from Bank: YES / NO
14.	If availed please give following details:	
15.	 i) Year in which the loan was taken/a ii) Whether loan is repaid, if so, when iii) If already sold, please explain circu and its sales proceeds realised etc. Whether scooter/motorcycle/car posses him with help of the Bank Loan 	mstances :

UNDERTAKING:

- 1. I authorize the Bank to deduct the instalment from my salary towards repayment of above loan.
- I understand that if the loan is sanctioned to me, the Bank will pay the amount of loan directly to the dealer on my behalf and would obtain receipt thereof.
- I hereby declare that no such for purchasing a cycle was previously given to me.
- 4. I undertake to hypothecate to the Bank the cycle to be purchased and it will not be sold or mortgaged by me without prior permission of the Bank or until the loan is repaid by me.

DATE:

APPLICATION FOR PERSONAL COMPUTER LOAN (OFFICERS & CLERKS ONLY)

(HR Sha BANK O Head O	House, Mandvi
I hereb	by apply for a loan of ` (` only) for
proform I under from the and inte 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.	se of personal computer and printer costing about ` from the dealer/s as per na invoices attached herewith under Personal Computer Loan Scheme. Itake to repay the loan in maximum-60-monthly instalments, commencing after one month ne grant of the loan. The principal loan amount will be recovered first in -45- instalments erest amount will be recovered in remaining -15- instalments. Full Name: (in block letters): Designation: EC No Name of the Branch/Office where working: Date of Joining in the service: Date of Birth: Age: years EMAIL ID: SALARY PARTICULARS: Pay Slip attached Notional Interest on entire SOD limit. The deductions do not exceed 65% of the gross salary including proposed installment.
9	Details of the Computer and Printer to be purchased: Details of the computer/Printer Name of Dealer Purchase price `
A A A A	I declare and undertake: That the Computer proposed to be purchased is for my personal use and it would not be used by me or allowed to be used by my family member for commercial purpose and will be kept in my custody suitably insured during the period of loan To keep the computer in good working condition and will not dispose off so long as the loan is outstanding. I have availed computer loan in the year The details are as under: Limit: ` Sanctioned on: Particulars of computer: Loan settled on: If already sold, the selling price: ` That the computer to be purchased will be shown by me for the inspection as and when the verification of the article is carried out. That I understood that the payment of the above loan will be made by the Bank's banker cheque/DD directly to the dealer.
PLACE: DATE:	(SIGNATURE OF APPLICANT)
2.	The salary and service particulars are verified. Adverse remarks, if any, such as charge-sheeted, enquiry, suspension, litigation etc. We recommend the loan as per rules.
	CONFIRM THAT THERE IS NO OUTSTANDING BALANCE OF ANY PERSONAL COMPUTER AN TO THIS ACCOUNT.
PLACE:	VERIFIED & RECOMMENDED

DATE:

APPLICATION FOR STAFF EXIGENCIES LOAN.

(HR Sha BANK C Head C Baroda BARODA Dear S	House, Mandvi A ir,	BR. Tel No.: (0 Mobile No. of BH: REGION:)
RE : <u>R</u>	EQUEST FOR SANCTION OF STAFF LOAN F	OR EXIGENCIES.	
24.05. The ne possible I have	est for a loan of ` (` (` (` (` rcular No. BCC:BR-97/103 DATED 20.2013 for meeting expenditure on ecessary documentary evidence is enclosed le to be produced for the reason not availed the loan under this Scheme equidated on (date).	d/will be submitte	ed within a month/is not
month the ru	by authorize the Bank to recover the amouly instalments from the salary and allowantes and regulations governing the sanction ount would not be used for investment an	ce payable to me. n of this loan. I a	I undertake to abide by lso solemnly affirm that
3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.	Full Name: (in block letters) Designation: E.C. NO Name of the Branch/Office/Department wo Date of Joining in the service: No. of Date of Birth: Age: EMAIL ID: SALARY SLIP ATTACHED: Notional Interest on entire SOD limit. A lien may be noted against my Provided benefits for the amount. In the event of most before the loan is liquidated, the balance any, may be adjusted out of the Bank's come/my nominee in terms of the relevant contribution are not payable to me/my recovered from my own contribution authorize the Trustees accordingly and discharge to the Trustees against all claims.	here working: of completed year years Int Fund balance a by ceasing to be in outstanding and to intribution to the l Provident Fund r nominee, the ou to Provident Fu in that extent it	of service: and other terminal the Bank's service the interest due, if Fund, if payable to ules. If the Bank's utstanding may be nd and I hereby t shall be a good
PLACE	::	You	ırs faithfully,
DATE	:	(SIGNATI	JRE OF APPLICANT)
2. 3. WE	The salary and service particulars are verified Adverse remarks, if any, such as charge-shade we recommend the loan as per rules. CONFIRM THAT THERE IS NO OUTSTANDING AN TO THIS ACCOUNT.	eeted, enquiry, su	
PLACE:		V	/ERIFIED & RECOMMENDED
DATE:		·	

