

अनरोध के आधार पर आवेदन का प्रकार-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	पूरु जनपद / तहसील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 ऐंथिक स्थान करियता क्रम में	एवं की वारा जिसके अनरोध अनुरोध किया गया है		टिपणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	जगत सिंह मोर	अ. ल.	वि. ल. लोकनिधि अस्कोट	वि. ल. नरोरा	रा. राजन सिंह मरीचि	घरा के नाम के आगे / लगाने	प्रस्ताव संख्या का विवरण	आयुर्वि मूल जिला अस्कोट के फिरा के पु. म. रा. के के. वि. के नियुक्ति के गठन के वि. ल. के के. वि. के के. वि. के के. वि. के
					अ. ल. लोकनिधि अस्कोट			
					ए. बी. सी. स्कूल, लोकनिधि अस्कोट	घरा 17 (1) (ख) (दो)		
					वि. ल. लोकनिधि अस्कोट	घरा 17 (1) (ख) (तीन)		
						घरा 17 (1) (ख) (चार)		
						घरा 17 (1) (ख) (पांच)		
						घरा 17 (1) (ख) (छ)		
						घरा 17 (1) (ख) (सात)		

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- जगत सिंह मोर
पदनाम- अ. ल.

हस्ताक्षर (कार्यालयीय)

नाम- अविशासी अभियन्ता
पदनाम- अस्कोट (निधीरागढ़)

(Handwritten initials)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	मूल जगपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ई० मनु सिंह	सहायक अभियन्ता	अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली	जनपद-हरिद्वार, तहसील-रुड़की	नि०ख०, लो०नि०वि०, देहरादून। रा०मा०ख०, लो०नि०वि०, देहरादून प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार। अ०ख०, लो०नि०वि०, लखर। अ०ख०, लो०नि०वि०, ऋषिकेश। प्रा०ख०, लो०नि०वि०, देहरादून। रा०मा०ख०, लो०नि०वि०, डोईवाला क्वालिटी कंट्रोल सेल, देहरादून विभागाध्यक्ष कार्यालय, लो०नि०वि०, देहरादून।	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण परिष्कृत कार्मिक होने के कारण।	प्रत्येक परिष्कृत कार्मिक होने के कारण धारा 17(1) (ख) (पांच) के अन्तर्गत अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण का प्राव है।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम :- ई० मनु सिंह

पदनाम :- सहायक अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयप्रमुख)

नाम :- ई० डी०सी० नीटियाल

पदनाम :- अधिशासी अभियन्ता
अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली।

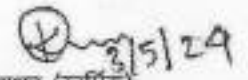
मुख्यालय-घुमेटीधार


अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जन्मपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 दैनिक शरिणा अंग में	एकत की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
						धारा के नाम के अंग पर लागू	प्रस्तुत सबूतों का विवरण	
1	इं. किरान सिंह	सहायक अभियन्ता	राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लोडनिडि, राजीवखेत (अन्वोडा)	नैनीताल/नैनीताल	1- प्रांतीय खण्ड, लोडनिडि, नैनीताल। 2- निर्माण खण्ड, लोडनिडि, नैनीताल। 3- मुख्य अभियन्ता, क्षेत्रीय कार्यालय हल्द्वानी। 4- निर्माण खण्ड लोडनिडि, हल्द्वानी 5- असहई खण्ड लोडनिडि, भवाली	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)		महोदय निवेदन है कि मेरी उम्र दिनांक 31.05.2024 के अनुसार 66 वर्ष 11 माह 11 दिन हो चुकी है। मेरी दुर्गम की सेवा 31.05.2024 के अनुसार प्रो खण्ड भदवाही (उत्तरकाशी) में 1 वर्ष 11 माह 6 दिन, निर्माण खण्ड, अल्मोटा (पिथौरागढ़) में 4 वर्ष 2 माह 24 दिन, प्रो खण्ड पिथौरागढ़ में 4 वर्ष 0 माह 16 दिन व लोडनिडि खण्ड, राजीवखेत में 1 वर्ष 11 माह 4 दिन इस प्रकार दुर्गम में कुल सेवा 12 वर्ष 1 माह 10 दिन की हो जायेगी। जबकि सुगम में मेरी सेवा (प्रो खण्ड नैनीताल में 3 वर्ष 9 माह 28 दिन व लोडनिडि खण्ड हल्द्वानी में 3 वर्ष 9 माह 11 दिन कुल) 7 वर्ष 7 माह 7 दिन की है। महोदय मेरी कुल सेवा अवधि 22 वर्ष 10 माह है, जिसमें लगभग 12 वर्ष की सेवा मेरे द्वारा दुर्गम में की जा चुकी है। महोदय मेरी पुत्री के नेत्र में कार्निव की बीमारी है, जिसका इलाज वर्तमान में एम्स दिल्ली में चल रहा है (विकल्प से रत्ननिहा प्रपत्र संलग्न)। जिस हेतु समय-समय पर मुझे पुत्री को दिखाने एम्स दिल्ली जाना पड़ता है। अतः महोदय से अनुरोध है कि अनुरोध के आधार पर शरिणा कर्मिक की धारा 17 (ख) के अन्तर्गत इस प्रकारण में सहानुभूतिपूर्वक विचार करने की कृपा करें।

