

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2

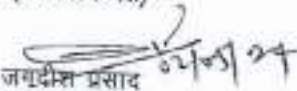
क्र०सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 वैधिका स्थान चरियता क्रम में।	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी।
						धारा के नाम के आगे सही का निशान लगाये।	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण।	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	मोहन सिंह कोरंगा	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गैरसैण	पिथौरागढ़ / मुनस्यारी	2. प्रा०ख०, लो०नि०वि०, रुद्रपुर। निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० हल्द्वानी 3. रा०मा० खण्ड हल्द्वानी। 4. निर्माण खण्ड ए०डी०बी० रुद्रपुर। 5. नि०ख० लो०नि०वि० रामनगर। 6. अ० खण्ड लो०नि०वि० भवाली। 7. नि०ख०, लो०नि०वि० कपकोट। 10. प्रा०ख० लो०नि०वि० बागेश्वर। 9. प्रा०ख० लो०नि०वि० अल्मोड़ा। 10. नि०ख०, लो०नि०वि० अल्मोड़ा।	धारा 17 (1) (ख) (एक)	संलग्न विकलांग प्रमाण पत्र	महोदय प्रार्थी के दोनों पैरों में फंक्चर व रॉड पढ़ने के कारण प्रार्थी को विकिरसकीय उपचार हेतु समय-समय पर गैरसैण से हल्द्वानी जाना पड़ता है। अतः आपसे अनुरोध है कि दिये गये विकल्प खण्डों में प्रार्थी का स्थानान्तरण करने की कृपा करें, ताकि प्रार्थी राजकीय कार्यों के साथ-साथ पारिवारिक दायत्वों का निर्वहन पूर्ण मनयोग के साथ कर सकें।

हस्ताक्षर (कार्यिक)



नाम:- मोहन सिंह कोरंगा
पदनाम:- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)



नाम:-
पदनाम:-

ड० जगदीश प्रसाद
अधिसारी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गैरसैण।

OFFICE OF THE CHIEF MEDICAL OFFICER PITHORAGARH

Certificate No. 1.

Date 23.01.2023

CERTIFICATE FOR THE PERSON WITH DISABILITIES

This is to certify the Mr. / Smt. / K.m. Mishan Singh Koranga

Son / Wife / Daughter of Mr. Kalyan Singh

R/o. House No. 2, Post 1, Dekhna, Tehsil 1, Muntjan

Distt. Pithoragarh

Age 42 Yrs old Male / Female, registration No. 615/2022-23 is a case of

Post Traumatic Brain Injury resulting in
Right Hemiparesis


He / She / is Physically Disabled / Visual Disabled / Speech & Hearing Disabled / Mentally Retarded and has (30) Thirty % (Thirty %) permanent (physical impairment / Visual impairment / Speech & hearing impairment / mentally retard) in relation to his her Post Traumatic

Note :

1. This condition is progressive / likely to improve / not likely to improve*.
2. Re-assessment is not recommended / recommended after a period of 5 Year Months / Years*

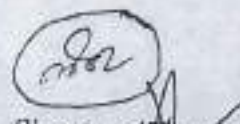

 Sr. Orthopedic Surgeon,
 Distt. (Member) Pithoragarh

XXX
 E.N.T. Surgeon
 (Member)


 Distt. Eye Surgeon,
 Distt. (Member) Pithoragarh



Recent attested
 Pithoragarh showing
 Disability affixed here


 Signature / Thumb impression
 of the patient
 Pithoragarh


 Countersigned
 C.M.O. Pithoragarh
 (Chairman)



कार्यालय अधिशासी अभियन्ता,
निर्माण खण्ड लोक निर्माण विभाग
गैरसैण



Phone No/ Fax No: 01363.278533

Mail ecdgairsain@rediffmail.com

पत्रांक 515/1 जो
सेवा में

दिनांक 03/05/2024

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
व्यवस्थापन "क" वर्ग
उत्तराखण्ड लो0नि0वि0,
देहरादून।

विषय:- स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र प्रेषण के सम्बन्ध में।

संदर्भ:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष व्यवस्थापन "ग" वर्ग उत्तराखण्ड लो0नि0वि0 देहरादून के पत्रांक 546/34 व्यग-स्थानान्तरण-सा/2023 दिनांक 16.04.2024।

महोदय,

उपरोक्त विषयक सन्दर्भित पत्र के द्वारा सुगम से दुर्गम व दुर्गम से सुगम में अनिवार्य स्थानान्तरण/अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र निम्न कर्मचारियों के मूल में संलग्न कर प्रेषित किये जा रहे हैं।

अनुरोध के आधार पर आवेदन पत्र

1. श्री ललित सिंह अधिकारी सहायक अभियन्ता,
2. श्री बालक राम सकलानी वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी,
3. श्री सुभाष चन्द्र प्रशासनिक अधिकारी,
4. श्री मोहन सिंह कोरंगा प्रधान सहायक,
5. श्री जितेन्द्र जोशी प्रधान सहायक,
6. श्री विमल सिंह जीना वरिष्ठ सहायक,

दुर्गम से सुगम में अनिवार्य स्थानान्तरण

1. श्री जगदीश प्रसाद अधिशासी अभियन्ता,
2. श्री ललित सिंह अधिकारी सहायक अभियन्ता,
3. श्री सुमन्त सिंह कनिष्ठ सहायक,

संलग्न:- उपरोक्त कर्मचारियों के आवेदन पत्र मूल में।

भवदीय,

(इं0 जगदीश प्रसाद)

अधिशासी अभियन्ता

निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0

गैरसैण (चमोली)।

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
व्यवस्थापन ग वर्ग उत्तराखण्ड
लो0नि0वि0 देहरादून।

विषय-
महोदय,

दुर्गम की सेवा पूर्ण कर निजी हित में समायोजन/स्थानान्तरण करने के सम्बन्ध में।

सादर निवेदन सहित अवगत कराना है, कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसैण (चमोली) में कार्यरत है। महोदय प्रार्थी की लगभग 13 वर्ष की सेवा पूर्ण हो चुकी है जो कि पूर्ण सेवा दुर्गम की हैं। महोदय प्रार्थी के दोनों पैरों में फेक्चर होने व पैर में रोंड पड़ने एवं प्रार्थी की माता जी का अक्सर स्वास्थ्य खराब होने के कारण प्रार्थी को चिकीत्सकीय उपचार एवं परामर्श हेतु हल्द्वानी जाना पड़ता है (दिव्यांग प्रमाण पत्र संलग्न) तथा प्रार्थी को उच्च हिमालयी क्षेत्रों में उतरने व चढ़ने में अत्यधिक परेशानी का सामना करना पड़ता है। प्रार्थी को समय-समय पर चिकीत्सकीय परामर्श एवं उपचार हेतु गैरसैण से हल्द्वानी जाना पड़ता है। प्रार्थी के बच्चे वर्तमान में रूद्रपुर में अध्ययनरत है। जिससे प्रार्थी राजकीय कार्यों/पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन नहीं कर पा रहा है।

अतः महोदय से सादर अनुरोध है, कि प्रार्थी की परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तर हल्द्वानी/रूद्रपुर के किसी एक खण्ड में करने की कृपा करें, ताकि प्रार्थी अपना व वृद्ध माता जी के स्वास्थ्य परीक्षण करने के साथ-साथ राजकीय कार्यों/पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण मनोयोग के साथ कर सकें, जिस हेतु प्रार्थी आपका आजन्म आभारी रहेगा।

संलग्न:- दिव्यांग प्रमाण पत्र की छाया प्रति 01 नं०

प्रार्थी



(मोहन सिंह कोरंगा)
प्रधान सहायक
नि0ख0, लो0नि0वि0
गैरसैण (चमोली)

- प्रतिलिपि- प्रान्तीय अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड देहरादून को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
- प्रतिलिपि- क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो0नि0वि0 गढ़वाल, को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
- प्रतिलिपि- जनपद अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो0नि0वि0 चमोली को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रमुख अभियन्ता महोदय,

दुर्गम की सेवा पूर्ण कर निजी हित में

समयान्तरण करने के सम्बन्ध में।

अभियन्ता अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
गैरसैण (चमोली)
02/05/24

प्रधान सहायक
नि0ख0, लो0नि0वि0
गैरसैण (चमोली)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ पंचायत 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	श्री पंकज सिंह	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लॉ मि०बि० जौधर	जनपद- पन्वोली / बृह तहसील - जौधर (आबोली)	1. प्राचीन 405 गोपनीय रूप प्रमाण 2. निर्माण खण्ड लॉ मि०बि० जौधर	<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 type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत सार्यों का विवरण	धारा 17(1) (ख) (छ) आवेदन पत्र में जिले के कार्यालय में प्रमाण-पत्र प्राप्त है

नोट:- कौलम संख्या-07 में दशाथे गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम-
पदनाम-

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- (अविशासी) का
पदनाम- निर्माण खण्ड लॉमि०बि०
जौधर

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड
देहरादून।

द्वारा- उचित माध्यम।

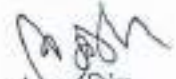
विषय- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण चाहने के सम्बन्ध में।

महोदय,

निवेदन करना है कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गौचर में प्रधान सहायक के पद पर कार्यरत है। महोदय प्रार्थी की माताजी का स्वास्थ्य अक्सर खराब रहता है। प्रार्थी अपनी माता जी का इकलौता पुत्र होने के कारण प्रार्थी को अपनी माता जी स्वास्थ्य परीक्षण हेतु बार-बार रुद्रप्रयाग एवं श्रीनगर ले जाना पड़ता है। तथा साथ ही अवगत कराना है कि प्रार्थी को निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गौचर में ही 8 वर्ष से अधिक का समय हो चुका है। महोदय वर्तमान में प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० रुद्रप्रयाग में प्रधान सहायक का एक पद शुद्ध रिक्त है। जिससे प्रार्थी स्थानान्तरण सत्र में अनुरोध के आधार पर दुर्गम से दुर्गम कार्यालय/कार्यक्षेत्र हेतु स्थानान्तरण एक्ट की धारा 17(1)(ख)(घ) के अन्तर्गत उक्त खण्ड में स्थानान्तरण चाहने हेतु इच्छुक है।

अतः महोदय से आग्रह है कि प्रार्थी की वर्तमान परिस्थितियों को देखते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० रुद्रप्रयाग में करने की महति कृपा किजिएगा। जिससे प्रार्थी अपनी माता जी के स्वास्थ्य उपचार सही से करा सके। प्रार्थी आपका आजन्म आभारी रहेगा।

प्रार्थी



पंकज सिंह

प्रधान सहायक

लो०नि०वि० गौचर।

अग्रिम प्रति- श्रीमान प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय लो०नि०वि० उत्तराखण्ड देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थी का स्थानान्तरण प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० रुद्रप्रयाग में करने की महति कृपा किजिएगा प्रार्थी उक्त हेतु आपका आजन्म आभारी रहेगा।

प्रतिलिपि- श्री विक्रम सिंह रावत, प्रान्तीय अध्यक्ष/श्री रमेश दत्त नौटियाल, प्रान्तीय महामंत्री मिनी०एस० लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि अपने स्तर से भी प्रार्थी का स्थानान्तरण प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० रुद्रप्रयाग में कराने हेतु अनुरोध करने का कष्ट किजिएगा।

प्रतिलिपि- श्री वीरेन्द्र सिंह नेगी, क्षेत्रीय अध्यक्ष /श्री शिव सिंह राणा, क्षेत्रीय महामंत्री मिनी०एस० गढ़वाल क्षेत्र लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड को भी इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि अपने स्तर से भी प्रार्थी का स्थानान्तरण प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० रुद्रप्रयाग में कराने हेतु अनुरोध करने का कष्ट किजिएगा।

प्रतिलिपि- श्री वृजमोहन सिंह जगवाण, जनपदीय अध्यक्ष /श्री हरेन्द्र कोहली, जनपदीय महामंत्री जनपद -धमौली मिनी० एस० लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड को भी इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि अपने स्तर से भी प्रार्थी का स्थानान्तरण प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० रुद्रप्रयाग में कराने हेतु अनुरोध करने का कष्ट किजिएगा।

प्रार्थी



प्रधान सहायक

लो०नि०वि० गौचर।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	कार्यालय का नाम	गृह जनपद/राहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						7	8	
1	अरत सिंह	प्रधान सहायक	सि.स.ग. गौ. नि. नि. जौनपुर	रा.ग.ली. / रा.ग.ली. देहरादून	रा.ग.ली. देहरादून रा.ग.ली. देहरादून रा.ग.ली. देहरादून रा.ग.ली. देहरादून रा.ग.ली. देहरादून	<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 type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत सख्यों का विवरण आवेदन पत्र व जरीया स्वीकृत पत्र	स्थान एन.सि.स. व जौनपुर जौनपुर का.स.स. व देहरादून

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- अरत सिंह

पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- अधिशासी अभियन्ता

पदनाम- निर्माण ग्रुप लो.नि.स. गौघर

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड
देहरादून।

द्वारा- उचित माध्यम

विषय- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक के अनुपालन में अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० गौचर में कार्यरत है। प्रार्थी वर्तमान में एनल फिशर, स्टोन व कंकर दर्द जैसी दर्दनाक बीमारी से ग्रसित है, जिनका उपचार समय से किया जाना अतिआवश्यक है। पूर्व में मेरे द्वारा श्रीनगर में स्वास्थ्य परीक्षण कराया गया, किन्तु वहां से उचित उपचार न मिल पाने के कारण प्रार्थी उक्त बीमारी से अत्यधिक परेशान तथा तनावग्रस्त है।

अतः अनुरोध करना है की प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थिति को दृष्टिगत रखते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण निम्नलिखित खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की महति कृपा करें जिससे की प्रार्थी अपने अपना स्वास्थ्य उपचार सही ढंग से करा सके तथा राजकीय कार्यों का निर्वहन भी अच्छे से कर सके।


- 1-निर्माण खण्ड लो०नि०वि० देहरादून।
- 2-रा०मा०ख० लो०नि०वि० देहरादून।
- 3- पी०आई०यू० स्मार्ट सिटी देहरादून।
- 4- प्रा० ख० लो०नि०वि० देहरादून।
- 5-अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० ऋषिकेश

प्रार्थी

भरत सिंह
(प्रधान सहायक)
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०
गौचर।

अग्रिम प्रतिलिपि-प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड देहरादून को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रार्थी


भरत सिंह
(प्रधान सहायक)
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०
गौचर।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	पदोन्नति का वर्गीकरण का नाम	गुप्त संख्या / वर्गीकरण का नाम	स्थानान्तरण हेतु जो एप्लिकेशन स्थान अधिसूचना का नाम है।	एप्लिकेशन की धारा जिसके अन्तर्गत अनुदान किया गया है।	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	श्री सुरेश राम	प्रधान सहायक	निम्नतम श्रेणी अधिसूचित पुरोहिता	देहरादून / सुनी	1- निम्नतम श्रेणी अधिसूचित पुरोहिता 2- प्राथमिक श्रेणी अधिसूचित देहरादून 3-अधिसूचित अधिसूचित, प्राथमिक 4-एनएचएल, एनएल, अधिसूचित, अधिसूचित	धारा के नाम में अर्थ ✓ लगाये <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एफ) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (डी) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सी) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (बि) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (बिबि) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (बिबिबि) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (बिबिबिबि)	प्रस्तुत आवेदन का विवरण यह अनुवेदन दिनांक 13/05/2024 को प्रस्तुत श्रेणी अधिसूचित अधिसूचना में हुई। इसमें प्रस्तावित पदनाम का निम्नतम श्रेणी पुरोहिता में सरा अधिनाम्नानुदान हुआ है जिसके अनुसार प्रस्तुत आवेदन में संख्या 17 वर्ष से अधिक सेवा का प्रस्ताव है। मैंने बताया है कि स्वास्थ्य अथवा कारणों से सेवा में विनियमित इलाज के लिए देहरादून हर तरह अना जाना पड़ता है। अतः अनुरोध है कि मेरी सुविधा की संवादी रूप में ही का स्वास्थ्य को मध्यम करने रखते हुए मेरा स्थानान्तरण देहरादून के किसी एक श्रेणी में करने की कृपा करें।

नोट- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार का सन्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित संलग्न करने अनिवार्य होगा, तभी एप्लिकेशन की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।


हस्ताक्षर (कार्मिक)
13/5/2024
नाम- सुरेश राम
पदनाम- प्रधान सहायक


हस्ताक्षर (आचार्य/अधीक्षक)
नाम- महेश राम मिश्रा
पदनाम- अधिसूचित अधिष्ठाता

सेवामें

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड
देहरादून।

द्वारा:- उचित माध्यम

विषय :- स्थानान्तरण चाहने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक में अनुरोध करना है कि मेरी प्रथम नियुक्ति दिनांक 08.08.2007 को दुर्गम खण्ड लो०नि०वि० चकराता में कनिष्ठ सहायक के पद पर हुई, इसके बाद मेरा स्थानान्तरण चकराता से दुर्गम खण्ड, निर्माण खण्ड लो०नि०वि० पुरोला में दिनांक 25.08.2022 को हुआ है। मेरी सेवा लगभग 17 वर्षों से अधिक दुर्गम के खण्डों में हो चुकी हो गयी मगर जो का स्वास्थ्य भी अक्सर खराब ही रहता है जिनके इलाज के लिए हर माह देहरादून आना पाना पड़ता है। मेरी सेवा नियुक्ति की तिथि से अब तक लगातार दुर्गम के खण्डों में ही हुई है। आप यह भी अवगत कराना है कि निर्माण खण्ड लो०नि०वि० देहरादून में प्रधान सहायक का एक पद रिक्त चल रहा है।

अतः आपसे अनुरोध है कि मेरी दुर्गम की सेवाओं एवं मरता जो का स्वास्थ्य को मध्यनजर रखते हुए मेरा स्थानान्तरण निर्माण खण्ड लो०नि०वि० देहरादून में करने की कृपा करें। मैं इस पुनित कार्य हेतु आपका आजीव आभारी रहूंगा।

पत्रांक 553/4E दिनांक 15/05/2024

अधीनस्थ अभियन्ता महोदय को हुल्ल,
लो० नि० वि० उत्तरकाशी को मूल जगह में
संस्तुति सहित उपस्थारित।

अधीनस्थ अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो० नि० वि०
पुरोला (उत्तरकाशी)

प्रार्थी
[Signature]
15/5/24

(मुरत राम)

प्रधान सहायक

निर्माण खण्ड लो०नि०वि०, पुरोला

- 1- प्रतिलिपि:- अधिन प्रति प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लो०नि०वि० उत्तराखण्ड देहरादून को सूचनार्थ प्रेषित।
- 2- प्रतिलिपि:- प्रान्तीय अध्यक्ष/प्रान्तीय महामंत्री गिनिरट्टीयल एसोसिएशन लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड।

प्रार्थी

(मुरत राम)

प्रधान सहायक

निर्माण खण्ड लो०नि०वि०, पुरोला

सेवामें,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड
देहरादून।

द्वारा:- उचित माध्यम

विषय :- स्थानान्तरण चाहने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक में अनुरोध करना है कि मेरी प्रथम नियुक्ति दिनांक 08.08.2007 को दुर्गम खण्ड लो0नि0वि0 चकराता में कनिष्ठ सहायक के पद पर हुई, इसके बाद मेरा स्थानान्तरण चकराता से दुर्गम खण्ड, निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 पुरोला में दिनांक 25.08.2022 को हुआ है। मेरी सेवा लगभग 17 वर्षों से अधिक दुर्गम के खण्डों में हो चुकी है। मेरी माता जी का स्वास्थ्य भी अक्सर खराब ही रहता है जिनके इलाज के लिए हर माह देहरादून आना जाना पड़ता है। मेरी सेवा नियुक्ति की तिथि से अब तक लगातार दुर्गम के खण्डों में ही हुई है। और यह भी अवगत कराना है कि निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून में प्रधान सहायक का एक पद रिक्त चल रहा है।

