



State Employee Cashless Treatment Scheme (SECTS)

Application for DDO Registration, Userid and Password / डी०डी०ओ० पंजीकरण, यूजर आयडी एवं पासवर्ड हेतु आवेदन पत्र:-

(यह आवेदन पत्र केवल डी० डी० ओ० का कार्य देख रहे अधिकारी द्वारा भरा जाये |)

1	District / जिला	:	
2	Department / विभाग	:	
3	Office Name / कार्यालय का नाम	:	
4	Name of Applicant / आवेदक का नाम	:	
5	Designation / पदनाम	:	
6	Mobile No. / मोबाइल नंबर	:	
7	Office Address / कार्यालय पता	:	
8	DDO code (provided by Treasury) / डी० डी० ओ० कोड (कोषागार से प्राप्त)	:	
9	List of Office Under DDO / डी० डी० ओ० के आधीन कार्यालयों की सूची	:	
	S.No.	Office Name & Address / कार्यालय का नाम व पता	No of Employees / कर्मचारीयो की संख्या
	1		
	2		
	3		
	4		

आवेदक के हस्ताक्षर:.....

दिनांक:.....

कार्यालय अध्यक्ष की संस्तुति:

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी.....मेरे कार्यालय में.....पद पर कार्यरत है तथा वर्तमान में अहरण एवं वितरण अधिकारी का भी कार्य देखते है। मैंने इनके द्वारा इस पत्र पर भरी गयी सारी जानकारी की सत्यता की अपने स्तर से जांच कर ली है। अतः इन्हे उपरोक्त कार्य हेतु यूजर आयडी एवं पासवर्ड प्रदान करने का कष्ट करे।

दिनांक:.....

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर:.....

मोहर:.....

पदनाम.....