नोट :- कालन संख्या-07 में दराये गये आधार के सम्बन्ध में सहायक स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छावाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, सभी एकत की धारा के अन्तर्गत खान दिया जा रहेगा।

Handwritten mark


 हस्ताक्षर (कार्मिक)
 नाम- इं. किरान सिंह
 पदनाम- सहायक अभियन्ता
 कार्यालय कोड- 10009707


 हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष) अधिभारती अभियन्ता
 नाम- इं. महेन्द्र कुमार राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड लोडनिडि
 पदनाम- अधिभारती अभियन्ता राजीवखेत (अन्वोडा)
 68/05/2024

अनुसूचि के अन्तर्गत पर आश्रय प्राप्त करने का प्रमाण -2

क्र.सं.	गाँव	पदनाम	अभिज्ञान कार्यक्षेत्र का नाम	पूरा कामकाज / कार्यक्षेत्र का नाम	आमाननात्मक हेतु 10 पैकिंग स्थान बहिष्कार प्राप्त थे	एक ही घण्टा जिसके अन्तर्गत अनुसूचि विधि गयी है	शिवपुरी		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	सुल्तानपुर तहसील	सहायक अभियन्ता	सडनडा खण्ड, लोक निर्माण विभाग, सीनगर।	रूपरेखा विभाग/ सडनपुर	निर्माण खण्ड, सडनपुर	घण्टा के नाम के आने तक	प्रमुख मामलों का विवरण	मैदा परिवार सडनपुर में निवास करता है जो कि पूर्णतया गैरे कन्नर आविष्ट है एवं कौरी खेती का आश्रय भी करता रहता है। कार्यक्षेत्र में गैरे लोगों का व कुली कन्नर विस्थापन करने के लिए प्रयास करता है। गैरे द्वारा अपने कार्यक्षेत्र में 15 वर्ग फीट 11 दिन (फिरदार लगाने पर) दुर्गम में सेवा ली गई है। जबकि सुलग में घण्टा 07 वर्ष 02 माह 25 दिन अवकाश प्राप्त है। इस अवकाश के कारण अनुसूचि है कि कौरी आर्थिक परिस्थितियों को दृष्टिगत रखते हुए मैदा आश्रय प्राप्त करने का प्रयास करेगा। जिसके लिए सभी सही आश्रय जमावाही रहेगा।	
2					सडनडा खण्ड, सडनपुर	घण्टा 17(1) (क) (क)			
3					विभागाध्यक्ष, सडनपुर	घण्टा 17(1) (क) (ख)			
4					निर्माण, सडनपुर	घण्टा 17(1) (क) (ग)			
5					निर्माण, सडनपुर	घण्टा 17(1) (क) (घ)			
6					निर्माण, सडनपुर	घण्टा 17(1) (क) (च)			
7					निर्माण, सडनपुर	घण्टा 17(1) (क) (छ)			
8					निर्माण, सडनपुर	घण्टा 17(1) (क) (ज)			
9					निर्माण, सडनपुर	घण्टा 17(1) (क) (झ)			
10					निर्माण, सडनपुर	घण्टा 17(1) (क) (ञ)			