<u>APPLICATION FORM FOR LOAN AGAINST PROVIDENT FUND - (AT BRANCH)</u>

Branch ALPHA: Branch Name:	
Branch ALPHA: Branch Name: Branch Tel No. : (0) Mob	oile No. of BH:
ТО,	
The Deputy General Manager	
(HR Shared Service- Back Office)	
BANK OF BARODA	
Head Office,	
Baroda House, Mandvi	
BARODA	
RE: LOAN AGAINST PROVIDENT FUND.	
Please sanction to me a loan of ` for the	e purpose of
The required particulars are given below for in	oformation:
1. Full Name	
2. Employee Code No.	(III block Ecters)
3. Designation / Category:	
4. Date of joining the Bank:	
5. EMAIL ID:	
6. Basic Pay :`	
•	
7. Special Allowance : `	
Total :`	
8. If marriage of self/son/daughter/solely	dependent sister
a. Name of Bride:	
b. Name of Bridegroom:	
9. Medical treatment of wife/son/daughter	/dependent father/mother/
own (medical certificate stating expense	es to be incurred to be
enclosed).	
10. Other religious ceremony which is incum	bent upon to perform by
Religion (to be confirmed by the manag	er).
11. PF Loan last availed on	(date)`
(Amount) settled on	
12. PF withdrawal last taken on	
(Amount) settled on	
(Amount) settled on	
Date:	
· ·	Signature of the applicant
	2

- 1. The salary and service particulars are verified.
- 2. Adverse remarks, if any, such as charge-sheeted, enquiry, suspension, litigation etc.
- 3. We recommend the loan as per rules.

WE CONFIRM THAT THERE IS NO OUTSTANDING BALANCE OF ANY PERSONAL COMPUTER LOAN TO THIS ACCOUNT.

PLACE: VERIFIED & RECOMMENDED

DATE:

Sr.BR. MANAGER/ CHIEF MANAGER

<u>APPLICATION FOR EDUCATIONAL LOAN - PERSUING PROFESSIONAL AND INFORMATION TECHNOLOGY COURSES</u>

TO, The Deputy General Manager (HR Shared Service- Back Office) BANK OF BARODA Head Office, Baroda House, Mandvi BARODA	BR. ALPHA: BR. NAME: Br.Tel.No.:(0) Mobile No. of BH: REGION:
Dear Sir,	
Re: Professional / Computer Education Distance Learning.	ation Loan through correspondence and Part-time and
a Loan of ` for atte	d matter and submit herewith following information for ending/joining
	NT COURSE-PAYMENT OF FEES : ON IS OBTAINEDTO STUDY THE COURSE FROM
For this purpose, I attach here	with following papers:
	Yours faithfully,
	(Signature of applicant)
 The salary and service partice Adverse remarks, if any, such We recommend the loan as per 	as charge-sheeted, enquiry, suspension, litigation etc.
WE CONFIRM THAT THERE IS NO LOAN TO THIS ACCOUNT.	OUTSTANDING BALANCE OF ANY PERSONAL COMPUTER

PLACE:

DATE:

