

कार्यालय

क्रमांक-

दिनांक-.....

—कार्यालय आदेश—

राज्य सरकार के वित्त विभाग के आदेश क्रमांक.....

dated-..... के अनुसार अधिकतम की दर से वर्ष
को आधार मान कर निम्न कार्मिकों को बोनस आहरण करने की एतद् द्वारा स्वीकृति प्रदान की जाती है—

क्रसं	नाम कार्मिक	पद	मूल वेतन	लेवल मैट्रिक्स / ग्रेड वेतन	बोनस राशि

प्रतिलिपि—

1. श्रीमान उपकोषाधीकारी, उपकोष..... ।
2. लेखा शाखा ।
3. कार्यालय प्रति ।