नोट- कॉलम सं-07 में बताये गये अवकाश के अभाव में चयन कर से निर्णय प्रमाण पर उपरोक्तित कार्यक्षेत्री कॉलम का नाम अधिवार्य होगा, तभी एक ही घण्टा के अन्तर्गत लक्ष्य दिया जा सकेगा।

Mahesh
29/04/2024

हस्ताक्षर (कार्यक्षेत्र)
नाम- डॉ. सुल्तान तहसील
पदनाम- सहायक अभियन्ता
कार्यक्षेत्र- सडनपुर
लोक निर्माण विभाग, सीनगर।

[Signature]
25.04.24

हस्ताक्षर (कार्यक्षेत्र)
नाम- डॉ. अनुज शर्मा
पदनाम- अधिराशी अभियन्ता
कार्यक्षेत्र- सडनपुर
लोक निर्माण विभाग, सीनगर।

OR

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप- 2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/राजस्तील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 दैहिक स्थान सरियता क्रम में	एक ही घारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	प्रमोद कुमार तिवारी	सहायक अभियन्ता	मुख्य अभियन्ता, राठमा0, लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड, देहरादून।	अल्मोड़ा/अल्मोड़ा	1- राठमा0खण्ड, सो0नि0वि0 शनीखेत	घारा के नाम के आगे लगाये।	प्रस्तुत सश्यों का विवरण	टिप्पणी
						घारा 17(1) (ख) मांघ	सेवा पुस्तिका की छायाप्रति	प्रार्थी की आयु लगभग 58 वर्ष है। प्रार्थी वरिष्ठ कार्मिक है। स्थानान्तरण का मात्र है।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- प्रमोद कुमार तिवारी

पदनाम- सहायक अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- इं० दयानन्द

पदनाम- मुख्य अभियन्ता, स्तर-।


६५

क्रमांक 39005888

F. R. FORM No. 13

(See paragraph 35 of Auditor General's Instructions issued under Fundamental Rules 74)

- 1. Name नाम
- 2. Race जाति या धर्म
- 3. Residence निवास स्थान
- 4. Father's Name & Residence
पिता का नाम तथा निवास स्थान
- 5. Date of birth by the Christian are nearly as can be ascertained.
जन्म तिथि
- 6. Exact height by measurement
ठीक-ठीक ऊंचाई
- 7. Personal marks for identification
वैयक्तिक अभिज्ञान चिह्न
- 8. Signature of Government Servant
सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर
- 9. Signature and designation of the Head of the office or other Attesting Officer.
कार्यालय या दफ्तर अधिपतिमान अधिकारी के हस्ताक्षर तथा पद नाम

श्री प्रमोद कुमार शिवारी (कर्मिष्ठ वर्ग)
हिन्दू (ब्राह्मण)
निवासी उल्लेख बजोरी पीलीकोटि नालाबुंजी
(हव्वाली जिला-मेरठाल (उत्तरांचल))
स्व. श्री केशव दत्त शिवारी रथ
5.6.1966 (पांच जून, अन्नीस सौ छक्का)
5'-9" (पांच फुट नौ इंच)
बायें पर चोट का निशान

सहायक अधिपति
निर्माण कार्यालय, मेरठाल
12/11/66

N. B. - The entries in this page should be renewed or reattested at last every five year and the Signature on items (8) and (9) should be dated.

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	श्री कान्ता प्रसाद	सहायक अभियन्ता	अस्थायी खण्ड लोक निर्माण विभाग, बेरीनाग	उधमसिंह नगर / किच्छा	1-प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०, रुद्रपुर 2-निर्माण खण्ड लो०नि०वि०, खटीमा	धारा के नाम आगे (✓) लगाये <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (चार) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण सेवा पुस्तिका की फोटो प्रति	प्रार्थी की जन्म तिथि 28-06-1965 सेवाकाल मात्र 01 वर्ष ही शेष है एर दुर्गम की सेवारत पूर्ण है यदि इन ऐच्छिक स्थान पर स्थानान्तरण नहीं होत है तो तब प्रार्थ स्थानान्तरण का इच्छुव नहीं है।

