

फाइल संख्या: 1(136)/2017-स्था0/पार्ट-II

राष्ट्रीय शर्करा संस्थान

NATIONAL SUGAR INSTITUTE

एक आईएसओ 9001:2015 प्रमाणित संस्थान

AN ISO 9001:2015 Certified Institute

उपभोक्ता मामले खाद्य एवं सार्वजनिक वितरण मंत्रालय

Ministry of Consumer Affairs, Food & Public Distribution

(खाद्य एवं सार्वजनिक वितरण विभाग)

Department of Food & Public Distribution

(भारत सरकार)

(Government of India)

कल्यानपुर, कानपुर

Kalyanpur, Kanpur

दिनांक / Dated--14.08.2018

कार्यालय परिपत्र

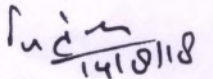
विषय:-- करुणामूलक आधार पर नियुक्ति के सम्बंध में।

संस्थान में रिक्त एक पद (एम0 टी0 एस0) पर पात्र अभ्यर्थी की करुणामूलक आधार पर नियुक्ति प्रस्तावित है।

पूर्व में जारी संस्थान के पत्रांक 1(136)/2017-स्था0/पार्ट-II दिनांक 16.04.2018 के क्रम में उपरोक्त विषय पर मृतक आश्रितों को सूचित किया जाता है, कि इस पत्र के साथ भारत सरकार के कार्मिक लोक शिकायत एवं पेंशन मंत्रालय (कार्मिक एवं प्रशिक्षण विभाग) के कार्यालय ज्ञापन सं0 एक-14014/02/2012-स्था0(डी) दि0-16.01.2013 के अनुसार जारी संलग्न विहित प्रपत्र को विधिवत भरकर एवं रू0 100/- के नान ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर नोटरी द्वारा सत्यापित करा के संस्थान में विलम्बतम 07.09.2018 तक अवश्य जमा कराना सुनिश्चित करें।

निर्धारित समय में उपरोक्त जानकारी प्राप्त न होने पर अभ्यर्थी की करुणामूलक आधार पर नियुक्ति का दावा निरस्त माना जायेगा।

संलग्नक: उपरोक्त


(जितेन्द्र सिंह)

सहायक आचार्य (शर्करा प्रौद्योगिकी) एवं
वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी

वितरण:--

- 1- सभी सूचना पट
- 2- संस्थान की वेबसाइट
- 3- सभी मृतक आश्रितों को संस्थान में उपलब्ध सूची के अनुसार पंजीकृत डाक द्वारा प्रेषित
- 4- निदेशक महोदय के निजी सचिव
- 5- वरिष्ठ प्रशासक अधीन के वैयक्तिक सहायक
- 6- सतर्कता अधिकारी

सरकारी सेवक के सेवाकाल के दौरान आकस्मिक निधन/अशक्तता पेंशन पर सेवानिवृत्त होने पर आश्रितों को नौकरी प्रदान करने संबंधी प्रपत्र

संलग्नक

भाग-अ

1. (अ) सरकारी कर्मचारी का नाम.....
(मृत्यु/चिकित्सीय आधार पर सेवा निवृत्त)
(ब) सरकारी कर्मचारी का पदनाम
(स) क्या कर्मचारी एम.टी.एस. (पूर्व में समूह घ) है या नहीं.....
(द) सरकारी कर्मचारी की जन्मतिथि
(इ) मृत्यु/चिकित्सा आधारित सेवा निवृत्ति का दिनांक
(फ) सेवा की पूर्ण अवधि
(क) क्या स्थायी/अस्थायी है
(ख) क्या अनु.जाति/जनजाति/अन्य पिछड़ी जाति के हैं
2. (अ) नियुक्ति के लिये उम्मीदवार का नाम
(ब) सरकारी कर्मचारी से उसका संबंध
(स) जन्मतिथि
(द) शैक्षणिक योग्यता
(इ) क्या परिवार का कोई सदस्य करुणामूलक आधार पर भर्ती किया गया है
3. मृत/सेवानिवृत्त कर्मी द्वारा छोड़ी गई कुल संपत्तियों का ब्यौरा, नीचे दी गई राशि सहित
(अ) पारिवारिक पेंशन
(ब) मृत्यु-मह-सेवा निवृत्ति ग्रेच्युटी.....
(स) सामान्य भविष्य निधि शेष
(द) जीवन बीमा पॉलिसी (पोस्टल जीवन बीमा सहित)
(इ) चल और अचल संपत्ति का पूर्ण विवरण
(फ) परिवार की वार्षिक अर्जित की जाने वाली आय.....
(क) परिवार के आश्रित सदस्यों के बैंक खातों का विवरण (खाता सं., बैंक का नाम एवं ब्रांच, IFSC Code)

(ख) परिवार के सदस्यों के बैंक खातों में जमा राशि का विवरण

(ग) कोई अन्य परिसंपत्तियां.....

कुल रु.

4. देयता संबंधित (बैंक लोन इत्यादि का) संक्षिप्त विवरण (यदि कोई हों).....

5. सरकारी कर्मचारी के सभी आश्रित सदस्यों का विवरण (यदि कोई कार्यरत है तो उनकी आय तथा क्या वे संयुक्त या एकल परिवार में रहते हैं)

क्र.	नाम	कर्मचारी से संबंध	आयु	पता	कार्यरत है या नहीं। यदि कार्यरत है तो रोजगार तथा कुल आय का विवरण

6. घोषणा / वचन

- अ. मैं घोषणा करता हूँ कि उपर्युक्त दिये गये विवरण मेरी जानकारी में सत्य व सही हैं। यदि दिये गये विवरण भविष्य में असत्य या गलत पाये जायें तो मुझे सेवा से निकाला जा सकता है।
- ब. मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि सरकारी कर्मचारी/सैनिक के आश्रितों का विवरण जिसे इस फार्म के फाग-ए के कालम (अ) में दिया गया है और यदि यह साबित हो जाता है कि मेरे द्वारा पारिवारिक सदस्यों की नियमित देखभाल नहीं की जाती है या उनके साथ लापरवाही का बर्ताव करता हूँ तो मेरी नियुक्ति रद्द की जा सकती है।

दिनांक-

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

नाम

पता

(नोटरी द्वारा सत्यापित)

श्री / श्रीमती / कुमारी द्वारा दिये गये
विवरण सत्य व सही हैं।

दिनांक-

स्थायी सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर

नाम

पता

मैं सत्यापित करता हूँ कि उम्मीदवारी द्वारा दिये गये उपरोक्त तथ्य ठीक व सही हैं।

दिनांक-

स्थायी सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर

नाम

पता