

जयपुर रग्स कम्पनी प्राइवेट लिमिटेड
अग्रिम के लिये फार्म (Advance Form)
Rev 0 (01/06/08)

दिनांक (Date) _____

कर्मचारी का नाम _____ विभाग _____
Employee Name **Department**

पिता का नाम _____ फोन नं. _____
Father's Name **Phone**

वेतन (Salary)

HR Remark

अग्रिम भुगतान राशि का विवरण
(Required Advance Amount)

पिछला बकाया (Previous Dues)

कटौती हर महिने जो कि मेरे दैनिक जीवन
को प्रभावित नही करेगी
(Deduction per month which not affective my living)

देय रूपये
(Sectioned Amount)

अग्रिम भुगतान का कारण _____
(Reason for Advance)

कर्मचारी
Employee

विभागाध्यक्ष/जिम्मेदार व्यक्ति
HoD

एच.आर.
HR

निदेशक
Director

जयपुर रग्स कम्पनी प्राइवेट लिमिटेड
अग्रिम के लिये फार्म (Advance Form)
Rev 0 (01/06/08)

दिनांक (Date) _____

कर्मचारी का नाम _____ विभाग _____
Employee Name **Department**

पिता का नाम _____ फोन नं. _____
Father's Name **Phone**

वेतन (Salary)

HR Details

अग्रिम भुगतान राशि का विवरण
(Required Advance Amount)

पिछला बकाया (Previous Dues)

कटौती हर महिने जो कि मेरे दैनिक जीवन
को प्रभावित नही करेगी
(Deduction per month which not affective my living)

देय रूपये
(Sectioned Amount)

अग्रिम भुगतान का कारण _____
(Reason for Advance)

कर्मचारी
Employee

विभागाध्यक्ष/जिम्मेदार व्यक्ति
HoD

एच.आर.
HR

निदेशक
Director