नोट-कालम सं०-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रभाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जायेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम- कान्ता प्रसाद

पदनाम- प्रभारी सहायक अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयवाच्य)

नाम- ड० राकेश प्रियारा मैथानी

पदनाम- सहायक अभियन्ता
 अस्थायी खण्ड लो०नि०वि०, बेरीनाग
 बेरीनाग, (पिथौरागढ़)

OR

EMPCODE - 750025773

F. R. Form No. 11

See paragraph 35 of Auditor General's instructions issued under :



1. नाम श्री काका प्रसाद
2. जाति या श्रेण हिन्दु / कुर्मी (खिदी गरी)
3. निवास स्थान गांधी व पोस्ट - वरा, तहसील किन्दा, जिला प्रहाराई गंग
4. पिता का नाम तथा जन्म स्थान श्री राम प्रसाद, गांधी व पोस्ट, वरा, जिला प्रहाराई गंग
5. जन्म तिथि 28-6-65 (अक्टोबर जून इन्कीसरी चैषह)
6. डीक-टीक नम्बर् ड फुट 8 1/2 इंच
7. वैयक्तिक अभिज्ञान चिह्न दाई ओर गाल में तिल का निस्सन
8. सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर
9. कार्यालय/अध्यक्ष या दूसरे अभिप्रमाणन अधिकारी के हस्ताक्षर तथा पद नाम

वापस करेगा प्रकाश

N. B. : The entries in this page should be renewed or attested at last every Five year ; and the signature on items and (Q) should be dated.

वापस करेगा प्रकाश


अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/महसूल का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परियोजना क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	श्री गिरीश चन्द्र जोशी	सहायक अभियन्ता	निर्माण खण्ड लोक निर्माण विभाग, मैनीताल।	अल्मोड़ा / अल्मोड़ा	1- वि०ख० इल्हानी 2- वि०ख० रामनगर 3- प्रा० ख० रुद्रपुर 4- वि०ख० काशीपुर 5- रा०र०मा० खण्ड इल्हानी 6- मुख्य अभियन्ता कार्यालय इल्हानी	घात के नाम के आगे ✓ लगावे <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत सार्व्या का दिवरण प्रमुख चिकित्सा अधिकारक, बी०डी० पाण्डे, मैनीताल द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र की प्रति। आधार काई की प्रति।	Fracture Proximal Humerus (Doctor's advice-At Present Fit for Light Duty) परिक्रमिक है, आयु 57 वर्ष से अधिक है।

नोट- कालम संख्या 7 में दर्शाये गये आधार के संबंध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छाया प्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जायेगा।


 (गिरीश चन्द्र जोशी)
 सहायक अभियन्ता
 निर्माण खण्ड-लोक निर्माण विभाग,
 मैनीताल

मूल में संस्तुति सहित


 (डॉ. संजय कुमार पाण्डेय)
 अधिशासी अभियन्ता
 निर्माण खण्ड लो०नि०वि०
 मैनीताल।

02

संयुक्त-संस्कार
GOVERNMENT OF INDIA



मिर्शिग बन्धु जोशी
Girish Chandra Joshi
जन्म तिथि/DOB: 24/04/1967
SEX/ MALE



9087 0144 2028
VID : 9116 5269 9225 8309

मेरी आधार. मेरी पहचान

24-4-24
24/04/24 - 2028
Dr. Joshi

अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्रम	व्यक्ति	व्यक्ति का पता	व्यक्ति का नाम	व्यक्ति का पता		व्यक्ति का पता
				पता की संख्या	पता का नाम	
1	श्री. राजेश कुमार	श्री. राजेश कुमार	श्री. राजेश कुमार	1	राजेश कुमार	राजेश कुमार
				2	राजेश कुमार	राजेश कुमार
				3	राजेश कुमार	राजेश कुमार
				4	राजेश कुमार	राजेश कुमार
				5	राजेश कुमार	राजेश कुमार
				6	राजेश कुमार	राजेश कुमार
				7	राजेश कुमार	राजेश कुमार
				8	राजेश कुमार	राजेश कुमार

महोदय श्री. राजेश कुमार का पता राजेश कुमार
 17 (ख) (ख) (ख) के अनुसार परिसर का पता
 जैसी में अता है. अतः कृपया के आर पर
 अनुसूच मंत्री तल क उद्योगिक मंत्र में स्थित
 सूची में स्वामन्तरण करी की जा सके.

