

SBF Section Related Scheck List
कर्मचारी लाभ निधी समिती विभाग से संबधित विविध आवेदनों
के लिए चेकलिस्ट

Application for Reimbursement of Cost of Spectacles चश्मे के किमत की प्रतिपूर्ति लिए आवेदन करने के लिए चेकलिस्ट	
1	Application in Prescribed Format निर्धारित प्रारूप में आवेदन
2	Original Money Receipt of Spectacles चश्मा खरीद की मुल रसिद
3	Xerox copy Card prescribed by Private Doctor. प्रायवेट डॉक्टर द्वारा जारी किया गया चश्मे के नंबर के कार्ड का झेरॉक्स
4	Xerox of Pay Slip of Employee पे-स्लिप की झेरॉक्स

Application for Reimbursement of Cost of Denture दंतावली के किमत की प्रतिपूर्ति लिए आवेदन करने के लिए चेकलिस्ट	
1	Application in Prescribed Format निर्धारित प्रारूप में आवेदन
2	Original Money Receipt of Cost of Denture with Doctor's Certificate दंतावली खरीद की मुल रसिद डॉक्टर के प्रमाणपत्र के साथ
3	Xerox of Pay Slip of Employee पे-स्लिप की झेरॉक्स

<p align="center">Application for Maintenance Grant (Those who are Under Railway Sick & having without pay for more than 30 days) निर्वाह भता अनुदान के लिए आवेदन करने के लिए चेकलिस्ट</p>	
1	Application in Prescribed Format निर्धारित प्रारूप में आवेदन
2	Xerox copy of Sick Certificate of Railway Sick Certificate (M- 8/9 B Certificate) रेलवे डॉक्टर द्वारा सिक प्रमाणपत्र (M- 8/9 B Certificate) की झेरॉक्स प्रत.
3	Xerox copy Pay Slip indicating Sick Without Pay

<p align="center">Application for Financial Assistance to the Ward of Deceased Railway Employee मृत रेलवे कर्मचारी के पुत्र/पुत्री को वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने के लिए चेकलिस्ट</p>	
1	Application in Prescribed Format निर्धारित प्रारूप में आवेदन
2	Xerox copy of Pension Pay Order (PPO) Pension Pay Order (PPO) की झेरॉक्स प्रत
3	Original Bonafied Certificate of Schooling Ward. स्कूल में पढनेवाले बच्चे का बोनाफाईड प्रमाणपत्र
4	Xerox copy of Bank Pass Book of Widow. कर्मचारी के विधवा के बैंक पासबुक की झेरॉक्स प्रत.
5	NEFT/RTGS Form issued by Bank बैंक द्वारा जारी NEFT/RTGS फॉर्म
6	Xerox copy of Death Certificate of Employee रेल कर्मचारी के मृत्यु प्रमाणपत्र की झेरॉक्स प्रत.

Application for Artificial Limb

कृत्रिम अंग के लिए भुगतान के लिए आवेदन करने के लिए चेकलिस्ट

1	Application in Prescribed Format निर्धारित प्रारूप में आवेदन
2	Xerox copy of Physical Handicap Certificate दिव्यांगता प्रमाणपत्र की झेरॉक्स प्रत.
3	Xerox of Pay Slip of Employee पे-स्लिप की झेरॉक्स
4	Copy of Quotation of Limb which is proposed to purchase कृत्रिम अंग जो खरीदने का प्रस्ताव है उसकी कोटेशन की कॉपी

