-: વિકલ્પનો નમૂનો :-[જુઓ નિયમ ૬(૧)]

	[30 att	r. r. r. 2(r)]	
૧. હું			આથી સન ૧૯૯૬નાં
•	ની ૧લી તારીખથી સુધારેલ પ ^ર 	,	આથી
•	ગામી ઇજાફાની તારીખ સુધી [:]		
વધારતા મારા ત્ય વિદ્યમાન પગાર ધો હું વિદ્યમાન	ાર પછીના ઇજાફા તારીખ ર રણમાં પગાર લેવાનું ચાલુ રાખ ત પગાર ધોરણમાં પગાર લેવાનું ત્રગાર ધોરણ	યુધી નીચે જણાવેલ માઃ વાનું પસંદ કરુ છુ." , છોડી દઉ છુ અથવા બંધ	રી કાયમી કાર્યકારી જગ્યાના
	સ	હી:	
	ન	ામ:	
	હ	ોદ્દો:	
જ	યાં કામે રાખેલ હોય તે કચેરી .		
મા	રી સમક્ષ સહી કરી		
સ	ડ્રી:-		
((ઉ	વન-રાજ્યપત્રિત સરકારી કર્મચ	ારીના કેસમાં કચેરીનાં વડ	1.)
સ	ડી:-		
(રા	જ્યપત્રિત અધિકારીના કેસમાં	અન્ય રાજ્યપત્રિત અધિક	ારી)
તારીખ:- સ્થળ:-			
	ઉપરનો એકરાર મળ્યો છે.		
	સહી:-		
	પગાર અને હિસાબી અધિ	ોકારી કચેરીનાં વડા	

નમૂનો-૨ [જૂઓ નિયમ-૩નાં ખંડ (૬)ની નોંધ-૧ અને નોંધ-૨]

	હું,	આથી	ગુજરાત	રાજ્ય	સેવા (પ	ાગાર સુ	ધારણા)	નિયમ	ો-૧૯૯	26	હેઠળ	પગાર	નક્કી	થવાને
લીધે,	મને	ચુકવાયે	લ વધારા	ાની રકમ	ુ, પગાર	ધોરણો	આખરી	થયે મ	નારી બ	ાકી	નીકળ	તી રક	ન હોય	તો તે
પરત	કરવા	સંમત ધ	યાઉ છું.											

તારીખ:-	સહી:
સ્થળ:-	નામ:
	હોદ્દો:
	જ્યાં કામે રાખેલ હોય
	તે કચેરી

મારી સમક્ષ સહી કરી

સહી:-

(બિન-રાજ્યપત્રિત સરકારી કર્મચારીના કેસમાં કચેરીનાં વડા)

સહી:-

(રાજ્યપત્રિત અધિકારીના કેસમાં અન્ય રાજ્યપત્રિત અધિકારી)

Annexure-1

Form No. 1

FORM OF OPTION

[See rule 6]

*1. I,
*2.I,
* The date of mynext increment / the date of my subsequentincrement raising my pay toRs
I vacate orcease to draw pay in the existing pay structure/ the date of my promotion/ financia upgradation to the post of
Existing Pay Band and Grade Pay:
Signature:
Name:
Date:
Place:
Office in which employed: Government Polytechnic, Palanpur
Signed before me
Head of the office (In case of non-gazetted Government Employee)
Signature
Another Gazettedofficer (In case of gazettedGovernment Employee)
Received above declaration

Signature

Pay and account officer/ Head of office

*to be strike out. If not applicable.

Annexure-II

UNDERTAKING

I hereby undertake that in the event of my pay having been fixed in manner contrary to

e Rules, as detected subseque e Government either by adjust	ment against future payments due
Signature:	
Name:	
ivanie.	

Date:

Place:

Signed before me

Head of the office (In case of non-gazetted Government Employee)

Signature

Another Gazetted officer (In case of gazetted Government Employee)