Sr.BR. MANAGER/ CHIEF MANAGER

VERIFIED & RECOMMENDED

APPLICATION FOR SANCTION OF A CLEAN OVERDRAFT FACILITY

TO, The Deputy General Manager (HR Shared Service- Back Office) BANK OF BARODA Head Office, Baroda House, Mandvi BARODA		BR. NAME: Br. Tel No.: (Mobile No. of	(0) BH:	
Dear Sir,				
I hereby apply for sanction of a Clear (ted 28.01.2004 of the decision when applied prize you to decine entire outst	ount in words and BCC:BR:90 in the Overdr luct the same anding in the	s & figure) ir 8/61 dated 07. aft account bu from my salary account alor	n terms of 03.2006. t maximum y and other ng with all
interest due immediately in the ever whatsoever.	it of my ceasing			any reason
01 Name :			No.:	_
	03 Designation	:		
04 Name of the Branch/Office where				
05 Date of Joining:				_
06 Date of Birth :	Age:	Years:	Months:	_
EMAIL ID OF APPLICANT:				4
07 Name & Relationship of PF Nomin				4
08 Name & Relationship of Gratuity N 09 Present Residential Address with I				4
10 Permanent Residential Address wi	th Phone No.			
		\		

- 11. I declare and undertake that on account of the Bank having sanctioned me an overdraft facility:
 - ❖ I will not utilize the same for transactions of a speculative nature and / or for investment in shares, equities etc. for speculative purposes.
 - ❖ I shall not be entitled to apply / avail staff loans of any kind from the Bank other than Housing loan, Vehicle loan, Special Demand loan for medical treatment and PF loan sanctioned by trustees.
 - ❖ I shall not avail of any loans from outside sources for which installments will have to be deducted and remitted by the Bank to such outside sources during the period of operation of the overdraft facility sanctioned by the Bank.
 - ❖ I have fully understood all the terms and conditions of the Overdraft scheme and shall abide by the same failing which I will render myself liable to repay the entire outstanding in my overdraft account along with any interest due and shall also render myself ineligible for being granted any further facility under the scheme or under any other Staff loan schemes of the bank besides it being open for the Bank to initiate appropriate Disciplinary action against me.

12. I further authorize the Bank

- to designate the Overdraft account for credit of my monthly salary and allowances.
- to close all my staff loan accounts other than Housing loan, Vehicle loan, Special Demand loan for medical treatment and PF loan sanctioned by the PF Trustees and transfer the balance outstanding in those accounts to the newly opened OD account immediately.
- to not deduct any further installments from my salary for remitting to any outside lender after sanction of the overdraft facility and to treat any earlier authority given by me in this regard as revoked.

Place :	
Date :	(Signature of the applicant)

PART -II

.....

- 13. Service tenure (in terms of length of service) Months Years
- 14. Eligible limit for overdraft facility `
- 15. Notional monthly interest on Clean Overdraft ` (Assuming that the limit fully utilized)
- 16. Aggregate deductions i.e. salary deductions + notional OD interest= `
- 17. Percentage of aggregate deductions of Gross Salary.
- 18. Whether percentage of deductions is more than 60% of the Gross Salary: YES/NO If yes, employee cannot be sanctioned the overdraft facility presently)
- 19. Whether present outstanding in other loans/borrowings are more than the overdrafts limit eligible. YES/NO

(If yes, employee cannot be sanctioned the overdraft facility presently)

20. Comment and Recommendations of the Branch / Office:

- The Salary / Service Particulars of the employee are verified and he/she fulfils the eligibility criteria and other terms and conditions for sanction of the overdraft facility in terms of the scheme circulated vide circular no. BCC:BR:96/48 dated 28.01.2004 and BCC:BR:98/61 dated 07.03.2006.
- Total monthly deduction including notional monthly interest do not exceed 60% of the Gross Salary.
- The Employee is not under suspension and disciplinary proceedings for major penalty/gross misconduct are not pending against the employee.
- Clearance of disciplinary authority obtained in view of pending/contemplated disciplinary proceedings against him/her.