सह-सचिव (आर.डी.)

श्री. राजेश कुमार (सं. प्र. सी. वि. त.)
 20 आर.डी. तल
 आर.डी. तल (पि.डी.)

सह-सचिव (आर.डी. तल.)

पता-
पता-

अधिकासी अभियंता
 प्रान्तीय सूचक लो. नि. वि. त.
 डी.डी. हाट (पि.डी. तल.)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-02

क्रम संख्या	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/सहस्रील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	सत्यजित सिंह	सहायक अभियन्ता	निर्माण खण्ड लोअरविधि, विन्हालीगीड (हरदोबाबाबा)	देहरादून/देहरादून	1- निर्माण खण्ड लोअरविधि, कालीपुर 2- इलाही खण्ड लोअरविधि, रुद्रपुर 3- निर्माण खण्ड लोअरविधि, दुमरुहा 4- निर्माण खण्ड लोअरविधि, सडकी। 5- इलाही खण्ड, लोअरविधि, सैन्धवावन 6- स.भार्गव खण्ड, देहरादून। 7- निर्माण खण्ड, लोअरविधि, देहरादून।	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एन) लम्बी <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (बे) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घर) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (ड)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण धर्मपत्नी का मृत्यु प्रमाण-पत्र, वारिसान प्रमाण-पत्र	मेरी पत्नी का स्वर्गवास हो गया है। मेरे दो बच्चे एक बेटा उम्र 17 वर्ष व एक बेटी उम्र 12 वर्ष। मेरे अतिरिक्त देखभाल करने वाला कोई नहीं है। मेरी उम्र भी 57 वर्ष हो गयी है।

नोट-सर्वोत्तम संख्या -01 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में तत्काल सार से विपरीत प्रमाण पर स्वयंसाक्षित प्रायश्चित्त चलाने करने अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा

(Handwritten mark)


 (सत्यजित सिंह) 9.5.2024
 सहायक अभियन्ता
 निर्माण खण्ड, लोअरविधि,
 विन्हालीगीड


 (S. Satyajit Singh)
 अधीक्षायी अभियन्ता
 निर्माण खण्ड, लोअरविधि,
 विन्हालीगीड



सं. 1

सं. 1



उत्तर प्रदेश सरकार
 GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH
 विधि एवं स्वास्थ्य विभाग
 DEPARTMENT OF MEDICAL AND HEALTH
 नगर निगम मुरादाबाद
 NAGAR NIGAM MORADABAD

फॉर्म-6
FORM-6



मृत्यु प्रमाण-पत्र
 DEATH CERTIFICATE

जन्म मृत्यु रजिस्ट्रेशन अधिनियम, 1969 की धारा 12 / 17 तथा उत्तर प्रदेश जन्म मृत्यु रजिस्ट्रेशन नियम, 2002 के नियम 8/13 को लागू करी किया गया।
 (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE UTTAR PRADESH REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002.)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना मृत्यु के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि उत्तर प्रदेश मुरादाबाद तहसील मुरादाबाद जिला मुरादाबाद तहसील/ब्लॉक
 यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना मृत्यु के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि उत्तर प्रदेश मुरादाबाद तहसील मुरादाबाद जिला मुरादाबाद तहसील/ब्लॉक
 THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR
 NAGAR NIGAM MORADABAD OF TAHSIL/BLOCK MORADABAD OF DISTRICT MORADABAD OF STATE/UNION TERRITORY UTTAR PRADESH, INDIA.