अतः आपसे अनुरोध है कि मेरी दुर्गम की सेवाओं एवं माता जी का स्वास्थ्य को मध्यनजर रखते हुए मेरा स्थानान्तरण निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून में करने की कृपा करें। मैं इस पुनित कार्य हेतु आपका आजीव आभारी रहूंगा।


प्रार्थी

(मूरत राम)

प्रधान सहायक

निर्माण खण्ड लो0नि0वि0, पुरोला

- 1- प्रतिलिपि:- अग्रिम प्रति प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड देहरादून को सूचनार्थ प्रेषित।
- 2- प्रतिलिपि:- प्रान्तीय अध्यक्ष/प्रान्तीय महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड।

प्रार्थी

13/5/2024
(मूरत राम)


प्रधान सहायक


निर्माण खण्ड लो0नि0वि0, पुरोला

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जन्मपत्र / राहसीन का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐंक्टिक स्थान परिवर्तन क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
						7	8	
1	श्री विजय सिंह नेगी	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० पुरोसा	उत्तरकाशी	प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, उत्तरकाशी	<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 type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात)	प्रस्तुत शास्त्री का मालाजी का स्वास्थ्य खराब होने के कारण	अनुरोध के अन्तर्गत पर प्रार्थना पत्र मूल में संलग्न है।

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 (कार्मिक) 
 नाम-विजय सिंह नेगी
 पदनाम- प्रधान सहायक


 हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
 नाम- यशराम मिश्रा
 पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	मूल जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसमें अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						7	8	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री रूप सिंह तोमर	प्रधान सहायक	अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली	जनपद-देहरादून, तहसील-कालसी	अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली	धाराओं के नाम <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 type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	अनुरोध करना है, कि निकट भविष्य में मेरी पदोन्नति होनी निश्चित है, जिस कारण मुझे अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली में रहने की कृपा करें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम :- रूप सिंह तोमर
पदनाम :- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालय/अध्यक्ष)

नाम :- ई० डी०सी० नैटियाल
पदनाम :- अधिशासी अभियन्ता, अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	परिचय कार्यालय का नाम	गृह जनघर/साखील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 दिवसीय स्थान परिवर्तन काम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		दिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	अरत सिंह	प्रधान सहायक	सि. 200 गी. नि. वि. गौघर	नरसिंगी / अरत सिंह	सि. 200 केरावन सि. 200 केरावन सि. 200 केरावन सि. 200 केरावन सि. 200 केरावन	<input checked="" type="checkbox"/> धारा के नाम से 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 type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत सामग्री का विवरण अनुवेदन पत्र व प्रमाण पत्र	हस्त अनुवेदन पत्र व प्रमाण पत्र सि. 200 केरावन

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- अरत सिंह

पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- अधिशासी अभियन्ता
विमान सड़क लोडिंग
गौघर

MADHUR NURSHING HOME

MATERNITY & SURGICAL CENTER

Multi Speciality Center : * Laparoscopic Surgery * Urology * Video-Endoscopy
* Hysteroscopy * Colposcopy

Amara-Kunj, Bughani Road, Srinagar Garhwal, Phone : 01346-253492, Mob.: 8445236721

Dr. M. N. Gairola
MBBS, M.S., FAIS, FICS, FNAS
General & Laparoscopic Surgeon
U.K. MC Regd. No. 3695

Dr. Nutan Gairola
MBBS, D.G.O.
Senior Consultant - (Obs & Gynae)

Date 27/01/2024

Age/Sex 36/36

Patient Name

Bhansari

सुविधाएँ :-

- अस्त्रालासक
- सभी प्रकार के ऑपरेशन
- वीडियोएण्डोस्कोपी
- कोलोनोस्कोपी
- दूरबीन द्वारा पेट के अन्दर की बीमारियों की जाँच (हायमनोस्टिक लैपरोस्कोपी)
- बाइपस का आधुनिक तकनीक द्वारा जांच व निदान।
- बिना टांके बच्चेदानी का आपरेशन (NDVH)
- दूरबीन विधि द्वारा पित्ताशय, अपेन्डिक्स, प्रोस्टेट ग्लैंड व ब्लेडर ट्यूमर का ऑपरेशन
- पेयोलॉजी
- एक्स - रे

भुव निम परीक्षण कराना व मानवीय दृष्टि से अत्यय है



JAS-ANZ



NOT FOR MEDICO LEGAL PURPOSE

THIS PRESCRIPT ON PAD VALID FOR 7 DAYS

OPD Timings : 9:00 am to 2:00 pm
Sunday Evening Closed

Rx
Bleeding PR
(Painful)
H
Diet
↓
Folic Acid
↓
Folic Acid Gel
↓
B.W.K. SF 200 water
↓
DASHON - 200 water
↓
Folic Acid 5mg
↓
Folic Acid 5mg

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड
देहरादून।

द्वारा- उचित माध्यम

विषय- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक के अनुपालन में अवगत करना है कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० गौचर में कार्यरत है। प्रार्थी वर्तमान में एनल फिशर, स्टोन व कमर दर्द जैसी दर्दनाक बीमारी से ग्रसित है, जिनका उपचार समय से किया जाना अतिआवश्यक है। पूर्व में मेरे द्वारा श्रीनगर में स्वास्थ्य परीक्षण कराया गया, किन्तु वहां से उचित उपचार न मिल पाने के कारण प्रार्थी उक्त बीमारी से अत्यधिक परेशान तथा तनावग्रस्त है।

अतः अनुरोध करना है की प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थिति को दृष्टिगत रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण निम्नलिखित खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की महति कृपा करें जिससे की प्रार्थी अपने अपना स्वास्थ्य उपचार सही ढंग से करा सके तथा राजकीय कार्यों का निर्वहन भी अच्छे से कर सके।

- 1-निर्माण खण्ड लो०नि०वि० देहरादून।
- 2-रा०मा०ख० लो०नि०वि० देहरादून।
- 3- पी०आई०यू० स्मार्ट सिटी देहरादून।
- 4- प्रा० ख० लो०नि०वि० देहरादून।
- 5-अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० ऋषिकेश

प्रार्थी

भरत सिंह

(प्रधान सहायक)

निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०

गौचर।

अग्रिम प्रतिलिपि-प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड देहरादून को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रार्थी

भरत सिंह

(प्रधान सहायक)

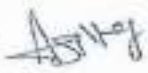
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०


गौचर।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जन्मपद / सहस्रीन का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परियता कुन में	एवट की धारा वित्तके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पण
						7	8	
1	श्री विजय सिंह नेगी	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लोडनिडिडि पुरोखा	उत्तरकारी	प्रान्तीय खण्ड, लोडनिडिडि, उत्तरकारी	<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 type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पाँच) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात)	प्रस्तुत स्वध्या का माताजी का स्वास्थ्य खराब होने के कारण	अनुरोध के आधार पर प्रार्थना पत्र मूल में संलग्न है।

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

हस्ताक्षर (कार्मिक) 
 नाम-विजय सिंह नेगी
 पदनाम- प्रधान सहायक


 हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
 नाम- बलराम मिश्रा
 पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
व्यवस्थापन "ग" वर्ग,
उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग,
देहरादून।

द्वारा :- उचित माध्यम
महोदय,

सविनय निवेदन इस प्रकार है कि मेरी नियुक्ति मृतक आश्रित के रूप में कनिष्ठ सहायक के पद पर दिनांक 07.05.2007 को अस्थाई खण्ड, ऋषिकेश में हुई थी। मेरा एक पुत्र है, मैं एक विधवा कार्मिक हूँ, तथा मैं अकेली ही अपने पुत्र का पालन पोषण कर रही हूँ एवं मेरे पुत्र की देखभाल करने वाला परिवार में मेरे अतिरिक्त और कोई नहीं है, जिस कारण मैं अभी दुर्गम क्षेत्र में जाने में असमर्थ हूँ। स्थानान्तरण अधिनियम की धारा 13 के बिन्दु संख्या (6) के अनुसार भी विधवा कर्मचारी को ऐच्छिक स्थान पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन करने का पात्र माना गया है। साथ ही यह भी अवगत कराना है कि पूर्व में मेरा स्थानान्तरण उत्तराखण्ड शासन लोक निर्माण अनुभाग-1 देहरादून का कार्यालय ज्ञाप संख्या-150126/111(1)/2023-60835/EST/TRA/11/2023 दिनांक 28.08.2023 द्वारा रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून से प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार में हुआ था। स्थानान्तरण हुये अभी 1 वर्ष से भी कम समय हुआ है।

पत्रांक-1026/श्रुत अ-26/4/24

अतः आपसे विनम्र निवेदन है कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मुझे दुर्गम क्षेत्र की तैनाती/स्थानान्तरण से अभी मुक्त रखने की कृपा करें, मैं सदैव आपकी आगारी रहूँगी।

श्रुत रूप में अधीक्षण आश्रित सिविल इंजीनियर,
लो०नि०वि०, हरिद्वार को संस्तुति सहित
अनुसूचित

अधीक्षण आश्रित
प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०
हरिद्वार 26/4/2024

प्रार्थनी
26-4-24
(रश्मि गुप्ता)
प्रधान सहायक

प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार

अग्रिम प्रतिलिपि:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, व्यवस्थापन "ग" वर्ग, उत्तराखण्ड, लो०नि०वि० देहरादून, को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मानवता के आधार पर मुझे दुर्गम क्षेत्र की तैनाती/स्थानान्तरण से अभी मुक्त रखने की कृपा करें।

प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मानवता के आधार पर मुझे दुर्गम क्षेत्र की तैनाती/स्थानान्तरण से अभी मुक्त रखने की कृपा करें,

1. प्रान्तीय अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, लो०नि०वि०, उत्तराखण्ड देहरादून।

कार्यालय 2. क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, (ग०क्ष०), लो०नि०वि०, देहरादून।

अधीक्षण आश्रित
सिविल इंजीनियर, लो०नि०वि०
हरिद्वार जिला अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, लो०नि०वि०, हरिद्वार।

पत्रांक-944/08 ई० बी०-वि० वृ०/2024, दि०-26.4.24

प्रार्थनी

श्रुत रूप में मुख्य आश्रित, क्षेत्रीय कार्यालय, लोक
निर्माण विभाग, देहरादून को संस्तुति सहित
अनुसूचित

(रश्मि गुप्ता)
प्रधान सहायक
प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार

अधीक्षण आश्रित
सिविल इंजीनियर, लो०नि०वि०
हरिद्वार

26/4/2024


अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	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	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	श्रीमति रश्मि गुप्ता,	प्रधान सहायक	प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार	सहारनपुर	1-प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार 2-नि०ख०, लो०नि०वि०, रुड़की। 3-रा०मा० खण्ड, डोईवाला।	धारा 17(1)(ख)(पांच)	9 महोदय, संश्लेषित निवेदन इस प्रकार है कि मेरी नियुक्ति नूतन आश्रित के रूप में कनिष्ठ सहायक के पद पर दिनांक 07.06.2007 को अस्थाई खण्ड, त्रिभुवन में हुई थी। मेरा एक पुत्र है, मैं एक विधवा कार्मिक हूँ तथा मैं अकेली ही अपने पुत्र का पालन पोषण कर रही हूँ एवं मेरे पुत्र की देखभाल करने वाला परिवार में मेरे अतिरिक्त और कोई नहीं है, जिस कारण मैं अभी दुर्गम क्षेत्र में जाने में असमर्थ हूँ। स्थानान्तरण अधिनियम की धारा 13 के विन्दु संख्या (6) के अनुसार भी विधवा कर्मचारी को ऐच्छिक स्थान पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन करने का प्रावधान माना गया है। साथ ही यह भी अवगत कराना है कि पूर्व में मेरा स्थानान्तरण उत्तराखण्ड शासन लोक निर्माण अनुभाग-1 देहरादून का कार्यालय जाप संख्या-180126/11(1)/2023-60835/EST/TRA/11/2023 दिनांक 28.08.2023 द्वारा रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून से प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार में हुआ था। स्थानान्तरण हुये अभी 1 वर्ष से भी कम समय हुआ है। अतः आपसे विनम्र निवेदन है कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को गन्धनजर रखते हुये मुझे दुर्गम क्षेत्र की तैनाती/स्थानान्तरण से अभी मुक्त रखने तथा यथावका खण्ड में ही रखने की कृपा करें, मैं सदैव आपकी आभारी रहूँगी।

हस्ताक्षर (कार्मिक) 
नाम- श्रीमति रश्मि गुप्ता

पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम-  सुरेश कुमार

पदनाम- अधिसाक्षी

16/5/2024

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
व्यवस्थापन "ग" वर्ग,
उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग,
देहरादून।

द्वारा :- उचित माध्यम
महोदय,

सविनय निवेदन इस प्रकार है कि मेरी नियुक्ति मृतक आश्रित के रूप में कनिष्ठ सहायक के पद पर दिनांक 07.05.2007 को अस्थाई खण्ड, ऋषिकेश में हुई थी। मेरा एक पुत्र है, मैं एक विधवा कार्मिक हूँ, तथा मैं अकेली ही अपने पुत्र का पालन पोषण कर रही हूँ एवं मेरे पुत्र की देखभाल करने वाला परिवार में मेरे अतिरिक्त और कोई नहीं है, जिस कारण मैं अभी दुर्गम क्षेत्र में जाने में असमर्थ हूँ। स्थानान्तरण अधिनियम की धारा 13 के बिन्दु संख्या (6) के अनुसार भी विधवा कर्मचारी को ऐच्छिक स्थान पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन करने का पात्र माना गया है। साथ ही यह भी अद्यत कराना है कि पूर्व में मेरा स्थानान्तरण उत्तराखण्ड शासन लोक निर्माण अनुभाग-1 देहरादून का कार्यालय झाप संख्या-150126/111(1)/2023-60835/EST/TRA/11/2023 दिनांक 28.08.2023 द्वारा रा०ना० खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून से प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार में हुआ था। स्थानान्तरण हुये अभी 1 वर्ष से भी कम समय हुआ है।

पत्रांक-1626/शुल अ-26/4/24

अतः आपसे विनम्र निवेदन है कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मुझे दुर्गम क्षेत्र की तैनाती/स्थानान्तरण से अभी मुक्त रखने की कृपा करें, मैं सदैव आपकी आभारी रहूँगी।

शुल रूप में मुष्प आश्रितता सिविल श्रव,
लो०नि० वि०, हरिद्वार को संस्तुति स्पष्ट
आगत सारित

अधिका...
प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि०
हरिद्वार
26/4/2024

प्रार्थनी
26-4-24
(रश्मि गुप्ता)
प्रधान सहायक

प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार
उत्तराखण्ड, लो०नि०वि०

अग्रिम प्रतिलिपि:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, व्यवस्थापन "ग" वर्ग, उत्तराखण्ड, लो०नि०वि० देहरादून, को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मानवता के आधार पर मुझे दुर्गम क्षेत्र की तैनाती/स्थानान्तरण से अभी मुक्त रखने की कृपा करें।
प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मानवता के आधार पर मुझे दुर्गम क्षेत्र की तैनाती/स्थानान्तरण से अभी मुक्त रखने की कृपा करें,

1. प्रांतीय अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, लो०नि०वि०, उत्तराखण्ड देहरादून।
 2. क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, (ग०क्ष०), लो०नि०वि०, देहरादून।
- जिला अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, लो०नि०वि०, हरिद्वार।

कार्यालय
अधीक्षण अभियन्ता
संभवत युव, लो०नि०वि०
हरिद्वार

पत्रांक-944/08 ई० बी०-वि० वृ०/2024, दि०-26.4.24

शुल रूप में मुष्प आश्रितता, क्षेत्रीय कार्यालय, लोक
निर्माण विभाग, देहरादून को संस्तुति स्पष्ट
आगत सारित

अधीक्षण अभियन्ता
संभवत युव, लो०नि०वि०
हरिद्वार
26/4/2024

प्रार्थनी
(रश्मि गुप्ता)
प्रधान सहायक
प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार

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 परियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री विनोद चन्द्र तिवारी	प्रधान सहायक	पी0एम0जी0एस0वाई0 खण्ड लॉ0नि0वि0 द्वाराहाट (अल्मोड़ा)	बागेश्वर/गरुड़	01. निर्माण खण्ड, हल्द्वानी 02. प्रान्तीय खण्ड, नैनीताल 03. निर्माण खण्ड, अल्मोड़ा 04. प्रान्तीय खण्ड, अल्मोड़ा 05. प्रान्तीय खण्ड, बागेश्वर 06. अस्थाई खण्ड, थराली 07. निर्माण खण्ड, रानीखेत 08. प्रान्तीय खण्ड, रानीखेत	धारा के नाम के आगे लगाये धारा 17 (I) (ख) (एक) धारा 17 (I) (ख) (दो) धारा 17 (I) (ख) (तीन) धारा 17 (I) (ख) (चार) धारा 17 (I) (ख) (पांच) धारा 17 (I) (ख) (छ) धारा 17 (I) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)

Chand

नाम- विनोद चन्द्र तिवारी
पदनाम- प्रधान सहायक


हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)


Prin

नाम- इं0 धीरज डिमरी
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	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		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	भारती सेमवाल गैरोला	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० पौड़ी	टिहरी/प्रतापनगर	1- नि०ख० देहरादून 2- रा०मा० खण्ड डोईवाला 3- नि०ख० चम्बा 4- प्रा०ख० टिहरी 5- प्रा०ख० पौड़ी	<input checked="" type="checkbox"/> धारा के नाम के 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 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 - - - प्रार्थिनी के पति श्री हरीश गैरोला अपर सहायक अभियन्ता का स्थानान्तरण आदेश की प्रति। - पारिवारिक परिस्थितियों के कारण प्रार्थिनी द्वारा अनुरोध के आधार पर दुर्गम से दुर्गम में स्थानान्तरण हेतु इच्छुक है। -	ऐच्छिक स्थानों में क्र०सं० 1-4 में वर्णित खण्ड हेतु धारा 17(1) (ख) (चार) के अन्तर्गत एवं क्र०सं० 5 में वर्णित खण्ड हेतु धारा 17(1) (ख) (छ) अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।


(भारती सेमवाल गैरोला)
प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० पौड़ी


अधिरासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० पौड़ी

12.5.24

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड
यमुना कालोनी, देहरादून।

द्वारा:- उचित माध्यम।

विषय:- वार्षिक स्थानान्तरण विधेयक, 2017 के अन्तर्गत अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन।

महोदय,

उपरोक्त विषयक निवेदन है कि प्रार्थिनी निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, पौड़ी में वरिष्ठ सहायक/प्रधान सहायक के पद पर वर्ष 2019 से कार्यरत है। महोदय उक्त के क्रम में अवगत कराना है कि प्रार्थिनी के पति श्री हरीश गैरोला अपर सहायक अभियन्ता के पद पर निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नरेन्द्रनगर में कार्यरत हैं तथा प्रार्थिनी की पुत्री जो कि मात्र 7 वर्ष की है तथा पुत्र जो कि मात्र दो वर्ष का है, दोनों की देखरेख हेतु परिवार में कोई अन्य सदस्य न होने के कारण बच्चों की समस्त जिम्मेदारी प्रार्थिनी के ऊपर है। तथा बच्चों की सही प्रकार देखभाल हेतु प्रार्थिनी एवं प्रार्थिनी के पति को एक ही स्थान पर रहने की आवश्यकता है।

