उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिये वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम–2017 के अनुपालन में मानचित्रकार के द्वारा अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु दिये गये विकल्प पत्र।

D-6

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	जसपाल सिंह	मानचित्रकार	राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड लोक निर्माण विभाग धुमाकोट	पौड़ी गढ़वाल/धुमाकोट	(1) निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रामनगर	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रार्थी विकलांगता की श्रेणी में है तथा विकलांगता 45 प्रतिशत है। विकलांगता प्रमाण पत्र संलग्न है।
					(2) निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 काशीपुर	धारा ☑ 17(1) (ख) (एक)	विकलांगता का प्रमाण पत्र	
					(3) राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड लो0नि0वि0 धुमाकोट	धारा ☐ 17(1) (ख) (दो)		
					(4) निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 हल्द्वानी	धारा ☐ 17(1) (ख) (तीन)		
					(5) निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 नैनीताल।	धारा ☐ 17(1) (ख) (चार)		
					(6) प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 नैनीताल	धारा ☐ 17(1) (ख) (पाच)		
					(7) प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून।	धारा ☐ 17(1) (ख) (छ)		
					(8) प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 हरिद्वार।	धारा ☐ 17(1) (ख) (सात)		
					(9) प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 रुद्रपुर।			
					(10) आई0टी0/डिजाइन खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।			

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम–जसपाल सिंह
पदनाम– मानचित्रकार

10/03/23
(अधिशासी अभियन्ता)
नाम–ई0 अरूण कुमार
राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड लोक निर्माण विभाग
धुमाकोट–पौड़ी

...T MEDICAL OFFICER, PAURI GARHWAL

The Office of The Chief Commissioner for Persons with Disabilities

Govt. of India

FORM

MINISTRY OF SOCIAL JUSTICE AND EMPOWERMENT

NOTIFICATION

New Delhi, the 1st June, 2001

ANNEXURE II

STANDARD FORMAT OF THE CERTIFICATE

Certificate No. 156

Date: 30-03-23

CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri/Smt/Kum. [illegible]
S/o/w/d/o/daughter of Shri. [illegible]
Age 17 [illegible] old male/female Registration No [illegible]
physically disabled/ visual disabled/speech & hearing disabled and has 45% (Forty five) per cent permanent (physical impairment/visual impairment/speech & hearing impairment) in ref. Congenital loss of (R) Index/middle/Ring finger.

Note -

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

* Strike out which is not applicable.

अस्थि रोग विशेषज्ञ
Sd/- Sd/- Sd/-
(DOCTOR) (DOCTOR) (DOCTOR)
Seal Seal Seal

मेडिकल सर्जन

Signature/Thumb impression of the patient

Countersigned by the Medial Superintendent/CMO/Head of Hospital (With seal)