मृतक का नाम / NAME OF DECEASED : CHANDRA PRABHA	लिंग / SEX: महिला / FEMALE
मृत्यु का तिथि / DATE OF DEATH: 02-10-2020 SECOND-OCTOBER-TWO THOUSAND TWENTY	मृत्यु का स्थान / PLACE OF DEATH: HOME, MORADABAD, MORADABAD, MORADABAD, UTTAR PRADESH.
मृतक की उम्र / AGE OF DECEASED: 49 YEARS	पति / पत्नी का नाम / NAME OF HUSBAND / WIFE: RAJ PAL SINGH
माता का नाम / NAME OF MOTHER:	श्रीमान पति / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :
श्रीमान पति / MOTHER'S AADHAAR NO. :	पिता का नाम / NAME OF FATHER :
मृत्यु के समय मृतक का पता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :	श्रीमान पति / FATHER'S AADHAAR NO. :
MORADABAD, MORADABAD, MORADABAD, UTTAR PRADESH	मृतक का स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :
रजिस्ट्रेशन संख्या / REGISTRATION NO: D-2020, 9-01054-014502	MORADABAD, MORADABAD, MORADABAD, UTTAR PRADESH
टिप्पणियाँ / REMARKS (IF ANY):	रजिस्ट्रेशन तिथि / DATE OF REGISTRATION: 30-10-2020

उत्प्रेषण की तिथि / DATE OF ISSUE:
06-11-2020

जारी करने वाले अधिकारी / ISSUING AUTHORITY

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)
 REGISTRAR (BIRTH & DEATH)
 नगर निगम मुरादाबाद
 NAGAR NIGAM MORADABAD

UPDATED ON:
30-10-2020 22:35:32



THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY.
 THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. U1/27014-VSCRS DATED 27-JULY-2015 HAS
 APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.
 * प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण अनिवार्य है। / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH *

स्वयं प्रमाणित

प्रेम

सेवा में

उपजिलाधिकारी-सदर,
मुरादाबाद।

जिला विद्यालय निरीक्षण-द्वितीय,
मुरादाबाद।

संख्या: 210 / एसओटीओ / (एसओटीओएमओ-सदर) / 2021

विषय:

स्व० चन्द प्रभा पत्नी श्री राजपाल सिंह, निवासी- 98, भटनागर भवन, डिप्टीगंज, तहसील व जिला मुरादाबाद के वारिसानों के संबंध में।

दिनांक: 02 फरवरी, 2021

प्रति,

कृपया उपर्युक्त विषयक के संबंध में अपने कार्यालय पत्र संख्या- 110/849-59/2020-21 दिनांक 17.12.2020 का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके द्वारा श्रीमति चन्द प्रभा पत्नी श्री राजपाल सिंह, निवासी- 98, भटनागर भवन, डिप्टीगंज, तहसील व जिला मुरादाबाद, जिनकी दिनांक 02.10.2020 को मृत्यु हो गयी है, के वारिसानों के संबंध में आख्या उपलब्ध कराये जाने की अपेक्षा की गयी है।

स्व० चन्द प्रभा पत्नी श्री राजपाल सिंह, निवासी- 98, भटनागर भवन, डिप्टीगंज, तहसील व जिला मुरादाबाद के वारिसानों की जांच तहसीलदार सदर से कराई गई। तहसीलदार सदर मुरादाबाद की जांच आख्या दिनांक 30.01.2021 के द्वारा स्व० चन्द प्रभा पत्नी श्री राजपाल सिंह, निवासी- 98, भटनागर भवन, डिप्टीगंज, तहसील व जिला मुरादाबाद के जिन वारिसान संज्ञान में लाये गये हैं:-

क्र. सं.	वारिसान का नाम	मृतक के सम्बन्ध	विवाहित/अविवाहित	आयु/जन्मतिथि	निवास स्थान
1.	राजपाल सिंह पुत्र किशन सिंह	पति	विधुर	54 वर्ष	निवासी- पी.एन.यू.डी. कालोनी, एच.नं.-315, गिवाईश्रीत, बदीनाथ मार्ग, कोटहार, पीसी मद्रवाल, उत्तराखण्ड
2.	रजत सिंह पुत्र श्री राजपाल सिंह	पुत्र	अविवाहित	14 वर्ष	निवासी- डिप्टी गंज, नालती नगर, तहसील व जिला मुरादाबाद
3.	शुभ मानसी सिंह पुत्री श्री राजपाल सिंह	पुत्री	अविवाहिता	11 वर्ष	निवासी- डिप्टी गंज, नालती नगर, तहसील व जिला मुरादाबाद