अतः आपसे करबद्ध अनुरोध है कि प्रार्थिनी की उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये तथा वार्षिक स्थानान्तरण विधेयक, 2017 की एक्ट की धारा 17 ख के क्रम सं० 4 के अनुसार उत्तराखण्ड सरकार की सेवा में कार्यरत पति/पत्नी द्वारा सामान्य श्रेणी के स्थल/क्षेत्र में तैनाती के अन्तर्गत प्रार्थिनी का स्थानान्तरण रिक्त पद के सापेक्ष निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० देहरादून/राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, डोईवाला अथवा निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नरेन्द्रनगर के किसी निकटतम खण्ड टिहरी/चम्बा में करने अथवा वार्षिक स्थानान्तरण विधेयक, 2017 की एक्ट की धारा 17 ख के क्रम सं० 6 के अनुसार दुर्गम कार्यस्थल से दुर्गम कार्यस्थल/क्षेत्र में स्थानान्तरण के अन्तर्गत प्रार्थिनी का स्थानान्तरण रिक्त पद के सापेक्ष प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि० पौड़ी करने की कृपा करें।

प्रार्थिनी आपकी आजीवन आभारी रहेगी।

नप्रार्थिनी

(भारती सेमवाल गैरोला)


प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० पौड़ी

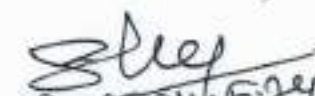
1. अग्रिम प्रतिलिपि प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड, यमुना कालोनी, देहरादून को इस आशय से प्रेषित कि प्रार्थिनी की उपरोक्त परिस्थितियों को दृष्टिगत रखते हुए प्रार्थिनी का स्थानान्तरण निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० देहरादून अथवा निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नरेन्द्रनगर के किसी निकटतम खण्ड टिहरी/चम्बा में करने में करने की कृपा कीजिएगा।
2. प्रतिलिपि मुख्य अभियन्ता, स्तर-1, लो०नि०वि०, पौड़ी को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
3. प्रतिलिपि क्षेत्रीय अध्यक्ष/क्षेत्रीय महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो०नि०वि० गढ़वाल को सूचनार्थ एवं अग्रिम आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० पौड़ी

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री गौरव नेगी	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० पौड़ी	पौड़ी/थैलीसेण	1- प्रान्तीय खण्ड, लैन्सडाउन	धारा के नाम के आगे <input checked="" type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण - - - - - पारिवारिक परिस्थितियों के कारण प्रार्थी द्वारा अनुरोध के आधार पर दुर्गम से दुर्गम में स्थानान्तरण हेतु इच्छुक है। -	-


 (गौरव नेगी)
 प्रधान सहायक
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० पौड़ी


 अधिशासी अभियंता
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० पौड़ी


प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड
यमुना कालोनी, देहरादून।

द्वारा:- उचित माध्यम।

विषय:- वार्षिक स्थानान्तरण विधेयक, 2017 के अन्तर्गत अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन।

महोदय,

उपरोक्त विषयक निवेदन है कि प्रार्थी निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, पौड़ी में वरिष्ठ सहायक/प्रधान सहायक के पद पर 2020 से कार्यरत है। महोदय उक्त के क्रम में अवगत कराना है कि प्रार्थी की वृद्ध दादी जो कि 85 वर्ष की आयु की है एवं माता जो कि 60 वर्ष की है माता जी का अधिकतर स्वास्थ्य खराब रहने के कारण दादी की भी सही प्रकार से देखरेख नहीं कर पाती। परिवार में अन्य कोई सदस्य न होने कारण उक्त की समस्त जिम्मेदारी मेरे ही ऊपर है, जिस कारण प्रार्थी को अपने निवास स्थान समीप रहने की आवश्यकता है।

अतः आपसे करबद्ध अनुरोध है कि प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये तथा वार्षिक स्थानान्तरण विधेयक, 2017 की एक्ट की धारा 17 ख के क्रम सं0 6 के अनुसार दुर्गम कार्यस्थल से दुर्गम कार्यस्थल/क्षेत्र में स्थानान्तरण अन्तर्गत प्रार्थी का स्थानान्तरण प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 लैन्सडाउन करने की कृपा करें।

प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगी।

प्रार्थी

(गौरव नेगी)

प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 पौड़ी


- 1 अग्रिम प्रतिलिपि प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड, यमुना कालोनी, देहरादून को इस आश से प्रेषित कि प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थितियों को दृष्टिगत रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 लैन्सडाउन करने की कृपा कीजिएगा।
- 2 प्रतिलिपि मुख्य अभियन्ता, स्तर-1, लो0नि0वि0, पौड़ी को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
- 3 प्रतिलिपि क्षेत्रीय अध्यक्ष/क्षेत्रीय महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो0नि0वि0 गढ़वाल को सूचनार्थ एवं अग्रिम आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।


प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 पौड़ी

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

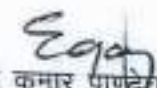
1	2	3	4	5	6	7	8	9
वदन/वाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह अनुपद/सड़कील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐंठिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	दिवाणी			
	जीवन चन्द पाण्डे	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, नैनीताल।	नगेश्वर	नि0ख0 लो0नि0वि0 खटीक	धारा के नाम के आगे <input checked="" type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	

नोट- कालम संख्या 7 में दराये गये आधार के सबंध में लक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छाया प्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत काम दिया जायेगा।


(जीवन चन्द पाण्डे)

प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड-लोक निर्माण विभाग,
नैनीताल

मूल में संस्तुति सहित


(ई. संजय कुमार पाण्डे)
अधिसासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0
नैनीताल।

सवा म्,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय,
लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड,
देहरादून।

द्वारा:-

उचित माध्यम।

विषय:-

स्थानान्तरण के सम्बन्ध में अनुरोध।

महोदय,

सादर निवेदन करना है कि, प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नैनीताल में प्रधान सहायक के पद पर कार्यरत है। प्रार्थी के साथ प्रार्थी का परिवार जिसमें प्रार्थी की पत्नी, दो छोटे बच्चे एवं वृद्ध माता जी भी निवास करती है, जिनकी आयु लगभग 70 वर्ष है, नैनीताल की जलवायु अनुकूल न होने के कारण मेरी माता जी का स्वास्थ्य अक्सर खराब रहता है, जिस कारण उनके उपचार हेतु अक्सर हल्द्वानी जाना पड़ता है। प्रार्थी के अलावा परिवार में कोई अन्य सदस्य नहीं है जो माता जी की देखभाल कर सके। प्रार्थी द्वारा 10 वर्ष की दुर्गम सेवा पूर्ण की जा चुकी है।

अतः महोदय से विनम्र अनुरोध है कि, घूँकि निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, खटीमा में प्रधान सहायक का पद रिक्त है एवं प्रार्थी की उपरोक्त पारिवारिक परिस्थितियों को देखते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण निर्माण खण्ड, खटीमा में करने की असीम कृपा करेंगे जिससे प्रार्थी अपने राजकीय दायित्वों के साथ-साथ पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन भी कर सकें। प्रार्थी इस हेतु महोदय का आजीवन आभारी रहेगा।

संलग्न:- प्रारूप

प्रार्थी

(जीवन चन्द्र पाण्डे)

प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नैनीताल


प्रार्थना पत्र मूल में संस्तुति
सहित अग्रसारित

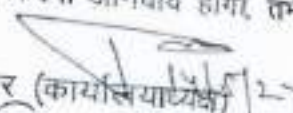
अधिसाक्षी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो० नि० वि०
नैनीताल

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	संलग्न कार्यालय का नाम	ग्राम जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	
(1)	राशिमा देवी चौधरी	उपनि. सहायक	म.सं.स. जे.पी. वि. सहायक	देहरादून जिला	मिर्जापुर जे.पी. वि. देहरादून	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) <input 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 1) क.स.स. जे.पी. वि. सहायक में क.स.स. जे.पी. वि. सहायक का पद 2) पत्नी के अभाव में 3) पद	मेरे क.स.स. जे.पी. वि. सहायक का पद मेरे अभाव में 25/5/24

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

हस्ताक्षर (कार्मिक) 
 नाम- राशिमा देवी चौधरी
 पदनाम- उपनि. सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयीय) 
 नाम- डॉ. प्रद्युम्न कुमार
 पदनाम- अभिज्ञानी अभियन्ता
 आर.डी. सहायक, जे.पी. वि.
 सहायक
 25/5/24

FORM OF MEDICAL CERTIFICATE FOR PERSONS WITH DISABILITIES (P.W.D.)

Certificate No CMO/M-1/2018/1000

Date 06/06/2018

DISABILITY CERTIFICATE

1. This is Certificate that Smt./Shri/Kum. Rangeesa Chauhan is wife of son/daughter of Shri Laksh. Prisan Chauhan
 Address Makhi Nagari, Dabra, Dist. Dabra
 is suffering from permanent disability of following category:



- A. Locomotor or cerebral palsy:
- (i) BL-Both legs affected but not arms.
 - (ii) BA-Both arms affected
 - (iii) OL-One leg affected (right or left)
 - (iv) OA-One arm affected (right or left)
 - (v) BH-Stiff Back and hips (cannot sit or stop)
 - (vi) MW-Muscular Weakness and limited physical endurance
- B. Blindness or Low Vision:
- (i) B-Bird (W) PB - Partially Blind
 - (C) Hearing Impairment
 - D-Deaf (a) PD - Partially Deaf
- (Delete the category whichever is not applicable)

- (a) Impaired reach
- (b) Weakness of grip
- (a) Impaired reach
- (b) Weakness of grip
- (c) Alaxic
- (a) Impaired reach
- (b) Weakness of grip
- (c) Alaxic

R/E High Pathological Myopia & Retinopathy

2. This condition is progressive/non-progressive/visibly to improve/not likely to improve. Re-assessment of this case is not recommended / is recommended after a period of 0.5 year 00 Months.

3. Percentage of disability, in his / her case is 40% (forty percent) Percent

4. Smt./Shri/Kum. Rangeesa Chauhan meets the following physical requires No discharge of his/her duties.

(i) F-can perform work by manipulating with fingers	Yes	No
(ii) PP-can performs work by pulling and pushing	Yes	No
(iii) L-can perform work by lifting	Yes	No
(iv) KC-can perform work by kneeling and crouching	Yes	No
(v) B-can perform work by bending	Yes	No
(vi) S-can perform work by sitting	Yes	No
(vii) ST-can perform work by standing	Yes	No
(viii) W-can perform work by walking	Yes	No
(ix) SE-can perform work by seeing	Yes	No
(x) H-can perform work by hearing/speaking	Yes	No
(xi) RW-can performs work by reading and writing	Yes	No

रंगीसा

[Signature]
 (Signature of Doctor)
 Name:
 Registration No.:
 Member Medical Board

[Signature]
 (Signature of Registrar)
 Name: D.L.O., M.S.
 Registrar
 Member Medical Board
 U.K.M.C. Reg. No. 5832

[Signature]
 (Signature of Doctor)
 Name: Dr. Rajendra Prasad
 Ortho Surgeon
 Registration No. 703
 Member Medical Board

*Please delete the words which are not applicable
 Place: Dabra
 Date: 06/06/2018
 Counter Signature of the Medical Superintendent CMO
 Head of Hospital (with seal)

[Signature]
 मुख्य चिकित्सा अधिकारी
 देहरादून

Note: (i) According to the Persons with Disabilities (Equal Opportunities), Protection of Rights and Full participation Rules, 1995 notified on 31.12.1998 by the Central Government in exercise of powers conferred by sub-section (1) and (2) of Section 73 of the Persons with Disabilities (Equal Opportunities, Protection of Rights and Full Participation) Act 1995 (1 of 1996), authorities to give disability Certificate will be a Medical Board duly constituted by the Central of the State Government. The State Government may constitute a Medical Board consisting of at least three members out of which at least one shall be a specialist in the particular field for assessing locomote/hearing & speech disability, mental retardation and leprosy cured as the case may be.
 (ii) The certificate would be valid for a period of 5 years for those whose disability is temporary. For these who acquired permanent disability, the validity can be shown as permanent.

Kakkar Eye & Maternity Centre

Add.: 6, Mayur Vihar, GMS Road, Dehradun (Uttarakhand)
 Ph: 0135-3575236, 6398381876 | email: kemcmayurvihar@gmail.com

Patient No. 621/1120

Name: Miss Ranjita Age: 24 Gender: F Date: 1/12/20

	OD				OS			
	SPH	CYL	AXIS	BCVA	SPH	CYL	AXIS	BCVA
Distance	-4.00 DS			6/36				
Near								

(R) Aptd VAS + 80A

Retina on / new band

V 6/36

No 12

Advs

AT (R)

- 20 only

- 1/2 Bdm T (2)

- 1/2 Bm 200 (2) (R) → 3mh

- 1/2 Inten (3)

- 1/2 R → 3mh

Dr Ashish Kakkar

MD(Eye), RPC, AIIMS, NEW DELHI
 FRCS-A (Glasgow), FAICO (Retina)
 Ex Senior Consultant: ICARE NOIDA
 Senior Consultant:
 SHRI MAHANT INDIRESH HOSPITAL
 Senior Consultant: MAX DEHRADUN
 Regd. No. UKMC-7548

Dr. (Mrs) Anshu Kakkar

MS, DNB, MNAMS (OBS & GYNAE)
 Laparoscopic Surgeon (AIIMS, New Delhi)
 Ex. Senior Consultant:
 SHRI MAHANT INDIRESH HOSPITAL
 Regd. No. UKMC-7549

TIMING :

GYNAE OPD : 10.00 am to 2.00 pm
 4.30 pm to 7.00 pm

Eye OPD : 4.30 pm to 7.00 pm

SUNDAY BY APPOINTMENT

For Appointment Call : 6398381876, 0135-3575236

VALID FOR 7 DAYS



Kakkar Eye & Maternity Centre

Rx

Patient No. CLS 1803

Name Mrs Ranjita Age 24 Gender F Date 28/8/16

	OD				OS			
	SPH	CYL	AXIS	BCVA	SPH	CYL	AXIS	BCVA
Distance								
Near								

Dr Ashish Kakkar
 MD(Eye), RPC, AIIMS, NEW DELHI
 FRCS-A (Glasgow), FAICO (Retina)
 Ex Senior Consultant : ICARE NOIDA
 Senior Consultant:
 SHRI MAHANT INDIRESH HOSPITAL
 Senior Consultant : MAX DEHRADUN
 Regd. No. UKMC-7548

Dr.(Mrs) Anshu Kakkar
 MS, DNB, MNAMS (OBS & GYNAE)
 Laparoscopic Surgeon (AIIMS, New Delhi)
 Ex. Senior Consultant :
 SHRI MAHANT INDIRESH HOSPITAL
 Regd. No. UKMC-7549

Ⓡ Retina on / week
 Lamed VⓇ 3/60
Burr

→ Alto ATⓇ 20

- 1/4 Biotin 7 Ⓡ

- 1/4 Biotin 20 Ⓡ Ⓡ to Smith

- 1/4 Vitro 3

- Cap Actavisin 10D to 20 days

- B/A to Smith / Ⓡ

Add.: B, Mayur Vihar, GMS Road, Dehradun
 Mob.: 9289790084, 8130554484
 email: - kercmayurvihar@gmail.com

TRIMING: MON TO SAT : 4.00 PM - 8.00 PM
 SUN : 10.00 AM to 2.00 PM
 (VALID TILL 7 DAYS)

For Appointment Call : 6398381876, 0135-3575236



Kakkar Eye & Maternity Centre

Patient No. E-22/82

Rx

Name Misc Ranjita Chauhan Age 25y Gender F Date 10/2/22
Wt 54.1 kg

Dr Ashish Kakkar
MD(Eye), RPC, AIIMS, NEW DELHI
FRCS-A (Glasgow), FAICO (Retina)
Ex Senior Consultant : ICARE NOIDA
Senior Consultant:
SHRI MAHANT INDIRESH HOSPITAL
Senior Consultant : MAX DEHRADUN
Regd. No. UKMC-7548

Dr.(Mrs) Anshu Kakkar
MS, DNB, MNAMS (OBS & GYNAE)
Laparoscopic Surgeon (AIIMS, New Delhi)
Ex. Senior Consultant :
SHRI MAHANT INDIRESH HOSPITAL
Regd. No. UKMC-7549

H/LC Pathological myopia

(R) Sp VAS + BOR

(L) Proptin

✓ YEO
NOFL

(R) Deme Pse

fundus hazy - Retina seem
attached

Abu

- 1d Amrose (2) / (R) x lach

- 1d Lubrex (2)

- (R) Phaco-Dc 1st 2nd



Add.: 8, Mayur Vihar, GMS Road, Dehradun
Mob.: 9289790084, 8130554404
email: - kemcmayurvihar@gmail.com

TIMING : MON TO SAT : 4.00 PM - 8.00 PM
SUN : 10.00 AM to 2.00 PM
(VALID TILL 7 DAYS)

Kakkar Eye & Maternity Centre

Patient No. E22/1361

Rx

Name Mrs Ranjeet Chauhan Age 26 Gender F Date 24/12/22
 Weight 64 kg
 B.P. 110/70

	OD				OS			
	SPH	CYL	AXIS	BCVA	SPH	CYL	AXIS	BCVA
Distance	-3.00Ds			6/24		Plans		N/A
Near								

P/M/c @ aptd vels.
 Retina on / well found $\sqrt{K} \frac{2}{60}$

Aho

AT @ 14

- 1d Brim - T / Allium T (2)
- 1d Brim - T (2) / (R)
- 1d Eye inst / Valsalva
- 1d 2mth p.



Add.: 8, Mayur Vihar, GMS Road, Dehradun
 Mob.: 9289790084, 8130554484
 email: - kmcmayurvihar@gmail.com

TIMING : MON TO SAT : 4.00 PM - 8.00 PM
 SUN : 10.00 AM to 2.00 PM
 (VALID TILL 7 DAYS)

For Appointment Call : 6398381876, 0135 3575236

Dr Ashish Kakkar

MD(Eye), RPC, AIIMS, NEW DELHI
 FRCS-A (Glasgow), FAICO (Retina)
 Ex Senior Consultant : ICARE NOIDA
 Senior Consultant:
 SHRI MAHANT INDIRESH HOSPITAL
 Senior Consultant : MAX DEHRADUN
 Regd. No. UKMC-7548

Dr.(Mrs) Anshu Kakkar

MS, DNB, MFM (OBS & GYNAE)
 Laparoscopic Surgeon (AIIMS, New Delhi)
 Ex. Senior Consultant :
 SHRI MAHANT INDIRESH HOSPITAL
 Regd. No. UKMC-7549

AK $-3.50 - 0.75 \times 30$

Kakkar Eye & Maternity Centre

Patient No. E 27/1020

Rx

Name Mrs. Ranjeet Chauhan Age 26/ Gender F Date 04/7/22

Wt → 83.9 Kg

B.P → 130/100

(R) S/p VRL

Return on

V/L 6/10
NOPL

Dr. (Mrs) Anshu Kakkar

MS, DNB, MNAMS (OBS & GYNAE)
Laparoscopic Surgeon (AIIMS, New Delhi)
Ex. Senior Consultant :
SHRI MAHANT INDIRESH HOSPITAL
Regd. No. UKMC-7549

Dr Ashish Kakkar

MD(Eye), RPC, AIIMS, NEW DELHI
FRCS-A (Glasgow), FAICO (Retina)
Ex Senior Consultant : ICARE NOIDA
Senior Consultant :
SHRI MAHANT INDIRESH HOSPITAL
Senior Consultant : MAX DEHRADUN
Regd. No. UKMC-7548

Ash

AT(R)14

Azi { -3.75 DS - 6/24 P
Plans -
RE Add +2.50 DS - N12

- 9d Bichm T (2)
- 9d Bichm (2) (R) → Puchy
- 9d Eyemnt (2) / Wkma - 1/2 (3)
- 5 no 3mk/s

separate glasses





Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences SHRI MAHANT INDIRESH HOSPITAL

Patel Nagar, Dehradun
TEL: 0135 - 2522200, 6672400



DISCHARGE SUMMARY - DEPARTMENT OF OPHTHALMOLOGY

Name: KANJEETA CHAUHAN Age/Sex: 22/F C.R. No. 26214/18
 Unit Head: Dr. MANISHA GUPTA Doctor Incharge: Dr. ASHISH KAKRAB
 MLC/Non MLC: Non-MLC Paid/Camp: PAID ESI/CGSH: -
 Name of attendant & Address: D/o. HILWAN SINGH Telephone No. 9410980579
Dehradun, UK

Date of Admission: 19/7/18 ICD No. H.35.
 Date of Surgery: 20/7/18 No. of days in Hospital: 3 day
 Date of Discharge: _____ Drug sensitivity: _____

Brief present History Diminution of vision (R) x 4 years

Diminution of vision (L) x 1 month.
floaters, flashes (L)

Pre operative

BCVA

PC @ 1 1/2 m

IOP

12.5

Slit lamp exam

HA (+) PR
S.S

Past History

Diabetis

Hypertension

Cardiac

Asthma/COPD

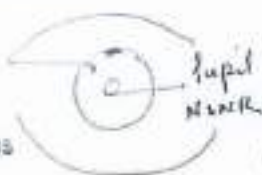
Arthritis

Any other

Family History

no info any systemic illness

External Exam



Fundus



Slit

Total Cataract

Syringing
Gono Scopy



Medic-pigment (+)
disc-pale macula off inferior R.D.
isolated fundus



Perimetry

Drug History

History of Trauma / Surgery / Laser → dE retinal

Intra Ocular Injection detachment surgery
4 years ago in ATIMS, delhi
No corneal scars in (L) eye.