Recent Attested Photograph showing the disability affixed here

Self Attested

Scanned with CamScanner

Scanned by CamScanner

D-10

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 वैकल्पिक स्थान वरीयता के क्रम में		एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। धारा के नाम के आगे ✓लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण।	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6		7	8	9
1	डौली शर्मा	मानचित्रकार	कार्यालय अधिशासी अभियन्ता, सतह वृत्त, लो.नि.वि., गोपेश्वर।	देहरादून/ देहरादून	1	मुख्य अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो.नि.वि., देहरादून।	✓धारा 17(ख) के (एक) अनुसार-	स्वप्रमाणित मिसिल प्रमाण पत्र संलग्न।	कार्मिकी द्वारा दुर्गम क्षेत्र में लगभग 5 वर्षों की सेवा दी गयी है। वहीं पर, अवगत कराना है कि विगत वर्षों से कार्मिकी का स्वास्थ्य ठीक नहीं चल रहा है एवं स्वास्थ्य उपचार की उचित व्यवस्था (चिकित्सक द्वारा दी जा रही सीनेरी) गोपेश्वर, चमोली में न होने के कारण उपचार हेतु प्रत्येक 10-15 दिन में देहरादून जाना पड़ता है, जिससे कार्मिकी को काफी दिक्कतों का सामना करना पड़ता है। स्थानान्तरण हेतु मुख्य अभियन्ता, लो.नि.वि. पौड़ी के पत्रांक-1693/04 स्था-पौड़ी/ 2022, दि.27.12.2022 द्वारा भी स्थानान्तरण हेतु लिखा गया था। उक्त समय में विभागाध्यक्ष अन्तर्गत द्वारा स्थानान्तरण सत्र में स्थानान्तरण हेतु आवेदन करने हेतु अवगत कराया गया। अतः अनुरोध है कि कार्मिकी की उक्त परिस्थितियों के दृष्टिगत स्थानान्तरण देहरादून में अथवा वैकल्पिक स्थान वरीयता के क्रम में किसी खण्ड में करने की कृपा करें।
					2	मानचित्र खण्ड, लो.नि.वि., देहरादून।			
					3	निर्माण खण्ड, लो.नि.वि., देहरादून।			
					4	मुख्य अभियन्ता, राष्ट्रीय राजमार्ग, लोक निर्माण विभाग, देहरादून।			
					5	आई.टी./डिजाईन खण्ड।			
					6	अरवाई खण्ड, लो.नि.वि. ऋषिकेश।			
					7	मानचित्र खण्ड, लो.नि.वि., हरिद्वार।			
					8	निर्माण खण्ड, लो.नि.वि., तमसार।			
					9	निर्माण खण्ड, लो.नि.वि., रुद्रप्रयाग।			
					10	निर्माण खण्ड, लो.नि.वि., नरेन्द्रनगर।			

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम:- डौली शर्मा
पदनाम:- मानचित्रकार

हस्ताक्षर (विभागाध्यक्ष)
नाम:- इं. राजेश चन्द्र शर्मा
पदनाम:- अधिशासी अभियन्ता
सतर्क वृत्त लो० नि० वि०
गोपेश्वर

कार्यालय अधीक्षण अभियन्ता
सप्तम् वृत्त, लोक निर्माण विभाग
गोपेश्वर

E.Mail : sepwdgope@rediffmail.com

पत्रांक : 2509 /16 व्यक–7/2023 दिनॉक : 18.05.2023

सेवा में,

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

विषय : अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक के क्रम में अवगत कराना है कि पूर्व में इस कार्यालय के पत्र संख्या 1490/16 व्यक–7/2022 दिनॉक 23.03.2023 द्वारा डौली वर्मा, मानचित्रकार के स्वास्थ्य परीक्षण हेतु महानिदेशक, चिकित्सा एवं परिवार कल्याण, देहरादून को पत्र लिखा गया था, जिसके क्रम में महानिदेशक, चिकित्सा एवं परिवार कल्याण, देहरादून के पत्रांक स.चि.परि.– 568/2022/3209 दिनॉक 11.05.2023 द्वारा स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र निर्गत किया गया है।

इस कार्यालय के पत्रांक 2410/05 व्यख–7/2023 दिनॉक 08.05.2023 द्वारा डौली वर्मा, मानचित्रकार का स्थानान्तरण अधिनियम 2017 की धारा 17(ख) के (एक) अनुसार अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु निर्धारित प्रारूप–2 में ऐच्छिक स्थान अंकित कर प्रेषित किये गये थे। डौली वर्मा, मानचित्रकार द्वारा महानिदेशक, चिकित्सा एवं परिवार कल्याण, देहरादून से प्राप्त स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र इस अनुरोध के साथ संलग्न कर प्रस्तुत किया गया है कि स्थानान्तरण अधिनियम 2017 की धारा 3 (घ) के अनुसार विकल्प पत्र में दिये गये ऐच्छिक स्थानों के आधार पर स्थानान्तरण करने की कृपा करें।

अतः डौली वर्मा, मानचित्रकार का स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र मूल में संलग्न कर स्थानान्तरण अधिनियम 2017 की धारा 3 (घ) के अनुसार अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु संलग्न कर अग्रिम आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित किया जा रहा है।

