



**PERMANENT LOANS/ADVANCES FROM
(NEW & AMENDMENT)**

Date _____

Page No. _____

OFFICE OF THE _____
FOR THE MONTH OF _____/20

GENERAL INFORMATION

A/C NO.

DDD Code (Cost Centre)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Description	
PERSONAL INFORMATION			
Personal Number	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Name	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Grade	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
National ID Card Number	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Designation	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		Description	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Scale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Period of Service	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Old GP Fund Account No.	<input style="width: 100%;" type="text"/>

PERMANENT LOAN DETAILS

Date of Permanent Loan		Total Amount	
<input style="width: 100%;" type="text"/> DD MM YYYY		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
			Non-Refundable <input type="radio"/> 80% Percentage of GP <input type="radio"/> 100% Fund Balance <input type="radio"/> Other

_____ Prepared by	_____ Audited /Checked by	_____ Entered/Verified by	_____ Employee Specimen Signature _____ _____
----------------------	------------------------------	------------------------------	---