Final Diagnosis

(R) RETINAL DETACHMENT & HIGH MYOPIA

(L) TOTAL CATARACT & CORNEAL OPACITY & VASCULARISATION


Investigations -
 BP 110/70 mmHg
 RBC
 Hemoglobin
 Urea
 HD
 RT
 CT
 TLC 1640
 DLC
 Hepatitis B/C Antigen
 HIV (Elsa)
 Treatment

S. Urea - 13
 S. Creat 0.5

X Ray orbit -

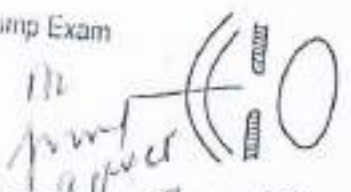
USG - B scan

DCG
 ECG
 Any other

Medical	Cataract Surgery	Any other surgery	Laser / FFA
	Phaco / SICS / ECCE		
	RE / LE	LA / GA	
	K1	K2	
	IOL Power		
		(R) BB + PPV + EL LLA LAMP 	PLOZ

Post op Visual Acuity

Slit Lamp Exam



STRUT PRONE POSITION

Advise on discharge

- Tab Upromid 5mg BID x 3d
- Tab Levofloxacin 150mg BID x 3d
- Tab Myxolone 40mg QID ABF x 7d
- Tab Dexampr SR 1Tab BID
- ad Brimard 0.1% BID
- ad Lubricant QID
- ad Apralops PD (G)
- ad Obra (G)
- ad Kamik (G)

Follow up on... In OPD no. 27
 In case of emergency please contact 0135 - 2522205 / 6672624

(इमरजेंसी में फोन नं 0135 - 2522205 / 6672624)

Signature of Resident

Dr. Anish Kulkarni
 MCh, FRCO, FRCR
 Asst. Professor
 Vitreo Retinal Consultant
 Signature of Doctor Incharge



Dr. KANVARJIT SINGH SABHARWAL
 M.B.B.S. (Luck.), M.D. (Medicine)
 GOLD MEDALIST
CONSULTANT PHYSICIAN
EVERY CONSULTATION BY PRIOR APPOINTMENT

Handwritten Rx
 Advanced Imaging
 6, Cross Road
 Phone : 0135-2625171
 Phone : 0135-2715280
 Reg. No : UKMG-9783
 Mob. : 9533085458

Dr. Nirmala

725

F

Rx Clonafel 0.25 + 1 *Sunday*
 Rx Xelch 12.5 + 1 *AN*
 Rx Raxy Gole *15*
 1 Lū q.c. *11/12*
 in 1871 *Saturday*
 Rx Smpas, 20 *OK*

725  26/3/20

Dr. KANVARJIT SINGH SABHARWAL
 M.B.B.S. (Luck.), M.D. (Medicine)
 GOLD MEDALIST
 CONSULTANT PHYSICIAN

EVERY CONSULTATION BY PRIOR APPOINTMENT

Resi. : 66-D, Race Course,
 Phone : 2625171
 Phone : 2715780
 Reg. No. UPMC 19601
 Mob. : 8532885458

UICAC

9.11.22

52.2

Mrs. Nirmala,

2	}	Q. Clonidine 0.25 1-1	Saturday
0		Q. Diltiazem 12.5 1-1	Sunday
1/10		Q. Gyno Gole 1000 once in 15 days	Mon

x 30

18/11/22



26/11/22

Rept. x 60

63.2



20/6

10

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्योत्तर का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐतिहिक स्थान वरियता क्रम में	एक को धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					1- राठ राजमार्ग खण्ड, लोडनिगिठि, सन्धिखेत 2- निर्माण खण्ड, लोडनिगिठि, सन्धिखेत 3- प्रस्ताव खण्ड लोडनिगिठि सन्धिखेत 4- निर्माण खण्ड लोडनिगिठि, अल्मोडा 5- निर्माण खण्ड (2) एडडीमोड अल्मोडा 6- प्राचीन खण्ड, लोडनिगिठि, अल्मोडा 7- अस्थाई खण्ड, लोडनिगिठि, भवाली 8- शिखरी खण्ड लोडनिगिठि भौमताल 9- निर्माण खण्ड, (2) एडडीमोड नैनीताल 10- निर्माण खण्ड, लोडनिगिठि, नैनीताल	धारा के नाम के अग्रे सही लगाये <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 type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पाँच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (आठ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (नौ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दस)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रार्थी का माता जी की उम्र 74 वर्ष से अधिक है जो अक्सर बीमार रहती है, जिसको उपचार हेतु इन्डिानी के निजी चिकित्सालय में इलाज/परामर्श हेतु संपद-समय पर आना जाना पड़ता है, जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी प्रार्थी की है।

हरिदाश्वर (कार्मिक)



नाम नवीन चन्द्र
 पदनाम- प्रधान सहायक
 निर्माण खण्ड लोडनिगिठि अस्कोट

हरिदाश्वर (कार्यालयध्यक्ष)



नाम- सन्धीव सती
 आदेशासी अभियन्ता
 निर्माण खण्ड लोडनिगिठि अस्कोट

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।	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	श्री राजेश कुमार	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 श्रीनगर गढ़वाल	पीडी/कोटहार	1.प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 पीडी	धारा के नाम के आगे ✓ लगावे	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण
					2.प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 लैन्सडैन	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक)	
					3.निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 पीडी	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो)	
					4.निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 पायी	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन)	
						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार)	
						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच)	
						<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(5) (ख) (छ) ✓	
						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम-

पदनाम-



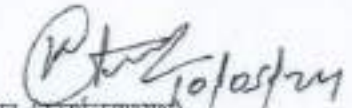
राजेश कुमार

प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- श्री किशोर कुमार

पदनाम- अधिशाली अभियन्ता



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 परियता क्रम में	एक ही धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री नरेन्द्र कुमार	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० श्रीनगर गढ़वाल	हरिद्वार/रूढ़की	1.प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० टिहरी	धारा के नाम के आने ✓ लगावे	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
					2. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० चम्बा	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक)		
					3. अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि० कीर्तिनगर	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो)		
					4. अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि० धत्वूड	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन)		
						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार)		
						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच)		
						<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ)		
						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)		

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम-

पदनाम-

श्री नरेन्द्र कुमार

प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

नाम- श्री किशोर कुमार

पदनाम- अधिरात्री अभियन्ता

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 परियोजना क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री विक्की सिंह 570060320	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 श्रीनगर गढ़वाल	अल्मोडा/सोमेश्वर	1. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 दुग्दुडा 2. अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0 अथिकेश 3. प्राचीय खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून 4. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून 5. राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, डोईगला 6. प्राचीय खण्ड, लो0नि0वि0 लैन्सडीन 7. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 नरेन्द्रनगर 8. प्राचीय खण्ड, लो0नि0वि0 हरिद्वार	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये ✓ 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 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 1. प्रार्थी की मेडिकल रिपोर्ट 2. प्रार्थी की माता जी की मेडिकल रिपोर्ट	महोदय अवगत कराना है कि प्रार्थी की माता जी का स्वास्थ्य लगभग 20 वर्षों से सही नहीं है। डॉक्टर द्वारा माता जी की रीढ़ की हड्डी में नस टूटी बताई गई है, जिस हेतु माता जी को उठने-बैठने तथा चलने में परेशानी रहती है एवं प्रार्थी स्वयं हाईप्रेशर हाईपाथमोसायटोमि (थायरॉइड) व हार्ट से सम्बन्धित द्रवग्लिसराइड्स से ग्रसित है। अतः महोदय अनुरोध है कि मेरा स्थानान्तरण मेरे पिता हुए ऐच्छिक स्थानों में से किसी एक स्थान पर करने की कृपा करें। ताकि प्रार्थी स्वयं का एका माता जी का ईलाज करवा सकें। परिवार की दख-रेख हेतु मेरे अलावा और कोई भाई-बहन नहीं है। प्रार्थी परिवार का एकल पुत्र है।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम-

पदनाम-

श्री विक्की सिंह

प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालय/व्यक्ति)

नाम- श्री किशोर कुमार

पदनाम- अधीशासी अभियन्ता

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
लोक निर्माण विभाग देहरादून।
द्वारा उचित माध्यम।

विषय - अनुरोध के आगार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

सादर अवगत कराया जाना है कि प्रार्थी वर्तमान में प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, डीडीहाट में प्रधान सहायक के पद पर में तैनात है। वर्तमान में प्रार्थी की पत्नी जनपद नैनीताल में तैनात है जिसका साक्ष्य संलग्न किया गया है। प्रार्थी की 7वर्ष की पुत्री है जिसका स्वास्थ्य भी खराब रहता है। जिस कारण प्रार्थी को बार बार हल्द्वानी जाना पड़ता है। प्रार्थी द्वारा वर्तमान में लगभग 7 वर्ष की दुर्गम सेवा पूरी की जा चुकी है। प्रार्थी द्वारा आगामी स्थानान्तरण सत्र हेतु निर्धारित प्रारूप में भी आवेदन किया गया है। वर्तमान में निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग रामनगर में प्रधान सहायक का पद रिक्त है। आपसे विन्नम अनुरोध है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग रामनगर अथवा जनपद नैनीताल के किसी भी खण्ड में करने की असीम कृपा करे। जिस हेतु प्रार्थी सदैव आपका आभारी रहेगा।

प्रान्तीय अध्यक्ष / मंडली
मि. एल. लो. नि. वि. देहरादून
मुख्य, मूल में संस्तुति सहित
सहित मंत्र सारित,
क्षेत्रीय महामंत्री (कु० वी०)

प्रार्थी

विवेकानन्द पन्त
प्रधान सहायक,
प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०
डीडीहाट

प्रतिलिपि- जनपद प्रमुख, प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लोक निर्माण विभाग देहरादून को इस विन्नम अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थितियों पर संज्ञान लेते हुए कार्यवाही करने की असीम कृपा करें जिसके लिये प्रार्थी आपका आजन्म आभारी रहेगा।

प्रतिलिपि- जनपद अध्यक्ष, मिनिस्ट्रियल, एशोसियेशन, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ को इस विन्नम अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रकरण पर अपने स्तर की आवश्यक कार्यवाही करने की कृपा करे।

क्षेत्रीय अध्यक्ष / मंडली
मूल में संस्तुति सहित
सहित मंत्र सारित,

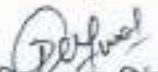
विवेकानन्द पन्त
प्रधान सहायक,
प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०
डीडीहाट

2024
(वन्दु सिंह चौहान)
जनपद अध्यक्ष
जनपद - पिथौरागढ़

अनुरोध के आधार पर आवेदन का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा 17 ख के अनुसार अनुरोध का आधार पर (साक्ष्य सहित)		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री विजयपाल सिंह	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० बैजरो	पौड़ी गढवाल/धुमाकोट	1- रा०मा० खण्ड लो०नि०वि० देहरादून 2- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० देहरादून। 3- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० काशीपुर। 4- रा०मा० खण्ड लो०नि०वि० डोईवाला 5- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रामनगर 6- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० बडकोट 7- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० दुगड्डा 8- अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० ऋषिकेश 9- प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० हरिद्वार 10-निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रुडकी	धारा 17(1)ख (6)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	

हस्ताक्षर (कार्मिक)



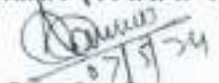
विजयपाल सिंह

प्रधान सहायक

निर्माण खण्ड लो०नि०वि०

बैजरो।

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)



अधिसासी अभियन्ता

निर्माण खण्ड लो०नि०वि० बैजरो।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

1	2	3	4	5	6	7	8	9
क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एकट की धारा जिराफे अन्तर्गत अनुमोद किया गया है		टिप्पणी
1	हरीश चन्द्र	प्रधान सहायक	प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग गोपेश्वर	अलमोड़ा / भीलेखाल सल्ट	01. निर्माण खण्ड खटीमा 02. प्रान्तीय खण्ड हरिद्वार 03. निर्माण खण्ड रुड़की 04. निर्माण खण्ड रामनगर 05. निर्माण खण्ड बैजरो 06. रा० मा० ख० धूमाकोट 07. अस्थाई खण्ड, भवाली 08. रा० मा० ख० रानीखेत 09. निर्माण खण्ड रानीखेत 10. निर्माण खण्ड नैनीताल	धारा के नाम के आगे लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
						धारा 17 (I)(ख) (एक) ✓		
						धारा 17 (I) (ख) (दो)		
						धारा 17 (I) (ख) (तीन)		
						धारा 17 (I) (ख) (चार)		
						धारा 17 (I) (ख) (पांच)		
						धारा 17 (I) (ख) (छ)		
						धारा 17 (I) (ख) (सात)		

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- हरीश चन्द्र
पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

नाम- इं. राजबीर सिंह चौहान
पदनाम- अधीक्षक अभियन्ता

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
व्यवस्थापन लो.नि.वि.,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

द्वारा:- उचिन माध्यम।

विषय:- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण चाहने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषय के क्रम में अनुरोध है कि प्रार्थी वर्तमान में प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग, गोपेश्वर में प्रधान सहायक के पद पर कार्यरत है। प्रार्थी की माताजी वृद्ध हैं, जो कि बीमार रहती हैं, तथा माताजी की संपूर्ण जिम्मेदारी प्रार्थी के ऊपर है, प्रार्थी की पुत्री 12वीं में अध्ययनरत है बोलने के कारण उनका विद्यालय से स्थानान्तरण करना सम्भव नहीं है।

महोदय प्रार्थी का निवास स्थान रामनगर है रामनगर से गोपेश्वर अत्यधिक दूरस्थ होने के कारण प्रार्थी घरेलू जिम्मेदारियों का निर्वहन नहीं कर पा रहा है। महोदय प्रार्थी पिछले 8 वर्षों से अधिक समय तक दुर्गम में कार्यरत रहा है, तथा वर्तमान में स्थानान्तरण/पदोन्नति दुर्गम, प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग, गोपेश्वर में हुआ है।

अतः महोदय से करबद्ध निवेदन है कि प्रार्थी की उक्त परिस्थितियों को मद्देनजर रखते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण अनुरोध के आधार पर प्रारूप-2 पर अंकित किसी भी खण्ड में करने की कृपा कीजियेगा।

प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।

प्रार्थी
H.S.P.
(हरीश चन्द)

प्रधान सहायक
प्रान्तीय खण्ड, लो.नि.वि.,
गोपेश्वर

अग्रिम प्रतिक्रिया:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो.नि.वि., देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थी की परिस्थितियों को ध्यान में रखते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण अनुरोध के आधार पर प्रारूप-2 पर अंकित किसी भी खण्ड में करने की कृपा कीजियेगा।

प्रतिक्रिया:- प्रान्तीय/क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामंत्री मि.ए., लो.नि.वि., देहरादून को इस आशय से प्रेषित कि अपने स्तर से अग्रिम आवश्यक कार्यवाही करने की कृपा कीजियेगा।

प्रतिक्रिया:- जिला अध्यक्ष/महामंत्री, लो.नि.वि., गौचर/पी.आई.यू., जोशीमठ को इस आशय से प्रेषित कि अपने स्तर से भी आवश्यक कार्यवाही करने की कृपा कीजियेगा।

प्रार्थी: श्री. रवीश चन्द गोपेश्वर

देहरादून,

शुक्रवार, 7 मई 2024

अग्रिम प्रेषित,

अधिशायी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो. नि. वि.
गोपेश्वर

प्रार्थी

(हरीश चन्द)

प्रधान सहायक
प्रान्तीय खण्ड, लो.नि.वि.,
गोपेश्वर

कार्यालय अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग,
गोपेश्वर

RD

Ph. No/Fax No :- 01372 - 252122

E Mail :- eepdgpr1@gmail.com

पत्रांक-937 /4 ई०

दिनांक:-10 /05/2024

सेवा में,


प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
व्यवस्थापन 'क' वर्ग
लो०नि०वि० उत्तराखण्ड, देहरादून।

विषय :- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

सन्दर्भ :- आपका कार्यालय पत्रांक- 546/व्यक-स्थानान्तरण-सा./2023, दिनांक-
16.04.2024।

महोदय,

उपरोक्त विषयक संदर्भित पत्र के अनुपालन में अवगत करना है, कि खण्ड के अन्तर्गत श्री हरीश चन्द्र, प्रधान सहायक, का अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु 10 एकड़का स्थानों सहित प्रारूप-2 संलग्न कर प्रेषित हैं।


10.05.2024
(ई. राजबीर सिंह चौहान)
अधिशासी अभियन्ता,
प्रान्तीय खण्ड, लो.नि.वि.,
गोपेश्वर

प्रतिलिपि:- मुख्य अभियन्ता, लोक निर्माण विभाग, पौड़ी को सूचनार्थ एवं सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि:- अधीक्षण अभियन्ता, सप्तम वृत्त, लोक निर्माण विभाग, गोपेश्वर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

(ई. राजबीर सिंह चौहान)
अधिशासी अभियन्ता,
प्रान्तीय खण्ड, लो.नि.वि.,
गोपेश्वर

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	ग्रह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान बरियता क्रम में	एक की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री रूप सिंह तोमर	प्रधान सहायक	अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली	जनपद-देहरादून, तहसील-कालसी	अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली	धारों के नाम <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 type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	अनुरोध करना है, कि निकट भविष्य में मेरी पदोन्नति होनी निश्चित है, जिस कारण मुझे अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली में रहने की कृपा करें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम :- रूप सिंह तोमर
पदनाम :- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयप्रमुख)

नाम :- इं० डी०सी० नैटियाल
पदनाम :- अधिशासी अभियन्ता, अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्रम सं०	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
01	61006219	श्री भगवान सिंह, प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, लक्सर	1- पि०या०, खण्ड, लो०नि०वि०, ऋषिकेश। 2- अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, ऋषिकेश 3- रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, डोंड़वाला	प्रार्थी को तनाती नि०ख०, लो०नि०वि०, लक्सर में माह 04/2023 में हुई थी। प्रार्थी ब्रेन हेमरेज पैरालाईज होने के कारण स्वास्थ्य उपचार हिमालयन हॉस्पिटल जौलीग्रान्ट, देहरादून से चल रहा है, जिससे प्रार्थी को बार-बार आने-जाने में परेशानी का सामना करना पड़ता है। अतः प्रार्थी का स्थानान्तरण उक्त खण्डों में से किसी एक में करने की कृपा करें, जिससे कि प्रार्थी अपना इलाज सही प्रकार से करा सकें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

BSH

नाम:- भगवान सिंह

पदनाम:- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर
Executive Engineer
(Construction) P.W.D.
Laksar

नाम:-

पदनाम:-

प्रेषक

महानिदेशक/अध्यक्ष
राज्य चिकित्सा परिषद्,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

