

Date _____

DECLARATION

I _____ do hereby confirm that My Employer _____ have informed me regarding Provision of Compensation under the Employees' Compensation Act, 1923.

Place:

Signature

*** * * * *

તारीख _____

બાંધકારી

હું _____ આ સાથે સુનિશ્ચિત કરું છું કે મને મારા નિયોક્તા તરફથી એમ્પલોઇડ કોમ્પેન્સેસન એક્ટ, ૧૯૨૩ મુજબ મળવા પાત્ર કોમ્પેન્સેસન / વળતર અંગે સંપૂર્ણ જાણકારી આપેલ છે.

સ્થળ:

સહી

*** * * * *

તારીખ _____

ઉપક્રમ

મૈં _____ યહ બાત પુષ્ટ કરતા હું કી મને નિયોક્તા ને મુજે રોજગાર દેને કે સમય મુજે એમ્પલોય કોપેન્સેસન એક્ટ, ૧૯૨૩ કે તહું મિલને વાલે કોપેન્સેસન / મુआવજે કે બારેમે પૂર્ણ જાનકારી પ્રદાન કી હૈ |

સ્થળ:

હસ્તાક્ષર