तहसीलदार सदर मुरादाबाद की उपर्युक्त आख्यानुसार क्रमांक 01 ता 03 के अतिरिक्त मृतक का अन्य कोई वारिस नहीं है।

भवदीय,


Self. Attached


उपजिलाधिकारी-सदर,
मुरादाबाद।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/त हसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐंथिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	खुबवील दास	प्र. सहायक अभियंता	मुख्य अभि. स्तर-2 रा. मा. देहरादून	हरिद्वार/कड़की	1) कु. ख. ख. वि. वि. 2) प्रा. का. देहरादून 3) नि. का. देहरादून 4) रा. मा. व. ड. देहरादून 5) नि. का. लु. म. ड. 6) प्रा. का. हरिद्वार 7) रा. मा. व. ड. दे. र. वी. ला. 8) नि. का. व. ड. ड. ड. ड.	धारा के नाम के आगे ✓ लगायें <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(चार) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण करीब कार्मिक

नोट : कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सलग स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति सलग करना अनिवार्य होगा, सभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लागू दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)



 27.4.2024
 हस्ताक्षर (कार्मिक)
 कार्मिक विभाग, देहरादून

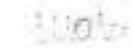
(1080x1406)


5/14/24, 11:54 AM

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	दि.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	श्री सऊद अली खान	सहायक अभियन्ता	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० चम्बा	सहारनपुर / वेहद	1 नि० खण्ड, लो०नि०वि० कलकती, 2 प्रा० खण्ड, लो०नि०वि० हरिद्वार, 3 नि० खण्ड लो०नि०वि० लखनऊ, 4 नि० खण्ड लो०नि०वि० देहरादून, 5 रा०मा०खण्ड, लो०नि०वि० देहरादून, 6 रा०मा०खण्ड, लो०नि०वि० डोटीवाल, 7 प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि० देहरादून	धारा के नाम को जग <input checked="" type="checkbox"/> लगाये <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (iv) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (vi) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (vi) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (iv) (चार) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (iv) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (vi) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत कारण का विवरण उपर्युक्त सभी प्रमाण पत्र संलग्न हैं। वरिष्ठ कार्मिक	प्राचीन माता रोम रोम रोम हैं। प्राचीन नर्सिंग श्रेणी आगत प्राचीन सी 5 अधिव

नोट-कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित संलग्न करना अनिवार्य होगा तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा

हस्ताक्षर : 
 नाम : श्री सऊद अली खान
 पदनाम : सहायक अभियन्ता
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
 चम्बा (टिहरी गढ़वाल)

हस्ताक्षर : 
 नाम : ई० जगदीश सिंह
 पदनाम : अधिशासी अभियन्ता,
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० चम्बा (टिहरी गढ़वाल)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
नाम	पदनाम	परिचय कार्यालय का नाम	गृह जनपद/सहायक का नाम	स्थापना हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	घाटा के नाम के आगे ✓ लगाये	वस्तुतः सदस्यों का विवरण	टिप्पणी
1-	रमेश रिट मेहरा	सहायक, इन्फिण्ट्री (सिविल)	अ.घ. इन्फि 51, रमेश को. मि. वि. नैनीताल (नैनीताल)	उत्तरांचल (हार्मोन्ट)	1- प्र. ल. लो. मि. वि. रमेश 2- अनुपम लो. मि. वि. रमेश 3- मि. ल. लो. मि. वि. रमेश 4- सु. सु. मि. वि. रमेश 5- मि. ल. लो. मि. वि. रमेश 6- मि. ल. लो. मि. वि. रमेश 7- मि. ल. लो. मि. वि. रमेश 8- ल. ल. लो. मि. वि. रमेश	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	सदस्य सु. सु. मि. वि. रमेश (नैनीताल) का नाम 56वें क्रम में है।	सदस्य सु. सु. मि. वि. रमेश (नैनीताल) का नाम 56वें क्रम में है।

नोट:- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रामाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, वही एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)
 नाम- रमेश रिट मेहरा
 पदनाम- सहायक, इन्फिण्ट्री (सिविल)

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
 नाम-
 पदनाम-

OR