सेवा में,

अधिशाली अभियन्ता
निर्माण खण्ड लोक निर्माण विभाग
लखसर, हरिद्वार।

पत्रांक-

रा0चिकि0परि0-568/2024/2889

दिनांक:

25 अप्रैल, 2024

विषय:-

श्री भगवान सिंह के स्वास्थ्य परीक्षण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक महानिदेशक, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्रांक-195/8/1/2023/टी0सी/37245 दिनांक 01 दिसम्बर, 2023 के अनुपालन में दिनांक 25 अप्रैल, 2024 को राज्य चिकित्सा परिषद के सम्मुख श्री भगवान सिंह अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु उपस्थित हुये/हुई, परीक्षण रिपोर्ट आपको इस पत्र के साथ संलग्न कर प्रेषित की जा रही है।

भवदीय,

सचिव/मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
राज्य चिकित्सा परिषद
उत्तराखण्ड, देहरादून।

EXI
1
EX-Eng 24



—:: स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र ::—

BII

हस्ताक्षर-प्रमाणित,
श्री भगवान सिंह

U M

मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के त्रॉक-पत्रॉक-19प/8/1/2023/टी0सी/37245 दिनांक 01 दिसम्बर, 2023 के क्रम में राज्य चिकित्सा परिषद उत्तराखण्ड, देहरादून के सम्मुख श्री भगवान सिंह उम्र लगभग 45 वर्ष अपने स्वास्थ्य रीक्षण हेतु दिनांक 25 अप्रैल, 2024 को उपस्थित हुये।

परीक्षणोपरान्त उन्हें Cerebrovascular accident (CVA) - Right sided hemiparesis (cause thalamic bleed (2022). patient's requires life time follow up & treatment. X

पाया गया।

Sub

(डा0 एस0एन0 सिंह)
आर्थोसर्जन/सदस्य,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

Shashi

(डा0 शशिवती वासन)
नेत्र सर्जन/सदस्य,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

Praveen Kumar

(डा0 प्रवीण कुमार)
फिजिशियन/सदस्य,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

U M

मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

SP

गृहनिदेशक/अध्यक्ष
राज्य चिकित्सा परिषद
उत्तराखण्ड, देहरादून।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जन्मपद / राहमौल का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परिचयता कम में	एवंत की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						7	8	
1	श्री गिरीश चन्द	कनिष्ठ सहायक	निर्माण खण्ड लोडनिडविठ कपकोट	अल्मादा/राहमौल	1. निर्माण खण्ड लोडनिडविठ अल्मादा 2. प्रांतीय खण्ड लोडनिडविठ अल्मादा 3. प्रांतीय खण्ड लोडनिडविठ डीवीहाट 4. वि. / यंठ खण्ड लोडनिडविठ फिबीरगढ	धारा के नाम के आगे <input checked="" type="checkbox"/> लगाये	प्रस्तुत सक्षमों का विवरण प्राथमता पत्र	प्राथी के घर से कार्यलय की दूरी लगभग 150 किमी. है। प्राथी को इस खण्ड में लगभग 4 वर्ष का समय पूर्ण हो चुका है, प्राथी की भताजी काफी बूढ़ हैं एवं बीमार रहती हैं, जिनका इलाज हल्दानी एव गुरेली श्री जगदूर्ति अस्पताल से चल रहा है, जिस हेतु प्राथी को भताजी के इलाज के लिए माह में 2 बार जाना पड़ता जिस कारण राजकीय कार्य के संपादन में भी बाधा उत्पन्न होती है।
						<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 type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पांच)		
						<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छ)		
						<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात)		

Handwritten signature
09/05/2024
हस्ताक्षर (आधिकारिक)

नाम: गिरीश चन्द
पदनाम: कनिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयीय)

Handwritten signature
09/05/24
नाम: अमित कुमार प्रसाद
पदनाम: अधिकांश अधिकारी
निर्माण खण्ड, लोड निड विठ
कपकोट (बानेश्वर)

प्रमुख अभियंता एवं विभागाध्यक्ष,
व्यवस्थापन "ग" वर्ग, लोक निर्माण विभाग,
देहरादून।

प्रा- उचित माध्यम।

विषय- अनुरोध के आधार स्थानांतरण चाहने के संबंध में।

उपरोक्त विषय के सम्बन्ध में अनुरोध करना है कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड लो०नि०वि० कपकोट (बागेश्वर) में लगभग 04 (चार) वर्षों से कनिष्ठ सहायक के पद पर कार्यरत है। प्रार्थी मूल रूप से अल्मोड़ा तहसील रानीखेत का निवासी है। प्रार्थी के घर से कपकोट की दूरी लगभग 150 कि०मी० पड़ती है। प्रार्थी की माताजी का स्वास्थ्य खराब चल रहा है जिसका इलाज हल्द्वानी एवं बरेली श्री राममूर्ति अस्पताल से चल रहा है एवं प्रार्थी की माताजी काफी दुःख हैं तथा बीमार रहती हैं। तथा चलने फिरने में असमर्थ हैं जिसकी देख-रेख करने वाला प्रार्थी के अलावा अन्य कोई नहीं है। माताजी की देख-रेख हेतु बार-बार घर पर आने जाने में अनावश्यक व्यय करना पड़ता है एवं राजकीय कार्यों के संपादन में भी बाधा उत्पन्न होती है, जिस कारण कि प्रार्थी को आर्थिक परेशानी का सामना करना पड़ रहा है।

अतः आपसे अनुरोध है कि उपरोक्त वर्णित परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुए एवं सहानुभूति पूर्वक विचार करते हुए प्रार्थी का निजी हित में स्थानान्तरण रुद्रपुर, हल्द्वानी, भवाली, नैनीताल, रामनगर स्थित मुख्यालय के किसी भी खण्ड में करने का कष्ट करें। ताकि प्रार्थी अपने राजकीय कार्य के साथ-साथ अपनी माताजी का इलाज एवं उनकी देख-रेख कर सकें तथा अनावश्यक आर्थिक व्यय से बच सकें। प्रार्थी आपका आज्ञाकारी रहेगा।

प्रार्थी
(गिरीश चन्द)
कनिष्ठ सहायक
निर्माण खण्ड लो०नि०वि० कपकोट

अग्रिम प्रतिलिपि- प्रमुख अभियंता एवं विभागाध्यक्ष, व्यवस्थापक ग वर्ग लो०नि०वि० देहरादून को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु सादर प्रेषित।

प्रतिलिपि- मुख्य अभियंता कुमाऊं, लो०नि०वि० अल्मोड़ा को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि- अधीक्षण अभियंता प्रथम वृत्त लो०नि०वि० अल्मोड़ा को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि - प्रान्तीय अध्यक्ष / महामंत्री मिनीस्ट्रीयल एसोसिएशन लो०नि०वि० उत्तराखण्ड को सूचनार्थ एवं इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि आप अपने स्तर से आवश्यक कार्यवाही करवाने का कष्ट करें।

प्रतिलिपि - जिलाध्यक्ष / महामंत्री मिनीस्ट्रीयल एसोसिएशन लो०नि०वि० उत्तराखण्ड को सूचनार्थ एवं इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि आप अपने स्तर से आवश्यक कार्यवाही करवाने का कष्ट करें।

प्रतिलिपि - क्षेत्रीय अध्यक्ष / महामंत्री मिनीस्ट्रीयल एसोसिएशन लो०नि०वि० उत्तराखण्ड को सूचनार्थ एवं इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि आप अपने स्तर से आवश्यक कार्यवाही करवाने का कष्ट करें।

युव में
प्रदेश, संस्कृति सौन्दर्य अग्रसारित
A/B
09/05/24
अधिसूचना अभियंता
निर्माण खण्ड, लो० नि० वि०
कपकोट (बागेश्वर)

(गिरीश चन्द)
कनिष्ठ सहायक
निर्माण खण्ड लो०नि०वि० कपकोट

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

1	2	3	4	5	6	7	8	9
क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐक्टिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	हरिश चन्द्र	प्रधान सहायक	प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग गोपेश्वर	अलमोडा / मौलेखाल सल्ट	01. निर्माण खण्ड खटीगा 02. प्रान्तीय खण्ड हरिद्वार 03. निर्माण खण्ड रुड़की 04. निर्माण खण्ड रामनगर 05. निर्माण खण्ड वैजरो 06. रा० मा० ख० धूमाकोट 07. अस्थाई खण्ड, भवाली 08. रा० मा० ख० रानीखेत 09. निर्माण खण्ड रानीखेत 10. निर्माण खण्ड नैनीताल	धारा के नाम के आगे लगाये	प्रस्तुत सत्रों का विवरण	
						धारा 17 (1)(ख) (एक)		
						धारा 17 (1) (ख) (दो)		
						धारा 17 (1) (ख) (तीन)		
						धारा 17 (1) (ख) (चार)		
						धारा 17 (1) (ख) (पांच)		
						धारा 17 (1) (ख) (छ) ✓		
						धारा 17 (1) (ख) (सात)		

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- हरिश चन्द्र

पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालय/पक्ष)

नाम- इं. राजवीर सिंह चौहान

पद- अधिशासी अभियन्ता

सेवा में

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
व्यवस्थापन लो.नि.वि.,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

दृष्टः- उत्तम माध्यम।

विषय- अनुशेष के आधार पर स्थानान्तरण आदेशों के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषय के क्रम में अनुशेष है कि प्राणी वर्तमान में प्रांतीय सड़क, लोक निर्माण विभाग, माधवपुर के प्रधान सहायक के पद पर कार्यरत हैं। प्राणी की माताजी वृद्ध हैं, जो कि बीमार पड़ी हैं, तथा माताजी की नर्सिंग जिम्मेदारी प्राणी के तमर है, प्राणी की पुत्री 12वीं में अध्ययनरत है कोई दोन के कारण उनका विद्यालय से सम्बन्धित करना सम्भव नहीं है।

महोदय प्राणी का निवास स्थान समनगर है समनगर से माधवपुर अव्यर्थक दूरस्थ होने के कारण प्राणी घरेलू जिम्मेदारियों का निर्वहन नहीं कर पा रहा है। महोदय प्राणी पिछले 8 वर्षों से अधिक समय तक दुर्गम में कार्यरत रहा है, तथा वर्तमान में स्थानान्तरण/पदोन्नति दुर्गम, प्रांतीय सड़क, लोक निर्माण विभाग, माधवपुर में हुआ है।

अतः महोदय से कसबत निवेदन है कि प्राणी की उक्त परिस्थितियों को मद्देनजर रखते हुए प्राणी का स्थानान्तरण अनुशेष के आधार पर प्रारूप-2 पर अंकित किसी भी खण्ड में करने की कृपा कीजियेगा।

प्राणी आपका आजीवन आभारी रहेगा।

प्राणी
(हरीश चन्द)
प्रधान सहायक
प्रांतीय सड़क लो.नि.वि.
माधवपुर

अभिन्न प्रतिलिपि:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो.नि.वि. देहरादून को इस अनुशेष के साथ प्रेषित किया जा रहा है।
की परिस्थितियों को ध्यान में रखते हुये प्राणी का स्थानान्तरण अनुशेष के आधार पर प्रारूप-2 पर अंकित किसी भी खण्ड में करने की कृपा कीजियेगा।

प्रतिलिपि:- प्रांतीय/क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामंत्री मि.ए., लो.नि.वि. देहरादून, उत्तराखण्ड को इस आशय से प्रेषित किया जा रहा है।
प्रेषित कि अपने स्तर से अभिन्न आवश्यक कार्यवाही करने की कृपा कीजियेगा।

प्रतिलिपि:- जिला अध्यक्ष/महामंत्री, लो.नि.वि. गौघर/पी.आई.यू. जोशीनगर को इस आशय से प्रेषित किया जा रहा है।
अपने स्तर से भी आवश्यक कार्यवाही करने की कृपा कीजियेगा।

अधीन अधिकारियों के हस्ताक्षर

अधीन अधिकारियों के हस्ताक्षर
अधीन अधिकारियों के हस्ताक्षर
अधीन अधिकारियों के हस्ताक्षर
अधीन अधिकारियों के हस्ताक्षर
अधीन अधिकारियों के हस्ताक्षर

प्राणी
(हरीश चन्द)
प्रधान सहायक
प्रांतीय सड़क लो.नि.वि.
माधवपुर

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र०सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परियता कम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	गोकुल कुमार	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० पोखरी (चमोली)	तहसील डीडीहाट जिला- पिथौरागढ़	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० काशीपुर	धारा के नाम के अंगे (टिक) लगाईं	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	मेरी नियुक्ति दिनांक 25.08.2011 को प्रांतीय खण्ड लो०नि० डीडीहाट में हुई थी, आपके कार्यालय आदेश सं० 760/17 व्यग-अधि-उ०/2022 दिनांक 02.11.2022 द्वारा प्रार्थी की पदोन्नति प्रधान सहायक के पद पर नि०ख० लो०नि०वि० पोखरी में हुयी है। महोदय प्रार्थी की लगभग 14 वर्ष 7 माह 27 दिनों की सेवा हो चुकी है। जो कि लगभग 9 वर्ष 4 माह 12 दिनों की सेवा अतिदुर्गम एवं लगभग 5 साल 3 माह 15 दिनों की सेवा सुगम हो चुकी है। पद रिक्त न होने के कारण प्रार्थी का स्थानान्तरण पुनः अतिदुर्गम निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० पोखरी में हुयी है। महोदय प्रार्थी घर का अकेला पुत्र है जिस हेतु वृद्ध व बीमार माता जी का स्वास्थ्य उपचार हेतु समय-समय पर चिकित्सकीय परामर्श एवं उपचार हेतु पोखरी से इल्हानी जाना पड़ता है। महोदय मेरी उपरोक्त परिस्थिति को ध्यान में रखते हुये मेरा स्थानान्तरण निम्नलिखित खण्डों में कही भी करने की महति कृपा करें जिससे मैं राजकीय कार्यों के साथ-साथ अपने पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन कर सकूँ।
					निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० रामनगर	[] धारा (1) (ख) (एक)	-	
					निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० नैनीताल	[] धारा (1) (ख) (दो)	-	
					निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० देहरादून	[] धारा (1) (ख) (तीन)	-	
					निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० हल्द्वानी	[] धारा (1) (ख) (चार)	-	
					अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि० मयाली	[] धारा (1) (ख) (पाँच)	-	
					रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि० हल्द्वानी	[] धारा (1) (ख) (छ)	-	
					प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि० रुद्रपुर	-	-	
					निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० अल्मोडा	-	-	
					निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० रानीखेत	[x] धारा (1) (ख) (सात)	साथ संलग्न है	

नोट:- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छाया प्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एकट की धारा के अन्तर्गत लागू दिया जा सकेगा।

नाम- गोकुल कुमार
पदनाम- प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०
पोखरी (चमोली)

नाम- इ० सजय प्रसाद सिन्हा
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०
पोखरी (चमोली)

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
उत्तराखण्ड, लोक निर्माण विभाग
देहरादून।

द्वारा:-

उचितमाध्यम

विषय:-

स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

सादर निवेदन सहित अवगत कराना है कि आपके कार्यालय आदेश संख्या 760/17 ब्यग-अधि-उ0/2022 दिनांक 02.11.2022 द्वारा प्रार्थी की पदोन्नति वरिष्ठ सहायक से प्रधान सहायक के पद पर नि0ख0, लो0नि0वि0 पोखरी में हुयी है। महोदय प्रार्थी की लगभग 14 वर्ष 7 माह 27 दिन की सेवा हो गई है जो कि लगभग 9 वर्ष 4 माह 12 दिन अतिदुर्गम एवं लगभग 5 वर्ष 3 माह 15 दिन सुगम की सेवा हो गई है पद रिक्त न होने के कारण प्रार्थी का स्थानान्तरण पुनः अति दुर्गम क्षेत्र निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 पोखरी (चमोली) में स्थानान्तरण कर दिया गया है। महोदय प्रार्थी घर का अकेला पुत्र है जिस हेतु वृद्ध व बीमार माता जी के स्वास्थ्य की देखभाल की जिम्मेदारी भी मेरी है। प्रार्थी की माता जी का स्वास्थ्य अकसर खराब रहने के कारण समय-समय पर चिकित्सकीय परामर्श एवं उपचार हेतु पोखरी (चमोली) से हल्द्वानी जाना पड़ता है।

अतः महोदय से निवेदन है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण वर्तमान में रिक्त प्रधान सहायक के पद पर 1- नि0ख0, लो0नि0वि0 काशीपुर, 2- नि0ख0, लो0नि0वि0 रामनगर, 3- नि0ख0, लो0नि0वि0 नैनीताल, 4- नि0ख0 लो0नि0वि0 देहरादून 5- नि0ख0, लो0नि0वि0 हल्द्वानी 6- अ0ख0, लो0नि0वि0 भवाली 7- रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0 हल्द्वानी 8- प्रा0ख0, लो0नि0वि0 रुद्रपुर 9- नि0ख0, लो0नि0वि0 अल्मोड़ा 10- नि0ख0, लो0नि0वि0 रानीखेत में करने की कृपा करेंगे, ताकि प्रार्थी अपनी बीमार माता जी का स्वास्थ्य परीक्षण कराने के साथ - साथ राजकीय कार्यों/पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण मनोयोग के साथ कर सकें, जिस हेतु प्रार्थी व प्रार्थी का परिवार जीवनभर आपका आभारी रहेगा।

दिनांक:- 27.04.2024

अभिमान अभियन्ता अतिरिक्त गुरुकुल में
प्रार्थी
प्रधान सहायक
नि0ख0, लो0नि0वि0 पोखरी (चमोली)

अधिसूचना अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0
पोखरी (चमोली)

नि0ख0, लो0नि0वि0 पोखरी (चमोली)

अग्रिम प्रतिलिपि:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष ग वर्ग उत्तराखण्ड, लोक निर्माण विभाग देहरादून को प्रार्थी के उपरोक्त वर्णित प्रार्थना पत्र पर सहानुभूतिपूर्वक विचारोपरान्त प्रार्थी की तैनाती इन्ही खण्डों में करने की कृपा करेंगे।

प्रतिलिपि:- प्रान्तीय अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड देहरादून को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषत।

प्रतिलिपि:- क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो0नि0वि0 गढ़वाल/कुमाँउ को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषत।

प्रतिलिपि:- जनपद अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो0नि0वि0 चमोली को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषत।

प्रधान सहायक

नि0ख0, लो0नि0वि0 पोखरी (चमोली)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

क्र०स०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में।	एक की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी।
						धारा के नाम के आगे सही का निशान लगाये।	प्रस्तुत माह्य का वितरण।	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	मोहन सिंह कोरंगा	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गैरसैण	पिथौरागढ़ / मुनस्यारी	2. प्रा०ख०, लो०नि०वि०, रुद्रपुर। निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० हल्द्वानी 3. रा०मा० खण्ड हल्द्वानी। 4. निर्माण खण्ड ए०डी०बी० रुद्रपुर। 5. नि०ख० लो०नि०वि० रामनगर। 6. निर्माण खण्ड लो०नि०वि० खटीमा। 7. नि०ख०, लो०नि०वि० कपकोट। 10. प्रा०ख० लो०नि०वि० बागेश्वर। 9. प्रा०ख० लो०नि०वि० अल्मोड़ा। 10. नि०ख०, लो०नि०वि० अल्मोड़ा।	धारा 17 (1) (ख) (एक)	सलग्न विकलांग प्रमाण पत्र	महोदय प्रार्थी के ज्ञान के अभाव में फील्डर व रीडिंग पढ़ने के कारण प्रार्थी को शिक्षित/साक्षीय उपकरण हेतु समय-समय पर गैरसैण से हल्द्वानी जाना पड़ता है। अतः आपसे अनुरोध है कि विद्युत गठ विकलांग खण्डों में प्रार्थी का स्थानान्तरण करने की कृपा करें ताकि प्रार्थी राजकीय कार्यों के साथ-साथ पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण मनोयोग के साथ कर सकें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम:- मोहन सिंह कोरंगा
 पदनाम:- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

