

21.08.2016

To,
The Principal,
SSVPS Art's and Commerce
College, Dhule

Sub:- Paternity leave Application,

Respected Sir,

I am happy to inform you that my wife Priyanka and I have blessed with a baby girl. Therefore, I request you to grant me Paternity leave from 22.08.2016 to 05.09.2016.

Thanking you,

Yours sincerely,


Prof. Dr. S. Y. Jadhav


21/8/2016



Joshi Hospital

Accident, Orthopaedics, Maternity & Gynaec
Poly Trauma & Critical Care Center

Opp. Varad Ganesh Mandir, Samarth Nagar, Aurangabad - 431001

Ph. 0240 2346557, 2346397 Mob.: 83789 88234, 83789 99234 Fax : 0240 2342256 Email : joshihospital234@gmail.com www.joshihospital.com

An ISO 9001 : 2008 Certified Hospital

Certificate

24.08.2016

Date : 24.08.2016

This is to certify that JADHAV PRIYANKA SACHIN,
Age (26yrs), F has been admitted for "PRIMI WITH PROM WITH BREECH"

operated i.e. FT LSCS in this hospital on 18/08/2016

SHE WAS UNDER HOSPITAL TREATMENT FOR THE SAME FROM 18/08/2016 TO 24/08/2016.

Hence certified.

Authorised Signatory

Dr. Mrs. Manisha A. Joshi
M.B.B.I.S.B.G.O.
Obstetrician & Gynaecologist
Reg. No. 074650

Joshi Hospital

Accident, Orthopaedics, Maternity & Gynaec
Poly Trauma & Critical Care Center

Opp. Varad Ganesh Mandir, Samarth Nagar, Near Central Bus Stand, AURANGABAD 431 001.
Ph : 0240 2346557, 2346397 Fax : 0240 2342256 Mob : 83789 88234, 83789 99234



Caring Life

Birth Certificate

This is to certify that Mrs **JADHAV PRIYANKA SACHIN**

delivered a Female baby at this Hospital on 18 August 2016 at 9.30 AM

The Baby weight at birth is 2.3 KG

According to parents Baby's name is :

The above information is submitted to Municipal Corporation on :

Dr. Mrs. Manisha A. Joshi

Date: 9/08/2014

TO

The Principal,
S.S.V. Po. Sanstha's
Art's & Commerce College,
Dhule.

Ref - Regarding maternity leave.
Subject - Maternity Leave Application.

Res. Sir,

With the above reference • I would like to request you that I need medical leave [Maternity Leave] for my pregnancy period from 11 Aug. 2014 to 26 Sep, 2014.

Please do the need full

Thanking you.

Yours sincerely,

R. Salave

[Bhagyashri R. Salave]

9/08/2014



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

धुळे महानगरपालिका, धुळे
Dhule Municipal Corporation



जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की धुळे महानगरपालिका, धुळे, तालुका धुळे, जिल्हा धुळे, महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for Dhule Municipal Corporation, Dhule of Tahsil / Dhule of District Dhule of Maharashtra State

बाळाचे नाव: जयकुमार दिनेश पाटील

लिंग: पुरुष

Name of child: JAYKUMAR DINESH PATIL

Sex: MALE

जन्म दिनांक: ११-०८-२०१४

जन्म ठिकाण: बाफना हॉस्पिटल - साक्री रोड, धुळे

Date of Birth: 11-08-2014

Place of Birth: BAFNA HOSPITAL - SAKRI ROAD, DHULE

आईचे पूर्ण नाव: भाग्यश्री

वडिलांचे पूर्ण नाव: दिनेश मधुकर पाटील

Name of Mother: BHAGYASHRI

Name of Father: DINESH MADHUKAR PATIL

आईचे आधारकार्ड क्र.:

वडिलांचे आधारकार्ड क्र.:

बाळाच्या जन्माचेवेळी आई वडिलांचा पत्ता:
धुळे

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता:
८/अ, वैभव नगर पोलीस क्लब समोर धुळे

Address of parents at the time of birth of the child:
DHULE

Permanent Address of Parents:
8/A, VAIBHAV NAGAR OPP POLICE CLUB DHULE

नोंदणी क्रमांक: ४७००

नोंदणी दिनांक: १२-०८-२०१४

Registration No: 4700

Date of Registration: 12-08-2014

बेरी / Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: २२-१२-२०१६ १५:३९:५०

Date of issue of certificate: 22-12-2016 15:39:50



[Signature]
Registrar
Birth Death Dept.
Dhule Municipal Corporation, Dhule

निर्मित करण्या-या प्राधिका-याची सही
Signature of the issuing authority

निबंधक जन्म व मृत्यु

प्राधिका-याचा पत्ता:

Address of the issuing authority:

धुळे महानगरपालिका धुळे

महाराष्ट्र-शासन
सहसंचालक, उच्च शिक्षण, जळगांव विभाग, जळगांव
महाराष्ट्र जीवन प्राधिकरण कार्यालयाच्या पहिल्या मजल्यावर
प्राधक न्यायालयाच्या भागे, आचारशाखाणी केंद्राजवळ, जळगांव जि. जळगांव

क्र. व पेज क्र. (०२५७) २२३८५१०.

E-mail:-jdhe_jal@yahoo.co.in

संकेत स्थळ - www.jdhejal.nmu.ac.in.

१.स. उमेश/ वे.दयक.प्रातिपुता/श्री संभाजी नरुटे/२०१८-१९/१५११

दिनांक :- ०३.०३.२०१९

रीत आदेश

निर्णय शिक्षण व संस्थाचालन विभाग क्र.गानजीसी/१२७५/१८१२८० / (२०६)पुरनआय-दि.०४.०६.१९८५

निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र.एमएजी/१०९१/३४५६/सीआर-३२०/२१/आरोग्य-७ दि.२४.०१.१९९३.

निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र.एमएजी/१०९२/१६९२/आरोग्य/२१ दि.४.२४.१२.१९९२.

निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र.एमएजी/२००५/९/प्र.क्र-१/आरोग्य-३ दि.१९.०३.२००५.

निर्णय दि.१७.०५.१९९४. अन्वये मा.शिक्षण संचालक, उच्चशिक्षण म.रा.पुणे-१ यांचे आदेश दि.३०.०३.९५

निर्णय क्र.एमएजी-४९३/(२६)/मांश-२ दि.१७.१५.९४ अन्वये मा.शिक्षण संचालक, उच्चशिक्षण म.रा.पुणे-१ यांचे आदेश ०२.२००८.

१ निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक सकीर्ण-२०१८/प्र.क्र.३२५/मांश-५/दिनांक १४.०१.२०१९ अन्वये मा.शिक्षण

क्र.उच्च शिक्षण म.रा.पुणे-१ यांचे आदेश दि.०६.०२.२०१९

खरेल शासन निर्णय तसेच मा.संचालनालयाचे पत्र व महाराष्ट्र राज्य सेवा(वैद्यकीय देखभाल)नियम-१९६१ उपनिषम ५.१६ मधील अटीच्या अधिन राहून सहसंचालक, उच्चशिक्षण जळगांव वि.जळगांव यांना प्रदान केलेल्या अधिकारा नुसार घुब्यांचे प्रतीपुता रक्कम रु. ५८६४३/- (अक्षरी रु. आठावण्ण हजार सहाशे त्रेंचाळीस मात्र) खाली नमूद क्रमचा-चांना मंजूर करण्यात येत आहे .

गलयाचे नाव:- प्राचार्य, एस.एस.व्ही.पी.संस्थेचे भाऊसाहेब ना. स.पाटील कला व मू.फि. मू.अ.

१ महाविद्यालय, घुबे जि. घुबे

कर्मचा-याचे नाव	पदनाम	कालावधी	एकूण रक्कम	मंजूर रक्कम
श्री संभाजी वामन नरुटे	सहा.प्राध्यापक	दि.२४.०८.२०१४ ते ०९.०९.२०१४	६७४८७/-	५८६४३/-
एकूण (अक्षरी रु. आठावण्ण हजार सहाशे त्रेंचाळीस मात्र)				५८६४३/-

खाली नमूद नागपुर/लेखाधिकारी उच्चशिक्षण जळगांव यांचे लेखापरिक्षणाच्या वेळी वैद्यकीय देयक प्रातिपुतासाठी : पारिशिष्ट अ, ब, क, ड व वैद्यकीय देयके तपासण्यासाठी सादर करणे बंधनकारक राहिल. लेखापरिक्षणाच्या वेळी उणिवा आल्यास नियमानुसार त्याची वसुली संबंधित अधिकारी/कर्मचा-याकडून करण्यात येईल.

लेखीय लेखाशिर्ष:- मागणी क्र. डब्ल्यू-२. २२०२ सर्वसाधारण शिक्षण-०३ विद्यापीठ व उच्चशिक्षण

१०४ अशासकीय महाविद्यालय व संस्थान सहाय्य ०१ अशासकीय महाविद्यालयांना

अनुदान या लेखा शिर्षाखाली खर्च टाकण्यात यावा.


सहसंचालक
उच्च शिक्षण

जळगांव विभाग, जळगांव

मा संचालक, उच्च शिक्षण महाराष्ट्र राज्य पुणे-१

महाविद्यालयाचे प्राचार्य

हा पत्राचार कार्यालय, जळगांव

विभाग प्रमुख कार्यालय

respected,

Date - 28/12/2019

Sanetha's
Commerce College,

Subject - Paternity Leave Application.

Sir,


I am happy to inform you that
wife Mrs Archana and I have blessed with
baby boy. Therefore, I request you to
grant me paternity leave ~~for~~ from 30/12/2019 to
01/01/2020.

Thanking you.

~~Hand~~

Yours Sincerely

Sambhaji Vaman Namte


28/12/2019

MEDICAL CERTIFICATE

RADHASWAMI MATERNITY HOME

3, B/h Modern Nursery, Jaihind High School Chowk
Deopur, Dhule - 424002 ☎ (02562) 226433

DR. MRS. URMILA A. MORAY M.D (Ob & Gy) Regn No 52635

No. 475
Patient Archana Sambhaji Naute
Age 28 Yrs. Diagnosis WSP, AFI & previous LSCS is under

- My treatment as an out - patient and / or in - patient, at this hospital.
- Was treated as an O.P.D. Patient from 01/05/19
to 28/12/2019
- Was admitted as an indoor patient on 30/12/2019 AND
discharged on 01/01/2020
- He / She was operated for Caesarean Section
on 30/12/2019
- He / She has been advised — days rest from —
- However, He / She is further advised to continue rest from
— / — for another — days.
- He / She is fit to resume normal duties / light work from — /
- Identification Mark —

Patient's Signature & /or
Thumb Impression

Date

Urmila
Dr's. Sign.

Dr. Urmila A. Moray

Reg. No. 52635, M.D. (Obyn.)

Consulting Obstetrician & Gynaecologist,
Radhaswami Maternity Home

Deopur, Dhule

Designed & Mtd. : ANANT ENTERPRISES, 235/3-2, Parbhani Road, Dhule - 411009.
T-fax: (020) 24423598 E-mail : anant_pune@yahoo.com