



# बीकानेर नगर निगम

क्रमांक / स्था. / प्रशा. / 20 / -

दिनांक : \_\_\_\_\_

## बकाया नहीं प्रमाण-पत्र

श्री ..... पद ..... नगर निगम बीकानेर को अंतिम भुगतान करने की कार्यवाही की जा रही है। निम्नांकित शाखा अधिकारी/प्रभारी सम्बन्धित कर्मचारी के विरुद्ध अपनी शाखा से सम्बन्धित यदि कोई बकाया हो तो टिप्पणी करें। अगर आप द्वारा किसी भी प्रकार की टिप्पणी नहीं की गई तो ये समझा जायेगा की कर्मचारी के विरुद्ध कोई बकाया नहीं है। यदि भुगतान के बाद आपकी शाखा से सम्बन्धित कोई बकाया पाया जायेगा तो आपकी स्वयं की जिम्मेवारी होगी।

**कृते आयुक्त  
बीकानेर नगर निगम**

1. लेखाधिकारी
2. राजस्व अधिकारी (प्रथम)
3. स्वास्थ्य अधिकारी
4. अग्निशमन अधिकारी
5. अधिशासी अभियन्ता
6. गृहकर निर्धारक
7. कार्यालय अधीक्षक
8. भण्डार अधीक्षक
9. उद्यान अधीक्षक
10. लेखन सामग्री लिपिक
11. पुस्तकालयाध्यक्ष
12. अधिनस्थ अभियांत्रिकी (विद्युत)

इस प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त शाखा अधिकारी/प्रभारी की टिप्पणी के अनुसार श्री ..... पद ..... के विरुद्ध कोई बकाया नहीं है।

**लेखाधिकारी  
बीकानेर नगर निगम**