नाम:-
 पदनाम:-

ड० जगदीश प्रसाद
 अधिसासी अभियन्ता
 निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गैरसैण।

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
व्यवस्थापन ग वर्ग उत्तराखण्ड
लो0नि0वि0 देहरादून।

विषय-
महोदय,

दुर्गम की सेवा पूर्ण कर निजी हित में समायोजन/स्थानान्तरण करने के सम्यन्ध में।

सादर निवेदन सहित अवगत कराना है, कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसैण (चमोली) में कार्यरत है। महोदय प्रार्थी की लगभग 13 वर्ष की सेवा पूर्ण हो चुकी है जो कि पूर्ण सेवा दुर्गम की हैं। महोदय प्रार्थी के दोनों पैरों में फेब्रुवरी होने व पैर में रोंड पड़ने एवं प्रार्थी की माता जी का अक्सर स्वास्थ्य खराब होने के कारण प्रार्थी को चिकीत्सकीय उपचार एवं परामर्श हेतु हल्द्वानी जाना पड़ता है (दिव्यांग प्रमाण पत्र संलग्न) तथा प्रार्थी को उच्च हिमालयी क्षेत्रों में उतरने व चढ़ने में अत्यधिक परेशानी का सामना करना पड़ता है। प्रार्थी को समय-समय पर चिकीत्सकीय परामर्श एवं उपचार हेतु गैरसैण से हल्द्वानी जाना पड़ता है। प्रार्थी के बच्चे वर्तमान में रुद्रपुर में अध्ययनरत है। जिससे प्रार्थी राजकीय कार्यों/पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन नहीं कर पा रहा है।

अतः महोदय से सादर अनुरोध है, कि प्रार्थी की परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण हल्द्वानी/रुद्रपुर के किसी एक खण्ड में करने की कृपा करें, ताकि प्रार्थी अपना व वृद्ध माता जी के स्वास्थ्य परीक्षण करने के साथ-साथ राजकीय कार्यों/पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण मनोयोग के साथ कर सकें, जिस हेतु प्रार्थी आपका आजन्म आभारी रहेगा।

संलग्न:- दिव्यांग प्रमाण पत्र की छाया प्रति 01 नं०

प्रार्थी

(मोहन सिंह कोरंगा)
प्रधान सहायक
नि0ख0, लो0नि0वि0
गैरसैण (चमोली)

- प्रतिलिपि- प्रान्तीय अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड देहरादून को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
- प्रतिलिपि- क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो0नि0वि0 गढ़वाल, को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
- प्रतिलिपि- जनपद अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो0नि0वि0 चमोली को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रमुख अभियन्ता महोदय,

कूल में संस्कृति स्थिति

अनुसारित।

प्रधान सहायक
नि0ख0, लो0नि0वि0
गैरसैण (चमोली)

अधिसूची अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
गैरसैण (चमोली)
02/05/24

OFFICE OF THE CHIEF MEDICAL OFFICER PITHORAGARH

Date 03.01.2023

Certificate No. 1


CERTIFICATE FOR THE PERSON WITH DISABILITIESThis is to certify the Mr. / Smt. / K.m. Mohan Singh KorangaSon / Wife / Daughter of Mr. Kalyan SinghR/o. Guan 1 Post 1, Dekuna, Tehsil 1, Muntiyari

Distt. Pithoragarh

Age 47 Yrs old Male / Female, registration No. 515/2022-23 is a case ofPost Traumatic Both Ankle subacute Arthritis & Retained DislocationHe / She / is Physically Disabled / Visual Disabled / Speech & Hearing Disabled / Mentally Retarded and has (30) Thirty % (Thirty Per cent)permanent (physical impairment / Visual impairment / speech & hearing impairment / mentally retard) in relation to his her Both Ankle

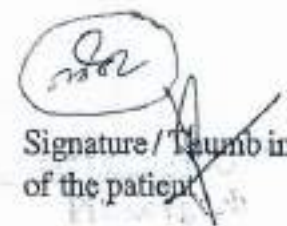
Note :

1. This condition is progressive / likely to improve / not likely to improve*.
2. Re-assessment is not recommended / recommended after a period of 5 Year Months / Years*



 Orthopedic Surgeon,
 Distt. (Member) Pithoragarh

 XXX
 E.N.T. Surgeon
 (Member)


 Eye Surgeon
 (Member)
 Distt. Pithoragarh


 Signature / Thumb impression
 of the patient

 Recent attested
 Pithoragarh showing
 Disability affixed here


 Countersigned
 C.M.O. Pithoragarh
 (Chairman)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं०	नाम	पदनाम	संलग्न कार्यालय का नाम	गृह जन्मपद/उपस्थिति का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान बरियारा क्रम में	एक ही घास जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						7	8	
1	श्री आशा राम पूर्वाल	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रुड़की	दिल्ली मद्रवाल/प्रतापनगर	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० देहरादून प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० देहरादून अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० ऋषिकेश रा०मा० खण्ड लो०नि०वि० डोईवाला रा०मा० खण्ड लो०नि०वि० देहरादून	घास के नाम के आगे लगाये घारा 17(1) (ख) (एक) घारा 17(1) (ख) (दो) घारा 17(1) (ख) (तीन) घारा 17(1) (ख) (चार) घारा 17(1) (ख) (पाँच) घारा 17(1) (ख) (छ) घारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत राशियाँ का विवरण	प्रभु श्रीमान व. जेठवेल खण्ड लो०नि०वि० में आवेदन साहायक के पद पर कार्यरत हैं देहरादून में आवेदनस्थ है। उक्त ही अनुरोध करता है कि प्राची की घास रखवाय एवं उक्त प्रकृति जो महीना इत्यादि पुन विनिश्चय देहरादून से न प्राची को माल ही से स्थान की निय हेतु अर्थात् देहरादून जाने पड़ता प्राची को पनधानि से लोटी ही है लज्जतीय कार्य भी कराकर ही रहे है। उ अनुरोध है कि प्राची का स्थानान्तरण अर्थात् में से किसी एक कार्य में करने करें। प्राची एवं प्राची का परिवार आजीव अर्थात् लोप।

हस्ताक्षर (व्यक्ति)

नाम- आशा राम पूर्वाल

पदनाम-प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयवाचक)

(श्री मी० अरुण खान)

अभिशासी (अभियन्ता)

निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रुड़की

3/5/2019



कार्यालय अधिशासी अभियन्ता,
निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, रुड़की,
e-mail ID-cdpwdroorkee@yahoo.com



पत्रांक 865/4 ई0

दिनांक 04/5/2024

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
'व्यवस्थापन क' वर्ग
लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड देहरादून।

विषय:- वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत उपलब्ध कराये गये विकल्प प्रारूप का प्रेषण।

सन्दर्भ:- आपका पत्रांक 546/34 व्यक-स्थानान्तरण-सा0/2023 दिनांक 16-04-2024।

महोदय,

उपरोक्त विषयक सन्दर्भित पत्र के क्रम में श्री विपिन कुमार एवं श्री आशा राम पूर्वाल प्रधान सहायक द्वारा वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत उपलब्ध कराये गये विकल्प प्रारूप-1 व 2 में सूचना भरकर आपको आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित किया जा रहा है।

सलग्न:- प्रारूप 01 व 02 मूल में।

पत्रांक 865/4 ई0

तददिनांक 04/5/24

प्रतिलिपि:- मुख्य अभियन्ता क्षेत्रीय कार्यालय लो0नि0वि0 देहरादून को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि:- अधीक्षण अभियन्ता सिविल घृत्त लो0नि0वि0 हरिद्वार को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

(इं0 एम0 ए0 खान)
अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, रुड़की

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, रुड़की

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2


क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा 17 ख के अनुसार अनुरोध का आधार (साक्ष्यों सहित)		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	सुरेश	प्रधान सहायक	अधिसासी अभियन्ता, रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून	देहरादून		धारा के नाम के आगे चिन्ह लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	महोदय अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून में कार्यरत है। प्रार्थी का घर डामटा में है। डामटा से देहरादून की दूरी लगभग 130 कि०मी० है। महोदय प्रार्थी के तीन छोटे बच्चे एवं दूध माताजी है, जिनका स्वास्थ्य अक्सर खराब रहता है। जिससे प्रार्थी को परिवार की देखरेख करने में कठिनाईयां हो रही है। अतः अनुरोध करना है कि प्रार्थी की पारिवारिक परिस्थिति को दृष्टिगत रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण निम्न वर्णित खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की महति कृप्य करें, जिससे प्रार्थी अपनी पारिवारिक परिस्थिति तथा राजकीय कार्यों का निवर्हन भी भाति भाति कर सके।
2					निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, पुरोला	धारा 17 (1) (ख) (एक)	-	
3					निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, विन्यालीसौंड	धारा 17 (1) (ख) (दो)		
4					अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, चकराता	धारा 17 (1) (ख) (तीन)		
5					अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, धतपूड	धारा 17 (1) (ख) (चार)		
6					निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, बड़कोट	धारा 17 (1) (ख) (पांच)		
7					रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, बड़कोट	धारा 17 (1) (ख) (छः)		
8					प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, उत्तरकाशी	✓ धारा 17 (1) (ख) (सात)		

नोट:-

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम-
पदनाम-


29/04/2024
(सुरेश)
प्रधान सहायक


हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम-
पदनाम-


S. S. Gupta
अधिसासी अभियन्ता
Highway Division, F-7
Dehradun.
29/04/2024

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 वरिधता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	श्रीमति रश्मि गुप्ता,	प्रधान सहायक	प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार	सहारनपुर	नि०ख०, लो०नि०वि०, रुड़की।	धारा 17(1)(ख)(पांच)	<p>महोदय,</p> <p>सविनय निवेदन इस प्रकार है कि मेरी नियुक्ति नृत्तक आश्रित के रूप में कनिष्ठ सहायक के पद पर दिनांक 07.08.2007 को अस्थाई खण्ड, अधिकांश में हुई थी। मेरा एक पुत्र है, मैं एक विधवा कार्मिक हूँ, तथा मैं अकेली ही अपने पुत्र का पालन पोषण कर रही हूँ, एवं मेरे पुत्र की देखभाल करने वाला परिवार में मेरे अतिरिक्त और कोई नहीं है, जिस कारण मैं अभी दुर्गम क्षेत्र में जाने में असमर्थ हूँ। स्थानान्तरण अधिनियम की धारा 15 के बिन्दु संख्या (6) के अनुसार मैं विधवा कर्मचारी एवं ऐच्छिक स्थान पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन करने का पात्र माना गया है। साथ ही यह भी अवगत कराना है कि पूर्व में मेरा स्थानान्तरण उत्तराखण्ड शासन लोक निर्माण अनुभाग-1 देहरादून का कार्यालय ज्ञाप संख्या-150120/111(1)/2025-60836/EST/TRM/11/2023 दिनांक 26.08.2023 द्वारा रा०ना० खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून से प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार में हुआ था। स्थानान्तरण हुये अभी 1 वर्ष से भी कम समय हुआ है।</p> <p>अतः आपसे विनम्र निवेदन है कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मुझे दुर्गम क्षेत्र की तैनाती/स्थानान्तरण से अभी मुक्त रखने की कृपा करें, मैं सदैव आपकी आभारी रहूँगी।</p>

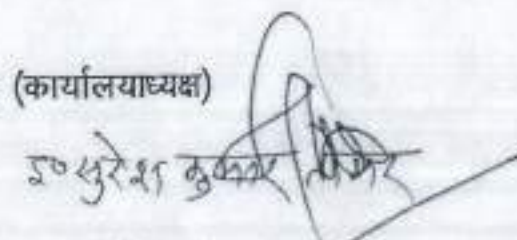
हस्ताक्षर (कार्मिक) 

नाम- श्रीमति रश्मि गुप्ता

पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम-



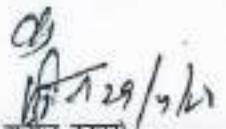
पदनाम-

अधिसारी अधिनियम
प्रांतीय नृत्तक, लो०नि०वि०
हरिद्वार

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु ऐच्छिक स्थान (10 नं०) परीयता क्रम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
2	3	4	5	5	6	7	8
श्रीमती बीना कनवाल	प्रधान सहायक	प्र०ख०, अल्मोड़ा	अल्मोड़ा, जिला अल्मोड़ा	(1) प्रान्तीय खण्ड ल०नि०वि०अल्मोड़ा। (2) निर्माण खण्ड, अल्मोड़ा। (3) पी०एच०जे०एस० आई०अल्मोड़ा। (4) निर्माण खण्ड, 2 अल्मोड़ा।	धारा के नाम के आगे ✓ लगावे <input checked="" type="checkbox"/> 17 धारा (दो) (पाँच)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण पुत्री का विकलांग मेडिकल प्रमाण पत्र।	प्राथिनी की एक विकलांग पुत्री है, जिसकी देखरेख व पालन पोषण की पूर्ण जिम्मेदारी मेरी हाँ है व पूर्ण रूप से मुझ पर आश्रित है इस सम्बन्ध में प्राथिनी महोदय जी से प्रार्थना करती है कि यदि स्थानान्तरण आवश्यक हो अनुरोध के आधार पर भरे गये ऐच्छिक स्थान व मुख्यालय के अन्तर्गत आने वाले खण्डों में ही करने की कृपा करेंगे जिससे प्राथिनी अपनी विकलांग पुत्री की देखरेख कर सके इस हेतु प्राथिनी महोदय जी की आज्ञाकारी रहेगी तथा यह भी अनुरोध करती हूँ कि मैं अपनी पारिवारिक परिस्थितियों के कारण दुर्गम में ही सेवा करना चाहती हूँ।


 (श्रीमती बीना कनवाल)
 प्रधान सहायक,
 प्रान्तीय खण्ड, ल०नि०वि०,
 अल्मोड़ा।


 (श्री सुनील कुमार)
 अतिरिक्त अभियन्ता,
 प्रान्तीय खण्ड, ल०नि०वि०,
 अल्मोड़ा।

Jca
 29/10/24

प्रास/करो. १ अ. वि. प्र. १/१५

ANNEXURE - B

STANDARD FORMAT OF THE CERTIFICATE

NAME & ADDRESS OF THE INSTITUTE/HOSPITAL issuing the Certificate

Date 5/6/11

Certificate No.

CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri/Smt/Km. Anchal Karmal Smt

Daughter/ of Shri. Late Shri. Babu Singh Karmal.

15 Years old male/female R/O. Village. Khatyan.

Reg No. is a case of Mental Impairment

He/She is physically disabled/Visual disabled/Speech & hearing disabled and has 50% (Fifty Percent) percent

Permanent (physical impairment / visual impairment / speech & hearing impairment) in relation to his/her Mental Impairment

- 1. This condition is progressive/likely to improve/not likely to improve*
- 2. Re-assessment is not recommended after a period of months/years.

Strike out which is not applicable.

sd/ (DOCTOR) Seal

sd/ (DOCTOR) Seal

(DOCTOR) Seal

Signature and Thumb Impression of the patient



Photographs to be affixed here

Signature of Medical Superintendent

Medical Superintendent/CMO/Head of Hospital (with Seal)

Provincial Accounts Officer, P. W. D. ALMORA.

19

13

14

15

16

17

18

19

20

21

अनुरोध के आधार पर आवेदन का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान बरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
						7	8	
1	चन्द्रपाल राणा	प्रधान सहायक	राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो०नि०वि०, रुद्रप्रयाग	रुद्रप्रयाग/ रुखीमठ	1- निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, नरेन्द्रनगर। 2- निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, गौघर। 3- निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, पौड़ी 4- निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, पाबी 5- अध्याई हाल, लो० नि० वि० प्रयाग	धारा 17 के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रार्थी की विभाग में दुर्गम सेवा 15 वर्ष से अधिक हो गई है। अतः प्रार्थी का स्थानान्तरण ऐच्छिक स्थानों में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा किजियेगा।
						<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छ)	-	

चन्द्रपाल सिंह
प्रधान सहायक

रा०मा०, खण्ड, लो०नि०वि०, रुद्रप्रयाग

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

इं० निर्भय सिंह
अधिशाली अभियन्ता
रा०मा०, खण्ड, लो०नि०वि०,
रुद्रप्रयाग

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	पुष्कर सिंह	प्रधान सहायक	प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० कर्णप्रयाग	चमोली / थराली	1- अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० ऋषिकेश 2- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० देहरादून 3- प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० देहरादून 4- अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० कीर्तिनगर 5- रा०मा०खण्ड लो०नि०वि० देहरादून 6- वि०/या० खण्ड लो०नि०वि० ऋषिकेश 7- रा०मा०खण्ड श्रीनगर 8- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० थराली। 9- प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० गोपेश्वर 10- वर्तमान खण्ड में यथावत	धारा 17 (ख) (ए)	साध्य संलग्न	प्रार्थी स्पिल डिस्क एल 3 एल 4 की समस्या से ग्रसित है। दूरस्थ क्षेत्र / चिकित्सक न होने के कारण प्रार्थी को बार-बार डाक्टर को दिखाने देहरादून जाना पड़ता है चिकित्सक द्वारा पैदल कम चलने का परामर्श दिया गया है, जिस कारण पैदल चलने में प्रार्थी को परेशानी उत्पन्न हो रही है, ऐसी स्थिति में प्रार्थी राजकीय कार्यों के प्रति सम्पूर्णभाव से समय नहीं दे पा रहा है। अतः प्रार्थी की उपरोक्त परेशानी को मध्यनजर रखते हुए स्थानान्तरण एक्ट धारा 17(ख)(ए) के अन्तर्गत कॉलम-6 में अंकित खण्ड में स्थानान्तरण करने की कृपा कीजिएगा

नोट- कॉलम संख्या-7 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- पुष्कर सिंह
पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

नाम- (डॉ. नवीन लाल)
पदनाम- अधिष्ठाता अभियन्ता
प्रान्तीय उ लो. नि. वि.
कर्णप्रयाग



Dr. Manish Mittal, DM- Neurology
Associate Professor
HIMS, Jollygrant, Dehradun
OPD Day : Wednesday, Saturday



हिमालयन अस्पताल

Himalayan Hospital

(A CONSTITUENT UNIT OF SWAMI RAMA HIMALAYAN UNIVERSITY)

SWAMI RAM NAGAR, JOLLY GRANT, DEHRADUN (UTTARAKHAND) INDIA

Ph. +91-135-2471200, 2471300. Fax: 0135-2471317

O.P.D. CARD

HIMALAYAN HOSPITAL
SWAMI RAM NAGAR P O DOIWALA

Reg. Date 19/02/2023
Patient ID 3433211
Mr PUSHKAR SINGH 45 Yrs / Male
S/D/W.O DALIP SINGH
CHANDRA THAKALI
City - CHAMOLI UTTARAKHAND INDIA
Reg Ph - 8359781590

KALPTARU QUALITY MEDICINE STORE

यहाँ पर सभी प्रकार की गुणवत्ता वाली दवाईयां उचित मूल्य पर उपलब्ध हैं।

हिमालयन अस्पताल

"For Obstetric Ultrasonography personal identity proof is compulsory"

गर्भवती महिलाओं की अल्ट्रासाउण्ड जाँच के लिए फोटो पहचान पत्र अनिवार्य है।

नोट:- दवा के दुष्प्रभाव की जानकारी चिकित्सक / नर्सिंग स्टाँफ को अवश्य दें।
अथवा फार्माकोलॉजी विभाग 0135-2471-328 में सम्पर्क करें।

कृपया डॉक्टर से ऑनलाइन परामर्श के लिए
गूगल प्ले स्टोर से हिमसंजीवनी ऐप डाउनलोड करें।
या वेब पोर्टल द्वारा <https://himsanjeevani.com/index.html>
का उपयोग करें

सत्यापित
NK
21/08/23
सहायक अभियन्ता
प्रान्तीय राण्ड, लो. वि. वि.
कर्णप्रयाग (चमोली)
JMT

CLINICAL DATA AND TREATMENT

HIMALAYAN HOSPITAL
 SUMMI ROAD HARIDWAR P O COULDA
 Reg. Date 10/02/2023 08 57
 Patient ID 3433211
 Mr. PUSHPAK SINGH Male 45 Yrs
 S/D/NO. DALIP SINGH
 CHANDRA THEBARI
 CHANDLI UTTARANCHAL
 No. Cash 300 001 Dr. NEEMI MEDICINE

Dr. Manish Mittal, DM-Neurology
 Associate Professor
 HIMS, Jollygrant, Dehradun
 OPD Day - Wednesday, Saturday

L.S. Rad

left

Adby

MRI LS spine

T. Flexion MR

1-1 (10)

Cap Gabapentin 300

1-1-1-1-1

DATE

CLINICAL DATA AND TREATMENT

→ T. April 40

1-1-1

(10)

MRI L3/L4 PVD

Compression

Naval

Bed rest for
1mth

976100008E

नमो भगवते वासुदेवाय

NK
21/08/23

सहायक अधीक्षक
 प्रांतीय सेवा बोर्ड, बि. वि.
 कर्णप्रसाद (बनारस)
 1/16

HIMALAYAN HOSPITAL
SHAMI BAG NAGAR 10 DOIMALA

Reg Date: May 11 2023 11:18AM

Patient ID: 3433211
Mr. PUSHKAR SINGH 44 yrs/Male
DALIP SINGH
CHAUNDA THARALI CHAMOLI UTTARAKHAND INDIA
Bill Amt: 300.00 INR. NEARLY MEDICINE
Mobile: 8850781590

NO TREATMENT

डॉ. अकाश रावत
सहायक अभियन्ता

Secd. by Mr. Pral

Cause for routine check

all work ok

all ok

dentist report

all ok

F.P.P.