·	· <u> </u>
BRANCH: DATE:	
Br.Manager/Sr.Branch Manager/Chief Manager/Asst. Gen. Manager	
RECOMMENDED FOR SANCTION :	
23. Elligible Amount for the Category : `	
22. LIMIT of Overdraft Facility applied by the Employee :	
21. PAYSLIP FOR THE LAST MONTH IS ATTACHED?	YES/NO

I consent to all the terms and conditions of the sanction of the Overdraft limit to me as per scheme circulated vide Bank's Circular No. BCC:BR:96/48 dated 28.01.2004 and BCC:BR:98/61 dated 07.03.2006 and agree that the Bank reserves the right to change / alter / modify any of the terms of the sanction at any time.

	(Signature	of	the	Emp	loyee)
--	------------	----	-----	-----	--------

		PART-III		
VIGILANCE / NON VIGILANCE CLEARA	NCE			
(To be obtained from Vigilance/HRM D	epartment of respective Regiona	l Office)		
Name :	, EC. No			
Designation:	Branch Name:			
Designation:Branch Tel No. : (0)	Mobile No. of BH:			
	BSERVATION OF			
VIGILANCE DEPARTMENT	HRM DEPARTMENT			
24. Whether employee is under susper	sion ?	YES/NO		
(If yes, employee cannot be sanctioned the overdraft facility presently)				
25. Whether any charge sheet has bee Proceedings or for Gross miscondu		YES/NO		
(If yes, employee cannot be sanction	oned the overdraft facility preser	ıtly)		
26. Whether any disciplinary action is pending / contemplated YES/NC against the employee.				
(If yes, Clearance from Disciplinary sanctioning of the overdraft facility		elow for		
27. Clearance from Disciplinary Author	rity (Not required if answer to 2	6 is NO)		
3. The employee may be sanctioned.4. The employee should not be sanctioned.	-			
Strike out whichever is not applic	able.			
Signature of Disciplinary Authorit	y			
Name of the Disciplinary Authorit Designation	y: :			
Place:				

Date:

DECLARATION LETTER

Re: My request for sanction of clean overdraft limit under staff loan scheme.

TO,
The Deputy General Manager
(HR Shared Service- Back Office)
BANK OF BARODA
Head Office,
Baroda House, Mandvi
BARODA

Dear Sir,

(` 28.0 I he	01.2004 an reby decla	oan application d BCC:BR:98/6 are that I have a n of loan instal	1 dated 07.03 availed vario) in t .2006. us advanc	erms of Ban	k's circul			
	Sr.No.	Nature of facility	Name of Financial Inst/Bank	Limit	Purpose	Period	Monthly installment with int.	Remarks	
fron depo dire regu	n BOB How endent et ctly if my ularly bein	and that Bank husing Finance c. availed fron request for a grepaid by me re not covered	Ltd, Direct n our Bank to above reques e and there is	Housing L for which ted loan s no over	oan under the month is considere due in such	public sc ly install ed favour account/	heme / Educe ments are perably. The sa s. Moreover,	cation load ayable by aid loan/s such mon	n to me are ithly

I therefore request you to consider such payments as deduction from my salary while arriving at

Yours faithfully,

Signature of Applicant

amount of such monthly installments along with interest comes to `_

permissible overdraft limit for its sanction outside the deduction.

ANNUAL REVIEW OF THE OVERDRAFT ACCOUNT WITH INCREASE

1. OD facility granted to Mr. / Ms _		EC NO
2. OD Account No:		
3. Limit of Overdraft Review `	(Increased from	`)
4. Date of Original Sanction :5. Date of Last Review :6. Certified that :		
*All terms and condition * The account is in order *All the documents are i		olied with.
7. Certified further that the employedisciplinary Proceedings of major per against Mr. / Ms.	enalty /gross misconduct o	
Recommended for review with inc	crease overdraft limit upto	`for a further
period of 12 months.		
Recommended for Review.		
Br / Senior Br Manager/Chief m	ger/ Asst Gen Manager	
Reviewed with Increase for `	as recomme	ended for a further period of
12 months from the date of review.		
Chief Manager /Asst Gen Manager Date: Place: HRCPC BARODA	'/Deputy General Manage	er.