1 Head ECG

OK R/O new

USG w/o

BW / plate / urine D

(2)

Dr. Akash Rawat
Assistant Profes
General Medicine
SRMU, UKMC 639

सत्यापित

NR

21/08/23

सहायक अभियन्ता
प्रांतीय अण्ड, लो. नि. वि.
कर्मप्रयाग (चमोली)

DATE

CLINICAL DATA AND TREATMENT

Dr. Kunal Gururani
MD-DM (Cardiology)
OPD: Tuesday Thursday

3433211 41 YR

Mr. PUSKOR SINGH

no left sided e/f
↓ h/a Fringing

e/c D of Uterus
Acl

~~ECHO TM~~
↓
Kun Wf

Chu

Q

OT. Pan DSP 1P / AC

② Symp. Sucrosahial gl 15ml TDK 6/1
miah

x 2 weeks

[Signature]

सहायक

MR
31/08/23

सहायक अभियन्ता
प्रान्तीय अण्ड. लो. वि. वि.
कर्णप्रराज (धरमोदी)

DATE | CLINICAL DATA AND TREATMENT

Dr. Manish Mittal: DM-Neurology
Associate Professor
HIMS, Jollygrani, Dehradun
OPD Day: Wednesday, Saturday

- BP
 - RBS
 - TSH
 - Creatinine
 - CH
- Adx / physiotherapy
Spinal Ext
Ex.

cap Gabapin / Gabantin
300
1-1-1
meds

M.

DATE | 16/05/23 CLINICAL DATA AND TREATMENT

Physiotherapy Department
HIMS, Jollygrani, Dehradun

Physiotherapy Notes

Clw LBP radiating to (LH) LL
VAS Score - 6/10
DIE SLR +ve (50°)

- Rx -> Neurodynamics
- > Core Isometric ex.
 - > Pelvic bridging ex.
 - > Spinal Extension
 - > Knee to chest ex.

Advice: Hot fomentation
Precautions

Durg
Pr IInd yr

सहभाषित

21/08/23
सहायक अभियन्ता
प्राथमिक सार्व, लो. नि. वि.
कर्मप्रयाग (चमोली)
YRB

HIMALAYAN HOSPITAL
SHRI RAM NAGAR P.O. DOIMELA

Reg Date: Mar 6 2024 2:31PM

Patient ID: 3433211

Mr. PUSHKAR SINGH

48 Yrs/Male

DALIP SINGH

CHAUNDA THARALI CHANOLI UTTARAKHAND INDIA

Bill Amt: 300.000/- NEUROLOGY GEN OPD

Mobile- 8859781590

VT

Dr. Manish Mittal, D.M. Neurology

Associate Professor

H.I.M.S., Jolly Grant, Dehradun

O.P.D. on Monday & Wednesday

Chief → pain in lower back



radiating to L

gastroal region

since Feb 2023
worsened since past 1 week

- no numbness / tingling
sensation

→ causing difficulty in
walking.

no known comorbidities

chc: 1.5

DATE

CLINICAL DATA AND TREATMENT

Ades

① Cap Gabapentin 300

1-1 5de



1-1-1 1r

② 7. Acetoz 90

x-1 ⑩

③ 7. Apwil 40

1-x ⑩

physiotherapy


Complete Bed
Rest

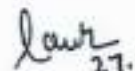
1mth.

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप

पृष्ठ - 2.

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा 17 (ख) के अनुसार अनुरोध का आधार (साक्ष्यों सहित)		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	7	8
1	सुरेन्द्र सिंह	प्रधान सहायक	प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग कर्णप्रयाग	टिहरी/ धनौली	1. प्रान्तीय खण्ड लो.नि.वि. टिहरी 2. निर्माण खण्ड लो.नि.वि. चम्बा 3. अस्थायी खण्ड लो.नि.वि. धनगढ़ 4. निर्माण खण्ड लो.नि.वि. चिन्तालीसौंड 5. निर्माण खण्ड लो.नि.वि. पुरोला 6. निर्माण खण्ड लो.नि.वि. बड़कोट 7. रा.मा. खण्ड लो.नि.वि. बड़कोट 8. अस्थायी खण्ड लो.नि.वि. ऋषिकेश 9. निर्माण खण्ड लो.नि.वि. नरेन्द्रनगर	धारा 17(1)(ख)(घ)	दुर्गम कार्यस्थल से दुर्गम कार्यस्थल में स्थानान्तरण हेतु अनुरोध।	प्रार्थी एवं प्रार्थी की पत्नी प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग कर्णप्रयाग में कार्यरत हैं। वर्तमान में प्रार्थी की माताजी अर्कले पैतृक घर कैम्पटी (टिहरी गढ़वाल) पर रहती हैं जिनका स्वास्थ्य अक्सर खराब रहता है जिनको बार-बार चिकित्सा उपचार हेतु देहरादून लाने एवं ले जाने हेतु प्रार्थी को पैतृक घर कैम्पटी (टिहरी गढ़वाल) जाना पड़ता है। साथ ही यह भी अद्यतन कराना है कि प्रार्थी की डेढ़ साल की बालिका है जिस कारण प्रार्थी एवं प्रार्थी की पत्नी राजकीय कार्यों का सम्पादन सुचारु रूप से नहीं कर पा रहे हैं। अतः महोदय से निवेदन है कि अनुरोध के आधार पर क्वॉलम संख्या 06 में भरे ऐच्छिक स्थानों में से किसी भी एक स्थान पर प्रार्थी का स्थानान्तरण करने की कृपा कीजिएगा ताकि प्रार्थी अपनी माताजी एवं पत्नी की देख-रेख के साथ-साथ राजकीय कार्यों का सम्पादन सुचारु रूप से कर सकें।


 हस्ताक्षर (कार्मिक)
 नाम-सुरेन्द्र सिंह
 पदनाम- प्रधान सहायक


 हस्ताक्षर (कार्यालय/अध्यक्ष)
 नाम - नवीन लाल
 पदनाम - अधिशासी अभियन्ता
 अधिशासी अभियन्ता
 प्रान्तीय लो. नि. वि.
 कर्णप्रयाग

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	ग्रह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु ऐच्छिक स्थान (10नं0) वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा 17(1)(ख) के अनुसार अनुरोध का आधार		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	चन्दन सिंह नयाल	प्रधान सहायक	सिचाई खण्ड पी0एम0जी0एस0वाई0 अल्मोड़ा	अल्मोड़ा / सोमेश्वर	निर्माण खण्ड लोक निर्माण विभाग हल्द्वानी	<input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(एक)		प्रार्थी द्वार दुर्गम मे 21 वर्ष 2 माह 25 दिन की सेवा की गई है। प्रार्थी सुगत का पात्र है साथ ही प्रार्थी की माता क स्वास्थ्य 2016 से खरा रहता है जिसको स्वा परीक्षण हेतु हर माह हल्द्वानी विवेकानन्द हास्पिटल में जाना है।
					निर्माण खण्ड लोक निर्माण विभाग रामनगर	<input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(दो)		
					प्रान्तीय खण्ड रूढ़पुर	<input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(तीन)		
					रा0मा0 खण्ड हल्द्वानी	<input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(चार)		
					अस्थाई खण्ड भवाली	<input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(पाँच)		
						<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(छः)		
						<input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(सात)		

चन्दन सिंह नयाल

प्रधान सहायक

सिचाई खण्ड पी0एम0जी0एस0वाई0
अल्मोड़ा।

अधिशोसी अभियन्ता

सिचाई खण्ड पी0एम0जी0एस0वाई0
अल्मोड़ा।

सेवामें,

प्रमुख अभियन्ता, एवं विभागाध्यक्ष
व्यवस्थापन ग वर्ग
उत्तराखण्ड, लोक निर्माण विभाग
देहरादून।

विषय:- स्थानान्तरण सत्र 2024 में दुर्गम से सुगम में अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण करने के सम्बन्ध में।

सन्दर्भ:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष व्यवस्थापन क वर्ग लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड देहरादून का कार्यालय ज्ञाप पत्र संख्या 546/34व्यक-स्थानान्तरण -सा0 /2023 दिनांक 16/04/2024

द्वारा उचित माध्यम
महोदय,

निवेदन है कि मैं पूर्व में ए0डी0बी0 पी0एम0जी0एस0वाई0 खण्ड 111 में कार्यरत था जो मुख अभियन्ता यू0आर0आर0डी0ए0 देहरादून के पत्र संख्या 889 /एम02-27(111)/यू0आर0आर0डी0ए0 /1 दिनांक 08.07.2022 को सिचाई विभाग पी0एम0जी0एस0वाई0 अल्मोडा-1 में कार्यालय का समायोजन कार्मिक सहित समायोजित किया गया है। मेरे द्वारा दिनांक 21.07.2022 के पूर्वाहन में सिचाई खण पी0एम0जी0एस0वाई0 खण्ड में योगदान दिया गया है। प्रार्थी वर्ष 2007 से दुर्गम क्षेत्र अल्मोडा में आतिथि त सेवाये दे रहा है, महोदय प्रार्थी की माता का स्वास्थ्य 2016 से खराब रहता है, जिनका इलाज विवेकान अस्पताल हल्द्वानी से चल रहा है, माता जी को दिखाने हेतु बार बार हल्द्वानी जाना पड़ता है। मेरे अल उनकी देख रेख हेतु कोई भी नहीं है, प्रार्थी के दो छोटे छोटे बच्चे हैं, जो हल्द्वानी से शिक्षा ग्रहण कर रहे हैं।


अतः आपसे अनुरोध है कि प्रार्थी को दुर्गम से सुगम खण्ड में अनुरोध के आधार पर स्थानान्त निम्न खण्डों में करने की कृपा करे। जिससे अपनी माता जी का स्वास्थ्य परीक्षण एवं परिवार का ध्यान सकु।

सलग्न :- प्रारूप -2

(चन्दन सिंह नयाल)
प्रधान सहायक
सिं0ख0, पी0एम0जी0एस0वाई0
अल्मोडा

प्रतिलिपि:-

1. अग्रिम प्रति- प्रमुख अभियन्ता, एवं विभागाध्यक्ष व्यवस्थापन ग वर्ग उत्तराखण्ड, लोक निर्माण विभाग देहरादून।
2. अध्यक्ष/सचिव, मिनिस्टीरियल एसोसिएसन लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड, शाखा-अल्मोडा।


(चन्दन सिंह नयाल)
प्रधान सहायक
सिं0ख0, पी0एम0जी0एस0वाई0
अल्मोडा

VIVEKANAND HOSPITAL

Near SBI, Mukhani Chauraha, Holdwani (Mainital) U.K., Ph.: 05946-282878

डॉ. महेश चन्द्र शर्मा

एम.एस., एम.पी.एच. (न्यूरोलॉजी)



(न्यूरो-क्लीनिक)

E-mail: drmesharma@opd.com drmesharma@rediffmail.com

Dr. Mahesh Chandra Sharma

MCh

146

CONSULTANT NEUROSURGEON

Specialty: Brain & Spinal Surgery
Neuro Endoscopic Surgery

Mob: 9319328031

Patient's Name (6) Mrs Rakul Kaur Age/Sex 60y / F

UHID No. :- 6072

एम्बेड्डेड फुल के 2 (एच) तथा 15 (एच) दिक्कर को मस्तिष्क के लिए विद्युत्क ओपरेटिविटी होती है।

- मायग्रा 'नया' Cyst PD
- * भाव न सुनने ।
 - * बजब न सुनने ।
 - * भय हो न पीड या दुर्गा का प्रयोग करे ।
 - * L 5 7 8 - 1 पास 5 8 ।
 - * 1 1 1 कर रहे ।

05 OCT 2017

Rishi

Physio

Cs-3 mlt

2 Heams Cu 500 1mm

2 Clozax 10 1h

7 @ Brains D3 1a

x 1ml.

7 Cihemantle 7m

x 100

विद्युत्क पूर्ण अधिकाश
एच पर इकर 8 8 8 8

कृपया नम्बर लगाने के लिए इन फोन नम्बरों पर सम्पर्क करें : 9335920448, (05946) 2828
कृपया 7 दिन / 1 माह बाद अवश्य पुनः दिखायें

THIS OPD SLIP IS NOT VALID FOR MEDICO LEGAL PURPOSE

AIIMS NEUROSCIENCE DEPARTMENT DELHI जैसे सामानों में द्वितीय परामर्श आवश्यक है।

Phone : 7830445174

VIVEKANAND HOSPITAL

NEUROLOGY LAB, Mukhanl, Haldwanl (Nainital) UK

N S.NO: 429	:	DATE 18/10/2016
PATIENT'S NAME	:	MRS. BACHULI DEVI
AGE / SEX	:	60YRS/FEMALE
REF BY	:	DR. MAHESH CH SHARMA

REPORT

Awake EEG record done. using 10-20 international system of electrode placement, using monopolar and bipolar montages.

Photic stimulation and hyperventilation used as provocative procedures.

Background activity consists of mixed frequency of 4-7 Hz theta and 8-9 Hz, alpha activity, bilaterally symmetrical and synchronous.

Generalized sharp and slow waves discharges are recorded in the tracing

Hyperventilation and photic stimulation and are non-contributory.

IMPRESSION: Abnormal EEG record showing generalized epileptiform discharges.

(To correlate clinically)



DR. RAJEEV RANJAN
CONSULTANT NEUROLOGIST
SIR GANGA RAM HOSPITAL DELHI

(This is only a professional opinion of the record provided and not the diagnosis. EEG is and extension clinical and is age & state dependent. So, it must be correlated clinically and radio logically. EEG can be abnormal in normal subject and vice versa.)

Phone : 7830445174

VIVEKANAND HOSPITAL

NEUROLOGY LAB, Mukhani, Haldwani (Nainital) UK

N S.NO:- 429	DATE 18/10/2016
PATIENT'S NAME	: MRS. BACHUJI DEVI
AGE / SEX	: 60YRS/FEMALE
REF BY	: DR. MAHESH CH SHARMA

REPORT

Awake EEG record done, using 10-20 international system of electrode placement, using monopolar and bipolar montages.

Photic stimulation and hyperventilation used as provocative procedures.

Background activity consists of mixed frequency of 4-7 Hz theta and 8-9 Hz, alpha activity, bilaterally symmetrical and synchronous.

Generalized sharp and slow waves discharges are recorded in the tracing

Hyperventilation and photic stimulation and are non-contributory.

IMPRESSION: Abnormal EEG record showing generalized epileptiform discharges.

(To correlate clinically)



DR. RAJEEV RANJAN
CONSULTANT NEUROLOGIST
SIR GANGA RAM HOSPITAL DELHI

(This is only a professional opinion of the record provided and not the diagnosis. EEG is and extent clinical and is age & state dependent. So, it must be correlated clinically and radio logically. EEG abnormal in normal subject and vice versa.)

VIVEKANAND HOSPITAL

Near 501, Buxar Road, Chauraha, Hazratganj, Lucknow (U.P.), Ph: 0522-282828

Dr. Mahesh Chandra Sharma
M.Ch. (Neuro Surgery)



Dr. Khilja Malik
M.Ch. (Neuro Surgery)

DEPARTMENT OF NEUROSCIENCE

Consultancy: Head & Senior Lecturer, Neurosurgery, Lucknow

Patient's Name

(M)

Mr. Lalit Kumar

Age/Sex

Date

18/11/16

UHD No. - 6042

6
Cup 100

20

FFg

MRI Brain

Hemogram, RFT, LFT

750 BSB

(M)

(P)

Prinil

Tab. Paracetamol 500mg

Tab. Clozapine 150mg

Tab. Pilocarpine 2.5mg

Sup. Valparin 400mg
No. 200ml (100)

प्रत्येक घण्टा 4 (चार) टब 15 (पन्द्रह) मिनट को बर्तन में लिए।
प्रत्येक 200 टब के हैं।

यदि 7 दिन / 1 माह बाद आगम्य पुनः दिलावे।
यदि लान्थर लगने के लिए इन फोन नम्बर पर सामाजिक घरे : 0335920448, 7088008312 (0522) 282828

यदि 7 दिन / 1 माह बाद आगम्य पुनः दिलावे।
यदि लान्थर लगने के लिए इन फोन नम्बर पर सामाजिक घरे : 0335920448, 7088008312 (0522) 282828

THIS OPD SLIP IS NOT VALID FOR MEDICO LEGAL PURPOSES

यदि 7 दिन / 1 माह बाद आगम्य पुनः दिलावे।

6



Vivekanand Hospital

Your Health is Our Passion
(An ISO 9001:2015 Certified Hospital)

For Appointment

☎ 05048-282828
☎ 01 9335020448
☎ 01 7088008312
☎ 01 7088008318

OPD Prescription

NAME	DATE	SERIAL NO.
HAITHIRI DEVI	10/10/2019	254-57
AGE / SEX	163 Years / Female	
VALID UPTO	12/10/2019	
PHO. No.	16072	
VILLAGE	KANKAN POST OFFICE BARAM	DISTT-ALMORA

विवेकानंद हॉस्पिटल नं. 9335020448

AED
2x16.

M.C. 50
Kankana

e/o trans
X 3ml.
Anxiety ⊕

VIVEKANAND HOSPITAL

Ad.
MEE
Brain Scan

Tas 10mg
 Tas 10mg
 Cap Provasol Plus
 Tas 10mg
 Tas 10mg
 Cap Provasol Plus

K/mtg

Dr. M. C. SHARMA / Dr. SHIBA MALIK
(Neurosurgeon)

For Appointment
 ☎ 05030281528
 ☎ 91 9335920348
 ☎ 91 7088008312
 ☎ 91 7088008318

OPD Prescription

Patient Name: Ms. G. S. SHARMA Date: 10/08/2022 Serial No. 1-18'

Age/Sex: 63 years / Female

Valid Upto: 15/08/2022

Specialist: NEUROSCIENCE UHO No. 10377

Village: RAJAN P.O. OFFICE RAJAN DIST. TALMORA

Address: RAJAN P.O. RAJAN DIST. TALMORA

Inc - Cot. Ant. P.D.

24 AUG 2022

R.

Cap. ...

Cap. ...

30 ...

Cap. ...

Cap. ...

Cap. ...

3 months
1M 1/2 ...
2M
Nil Review

629

Dr. M. C. SHARMA / Dr. SHIBA MALIK
 (Neurosurgeon)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2

क्र०स०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में।	अन्तर्गत अनुरोध किया		टिप्पणी।
						धारा के नाम के आगे सही का निशान लगाये।	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण।	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	जितेन्द्र जोशी	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गैरसैन	मैनीताल / हल्द्वानी	1. निर्माण खण्ड लो०नि०वि० अल्मोड़ा। 2. प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० अल्मोड़ा 3. निर्माण खण्ड नं०-2 ए०डी०बी० लो०नि०वि० अल्मोड़ा 4. रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि० अल्मोड़ा 5. पी०एन०जी०एस०वाई० खण्ड लो०नि०वि० अल्मोड़ा। 6. रा०मा०खण्ड लो०नि०वि० रानीखेत 7. प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० रानीखेत 8. निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रानीखेत।	धारा 17 (1) (ख) (घ)	संलग्न है।	महोदय प्रार्थी की माता जी हृदय रोग से ग्रसित है जिस कारण समय-समय पर माताजी के स्वास्थ्य परीक्षण हेतु गैरसैन से हल्द्वानी जाना पड़ता है। अतः महोदय आपसे अनुरोध है कि उक्त दिये गये विकल्प खण्डों में प्रार्थी का स्थानान्तरण करने की कृपा करें, ताकि प्रार्थी राजकीय कार्यों के साथ-साथ पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण मनयोग के साथ कर सकें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- जितेन्द्र जोशी
पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

नाम- इ० जगदीश प्रसाद
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गैरसैन।

A. NURSING HOME & HOSPITAL
 B. Pant Marg, Tikonis, Haldwani - 261139 (Nainital)
 Ph. : 221040, 280191, 281047, 220263
 E-mail: sknursinghomeandhospital@gmail.com



Online Consult:
<https://www.connect2clinic.com/doctor/devashish-gupta>

Dr. DEVASHISH GUPTA
 M.D. (INTERNAL MEDICINE)
 CONSULTANT PHYSICIAN
 D. CARDIOLOGY (LONDON, U.K.)
 DIP. DIABETES (MIDDLESEX UNI, U.K.)
 (ROYAL COLLEGE PHYSICIAN LONDON)
 DIP. DIABETES (APOLLO)
 Ex-Cardiology Escorts (CCURCU), Delhi
 Ex-non-invasive Cardiology (Apollo, Delhi)
 Ex-Critical Care (Holy Family Hospital, Delhi)
 UKMG-3810 Reg. No.
 Contact No. : 8279754375

Jiwanti Devi, 61/F
 05/12/23

OUT-PATIENT (Fill which is applicable)

Valid for 7 days / 2 consultations

Pulse: 90/min BP: 130/80 mmHg Temp: _____ °F Resp: _____ /min
 Weight: _____ Kg Height: _____ cm Length: _____ Others: _____
 Nutritional Assessment required: Yes No ALLERGY:

PRESENTING COMPLAINTS:
 4/40 @ 17 M.P.

TREATMENT

EXAMINATION FINDINGS:

AFW

PROVISIONAL DIAGNOSIS/DIAGNOSIS:

75 Gheng - x M (40)
 01/1/20

INVESTIGATIONS:

x 20 days

NEXT FOLLOW UP:
 15 days

3

We have been educated about the disease, treatment, safe & effective use of medication, Diet & Nutrition, Care Plan, Preventive aspects & Immunization (wherever applicable) in my/our own language.

Timing : 10:00 am to 1:30 pm 5:00 pm to 7:00 pm

बनारस सर्जन : पंगलवार और शक्रवार को 12 बजे से -

Sunday Evening Closed

K. NURSING HOME & HOSPITAL
 G. B. Pant Marg, Tikonla, Haldwani - 263139 (Nainital)
 Ph. : 221040, 280191, 281047, 220263
 E-mail : sknursinghomeandhospital@gmail.com



Online Consult :
<https://www.connect2clinic.com/doctor/devashish-gupta>

Dr. DEVASHISH GUPTA
 M.D. (INTERNAL MEDICINE)
 CONSULTANT PHYSICIAN
 D. CARDIOLOGY (LONDON, U.K.)
 DIP. DIABETES (MIDDLESEX UNIV. U.K.)
 (ROYAL COLLEGE PHYSICIAN LONDON)
 DIP. DIABETES (APOLLO)
 Ex-Cardiology Escorte (ICCUICU), Delhi
 Ex-non-Invasive Cardiology (Apollo, Delhi)
 Ex-Critical Care (Holy Family Hospital, Delhi)
 UKMC - 3810 Reg. No.
 Contact No. : 8279754375

Jiwanti Devi 61/f
 14/11/23

OUT - PATIENT (Fill which is applicable)

Valid for 7 days / 2 consultations

Pulse: 82 /min, BP: 130/100 mmHg, Temp: 97.4 °F, Resp: /min
 Weight: Kg, Height: cm, Length: Others:

Nutritional Assessment required: Yes No

ALLERGY:

PRESENTING COMPLAINTS:

n/c/o HT

TREATMENT

↓ 75 Amlodipine (5) OD

Adv

EXAMINATION FINDINGS:

7 570? Amlodipine

PROVISIONAL DIAGNOSIS/DIAGNOSIS:

7 75 Olhem - AM (70)

OD

INVESTIGATIONS:

X 10 days

NEXT FOLLOW UP:

5 days

We have been educated about the disease, treatment, safe & effective use of medication, Diet & Nutrition, Care Plan, Preventive aspects & Immunization (wherever applicable) in my/our own language.

Timing : 10:00 am to 1:30 pm 5:00 pm to 7:00 pm

Sunday Evening Closed

जनरल सर्जन : मंगलवार और शुक्रवार को 12 बजे से 1 बजे तक उपलब्ध रहेंगे।

K. NURSING HOME & HOSPITAL

B. Pant Marg, Tikonis, Haldwani - 263139 (Nainital)

Ph. : 221040, 220263

E-mail : sknursinghomeandhospital@gmail.com



Online Consult :
<https://www.connect2clinic.com/doctor/devashish-gupta>
 Contact No. : 8279764375

Dr. DEVASHISH GUPTA

M.D. (INTERNAL MEDICINE)
 CONSULTANT PHYSICIAN

D. CARDIOLOGY (LONDON, U.K.)
 DIP. DIABETES (MIDDLESEX UNI, U.K.)
 (ROYAL COLLEGE PHYSICIAN LONDON)
 DIP. DIABETES (APOLLO)
 Ex-Cardiology Escorts (CCU/ICU), Delhi
 Ex-non-invasive Cardiology (Apollo, Delhi)
 Ex-Critical Care (Holy Family Hospital, Delhi)
 UKMC - 3810 Reg. No.

61 Years, FeMale

76688

SKNH / 50502

JIWANTI DEVI R/o BLOCK HLD

28-Feb-2024 12:21:21

OUT - PATIENT (Fill which is applicable)

Pulse 72 /min

BP: 90/60 mmHg

Valid for 7 days / 2 consultations

Weight _____ Kg

Height _____ cm

Temp: 98.2 °F

Resp: _____ /min

Nutritional Assessment required: Yes No

Length _____

Others: SPO2 -

ALLERGY: 977

PRESENTING COMPLAINTS:

TREATMENT

4/40 HT shy

24 75 Trichmeson (70)
75 Lemolid (

EXAMINATION FINDINGS:

ADU -

PROVISIONAL DIAGNOSIS/DIAGNOSIS:

~~ADU - 24 (20/20)~~

INVESTIGATIONS:

X 1mth

75 CTD-7 (40/12.5)

OD 7-00

75 Lemolid (5) w ov

NEXT FOLLOW UP:

10 days

S

We have been educated about the disease and its management.

S. K. NURSING HOME & HOSPITAL
 Q. B. Pant Marg, Tikonis, Haidwari - 263139 (Nainital)
 Ph. : 221040, 220263
 E-mail : sknursinghomeandhospital@gmail.com
 Online Consult :
<https://www.connect2clinic.com/doctor/devashish-gupta>
 Contact No. : 8279754378



Dr. DEVASHISH GUPTA
 M.D. (INTERNAL MEDICINE)
 CONSULTANT PHYSICIAN
 D. CARDIOLOGY (LONDON, U.K.)
 DIP. DIABETES (MIDDLESEX UNI, U.K.)
 (ROYAL COLLEGE PHYSICIAN LONDON)
 DIP. DIABETES (APOLLO)
 Ex-Cardiology Escorts (ACCURCU), Delhi
 Ex-non-Invasive Cardiology (Apollo, Delhi)
 Ex-Critical Care (Fishy Family Hospital, Delhi)
 UKMC - 3810 Reg. No.

Jiwanti Devi a/c =
 26/3/14

OUT-PATIENT (FM which is applicable)

Valid for 7 days / 2 consultations

Pulse : 89/min BP : 100/70 mmHg Temp : _____ °F Resp : _____ /min
 Weight _____ Kg Height _____ cm Length _____ Others : _____
 Nutritional Assessment required : Yes No

ALLERGY :

PRESENTING COMPLAINTS :

TREATMENT

4/40 47 IN

EXAMINATION FINDINGS :

ADU

PROVISIONAL DIAGNOSIS/DIAGNOSIS :

2 C7D - 7 (40/6.25)
 OD 1-2

INVESTIGATIONS :

X/uric 75 Genslid (2.5) 4.5004

NEXT FOLLOW UP :

10 days

We have been educated about the disease, treatment, safe & effective use of medication, Diet & Nutrition, Care Plan, Preventive aspects & Immunization (wherever applicable) in my/our own language.

Timing : 10:00 am to 1:30 pm 5:00 pm to 7:00 pm

Sunday Evening Closed

जनरल सर्जन : मंगलवार और शुक्रवार को 12 बजे से 1 बजे तक उपलब्ध रहेंगे।

NOT FOR MEDICO LEGAL PURPOSE

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पद नाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह खानपन / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परिवर्तन क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
						7	8	
1	श्री विनयपाल सिंह राणा	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो.नि.वि. कड़ीमठ	कदप्रयाग / जखोली	1. पत्तरीय खण्ड, लो.नि.वि. कदप्रयाग।	धारा के नाम के आगे / त्तावे <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 type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात)	अनुगत धार्यों का विवरण --- --- --- --- --- एक्ट की धारा पर दुर्गम से दुर्गम में स्थानान्तरण हेतु अनुरोध। ---	

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

हस्ताक्षर (कर्मिक)

नाम- विनयपाल सिंह राणा

पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयगत)

नाम- श्री मनोज कुमार मा

पदनाम- सहायक निरीक्षक

निर्माण खण्ड, लो.नि.वि.

कड़ीमठ (कदप्रयाग)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	दूरी जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 वैधिका स्थान परिवर्तन क्रम में	एक्ट की धारा निरूढे अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						धारा के नाम के अंग्रेजी संज्ञा	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	त्रिरीश सुन्द आर्या	प्रधान सहायक	श्री. श्री. जगत, लोडिपिठिया, अंतर्गत।	बल्लिया / भौसुटिया	1. प्रो.प्रो. पिथौरागढ़। 2. नि.प्र.प्र. काटीया। 3-राजमहाराज, सहीवाल। 4. नि.प्र.प्र. हत्तानी। 5. अ.प्र.प्र. मन्नी। 6. प्रो.प्र.प्र. कटपुर। 7. नि.प्र.प्र. रामनगर। 8. प्रो.प्र.प्र. - कीचुलूत। 9. नि.प्र.प्र. काशीपुर। 10. नि.प्र.प्र. पिथौरागढ़।	<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 type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	संलग्न विवरण प्रमाण-पत्र। 	नदीय जनमत करामा है कि मेरी वर्तमान स्थिति 2025 में 07 वर्ष, लोडिपिठिया, पिथौरागढ़ से 20 मी. दूरी, लोडिपिठिया, पिथौरागढ़ से 20 मी. दूरी है। नदीय में जमा रखवाना व नदीय से दूरी है। लोडिपिठिया नदीय का नदीय अन्तर्गत करामा होने के कारण में स्थान पर प्रीमियम प्रमाण पत्र रहा है व अधिकतर बिगार रहता है। जिस कारण में अपना राजस्व दर्शित व परिवर्तित दर्शित का निर्देश नहीं लीके से नहीं कर रहा है। श्री. नदीय से दिनांक अन्तर्गत है कि मैंने स्थानान्तरण प्रो. प्रो. लोडिपिठिया, पिथौरागढ़ में करने की चुना करे।

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

हस्ताक्षर (कार्यालय)
 नाम-त्रिरीश सुन्द आर्या।
 पदनाम-प्रधान सहायक।

हस्ताक्षर (कार्यालय)
 नाम-श्री. आरुण शुभार।
 पदनाम-अभिरात्री अभियन्ता

दि०-6-5-2024

सेवा में

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड
देहरादून।

द्वारा:- उचित माध्यम।

विषय:- वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 में वार्षिक स्थानान्तरण सत्र 2024-25 के सम्बन्ध में।

महोदय

उपरोक्त विषयक क्रम में अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में प्रधान सहायक के पद पर रा० मा० खण्ड, लो०नि०वि०, लोहाघाट में कार्यरत हैं। महोदय प्रार्थी का स्थानान्तरण पात्रता सूची में क्रमांक 66 पर नाम अंकित है। प्रार्थी मधुमेह एवं उच्च रक्तचाप रोग से ग्रसित है। वर्तमान में प्रार्थी का कार्यालय लोहाघाट में स्थित है। जहाँ का मौसम व वातावरण प्रार्थी के स्वास्थ्य के लिये अनुकूल नहीं है। प्रार्थी को भविष्य में दिक्कतों का सामना करना पड़ सकता है, साथ ही प्रार्थी का परिवार पिथौरागढ़ में रहता है। जिस कारण प्रार्थी उक्त परिस्थितियों के कारण अपना व राजकीय कार्यों का दायित्व सही तरीके से नहीं उठा पा रहा है। प्रार्थी स्थानान्तरण अधिनियम 2017 की धारा 13,14,17 (1) (ख),के बिन्दु सं० (एक) के अनुसार प्रार्थी अनुरोध के आधार पर वर्तमान में प्रा० खण्ड, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ में स्थानान्तरण चाहने हेतु प्रार्थना करता है।

अतः प्रार्थी का स्थानान्तरण प्रा० खण्ड, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ में करने की कृपा करें। जिस हेतु प्रार्थी आपका आजन्म आभारी रहेगा।

दि०:-

प्रार्थी

(गिरीश चन्द्र आर्या)
प्रधान सहायक

रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, लोहाघाट।

अग्रिम प्रतिलिपि:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो०नि०वि०, उत्तराखण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून को प्रार्थी की वर्तमान स्वास्थ्य एवं पारिवारिक परिस्थिति को ध्यान में रखते हुए प्रा० ख०, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ में स्थानान्तरण करने की कृपा करें।

प्रतिलिपि:- प्रान्तीय अध्यक्ष / महामंत्री, उ०मि०ए० लो०नि०वि० उत्तराखण्ड, देहरादून को इस आशय से प्रेषित की प्रार्थी की वर्तमान परिस्थितियों को ध्यान में रखते हुए संघ के माध्यम से पत्र अग्रसारित करने की कृपा करें।

प्रतिलिपि:- क्षेत्रीय अध्यक्ष / महामंत्री, उ०मि०ए० लो०नि०वि० उत्तराखण्ड, कुमायू क्षेत्र को इस आशय से प्रेषित की प्रार्थी की वर्तमान परिस्थितियों को ध्यान में रखते हुए संघ के माध्यम से पत्र अग्रसारित करने की कृपा करें।

प्रतिलिपि:- प्रान्तीय उपाध्यक्ष, उ०मि०ए० लो०नि०वि० उत्तराखण्ड, देहरादून / पिथौरागढ़ को इस आशय से प्रेषित की मेरी स्थिति की आपको भलीभाँति जानकारी है साथ ही आपके व्यक्तिगत प्रयास की भी आवश्यकता है।

(गिरीश चन्द्र आर्या)
प्रधान सहायक

रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, लोहाघाट।



कार्यालय अधिशासी अभियन्ता,
राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लोक निर्माण विभाग, रानीखेत।

E-mail id: eenhranikhet@gmail.com

पत्रांक: 719 / 01 जी0ई0 / स्थानान्तरण

दिनांक: 09/05/24

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
व्यवस्थापन 'क' वर्ग
लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड,
देहरादून।

विषय: अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण चाहने के सम्बन्ध में।

सन्दर्भ: आपका कार्यालय झाप 546 / 34 व्यक- स्थानान्तरण-सा0 / 2023 दिनांक 16.04.2024।

महोदय,

उपरोक्त विषयक संदर्भित पत्र के अनुपालन में अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण चाहने वाले कार्मिकों के द्वारा दिये गये अधिकतम 10 ऐच्छिक स्थानों का विवरण, निर्धारित प्रारूप-2 में अंकित कर प्रेषित की जा रही है।

सलग्न: प्रारूप-2

(इ0 महेन्द्र कुमार)

अधिशासी अभियन्ता

राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो0नि0 विभाग,
रानीखेत।

दिनांक:

पत्रांक: / 01 जी0ई0 / स्थानान्तरण

प्रतिलिपि: मुख्य अभियन्ता, राष्ट्रीय राजमार्ग, लोक निर्माण विभाग, यमुना कॉलोनी, उत्तराखण्ड देहरादून को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि: अधीक्षण अभियन्ता, राष्ट्रीय राजमार्ग वृत्त, लोक निर्माण विभाग, इल्दानी को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

अधिशासी अभियन्ता
राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो0नि0 विभाग,
रानीखेत।

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 ऐंथिक वरियता क्रम में	स्थान	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री राघवेंद्र प्रताप यादव	प्रधान सहायक	राष्ट्रीय राजमार्ग एम्स, लोन्गिडि, रानीखेत	आजमगढ़/मेहनगर (3090)	1- निर्माण एम्स, लोन्गिडि, देहरादून। 2- विद्युत धार्मिक एम्स, लोन्गिडि, ज्वालिकेश। 3- प्रान्तीय एम्स, लोन्गिडि, हरिद्वार।		धारा के तहत के अन्य एक्ट्स <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 type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 10(क) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 10(ख)	नहीयत मेरे द्वारा दुर्गम से सुगम क्षेत्र में अनिवार्य स्थानान्तरण हेतु अर्हकारी संख्या 10 वर्ष के शापेस लगभग 15 वर्ष दुर्गम सेवा करते हुए हो गये हैं तथा वर्तमान कार्यलय में मुझे 4 वर्ष पूर्ण होने की है। अतः मैं वार्षिक स्थानान्तरण एवं 10 (ख) अधिनियम 2017 की धारा संख्या 10 क के अनुसार अनिवार्य स्थानान्तरण हेतु पात्र हूँ। नहीयत मेरा गृह जनपद आजमगढ़ (3090) है। मेरा पूरा परिवार मेरी वृद्ध माता जी के साथ यही निवास करता है। मेरा वर्तमान वैवाहिक कार्यलय रानीखेत से मेरे गृह जनपद की दूरी अत्यधिक होने के कारण मेरे द्वारा मेरे परिवार को देख-भाल करने में अत्यन्त कठिनाई होती है। मेरे द्वारा स्थानान्तरण हेतु दिये गये ऐंथिक स्थानों में से मेरे गृह जनपद हेतु समय-समय पर यथावत की सुविधा की सम्पत्त है। अतः साधर अनुरोध है कि मेरा स्थानान्तरण उक्त स्थानों में से किसी एक स्थान पर करने की कृपा करे ताकि उपरिर्लत परिस्थितियों में मैं अपने मूल गृह स्थान में सततग पहुँच सकूँ।

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

E.C.I

हस्ताक्षर (कार्यालय)
नाम- श्री राघवेंद्र प्रताप यादव
पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालय)
नाम- श्री राघवेंद्र प्रताप यादव
पदनाम- अधिसासी अभियन्ता

08/07/2023