संलग्न : उपरोक्तानुसार।

अधीक्षण अभियन्ता
सप्तम् वृत्त, लो.नि.वि.,
गोपेश्वर

प्रतिलिपि : मुख्य अभियन्ता, लो.नि.वि., पौड़ी को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि : डौली वर्मा, मानचित्रकार, वृत्तीय कार्यालय को उनके अनुरोध पत्र दिनॉक 18.05.2023 के क्रम में सूचनार्थ प्रेषित।

अधीक्षण अभियन्ता
सप्तम् वृत्त, लो.नि.वि.,
गोपेश्वर

प्रेषक,

महानिदेशक / अध्यक्ष,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

सेवा में,

अधीक्षक अभियन्ता
सप्तम वृत लोक नि0 विभाग
गोपेश्वर, चमोली।

पत्रांक– रा0चिकि0परि0–568 / 2022 / 3209 दिनाँक 11 मई, 2023

विषयः– कु0 डौली वर्मा के स्वास्थ्य परीक्षण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक महानिदशक, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्रांक–19प / 8 / 1 / 2023 / टी0सी0 / 113168 दिनाँक 02 मई, 2023 के अनुपालन में कु0 डौली वर्मा दिनाँक 11 मई, 2023 को राज्य चिकित्सा परिषद के सम्मुख अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु उपस्थित हुये, परीक्षण रिपोर्ट आपको इस पत्र के साथ संलग्न कर प्रेषित की जा रही है।

संलग्नक :– 01 पृष्ठ (परीक्षण रिपोर्ट)

भवदीय,

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

राज्य चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड।

(चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, उत्तराखण्ड शासन के कार्यालय ज्ञाप संख्या-308 वि0सा0/2001-145 (वि)/2001 दिनांक 08.05.2001 द्वारा गठित)

-:: स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र ::-

हस्ताक्षर प्रमाणित,
कु0 डौली वर्मा

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

महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्रांक-पत्रांक-19प / 8 / 1 / 2023 / टी0सी0 / 13168 दिनांक 02 मई, 2023 के क्रम में राज्य चिकित्सा परिषद उत्तराखण्ड, देहरादून के सम्मुख श्री कु0 डौली वर्मा उम्र लगभग 29 वर्ष अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु दिनाँक 11 मई, 2023 को उपस्थित हुये।

परीक्षणोपरान्त उन्हें Bulky uterus with multiple fibroid पाया गया।

(डा0 के0 आर0 सोन)
आर्थो0सर्जन / सदस्य,
राज्य चिकित्सा परिषद,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

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

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

महानिदेशक / अध्यक्ष,
राज्य चिकित्सा परिषद
उत्तराखण्ड, देहरादून।

MUKUNDA HEALTH CURE CENTRE
AND INTEGRATIVE TREATMENT

Dr. S.K. PRAJAPATI
(Gold Medalist)
RMS - REMS - GOVASIDH (AIDMD)
Crying Cure - Pendulum - Acupuncture - Acupressure
Neurologic - Reiki & Prana Healing Colour & Magnetic Therapy
Vastu Consultant - Reiki Chakras Healer - Dietitian
Therapist - Naturotherapist - Affiliated to International Reiki Association
Dealer of Mukunda Health Care Products
PHONE NO [illegible]

Date - 8/11/22

Patient Name - Dolly Verma

Age - 29. Sex - F. Wt - 50.

BP - / . Diabetes - /

Medical Certificate

This is to certify that Ms. Dolly Verma is a following case of Uterus and Ovary Cyst and is under my care. For the following treatment she needs to visit the centre within 15 days for a long time. Also, she is recommended to have a good amount of rest and less stress

Dr. S.K.
8-11-2022

DISEASES CURED

sthma, Arthritis,
onstipation,
ervical, Obesity,
ancer, Thyroid,
bdominal issues,
lyper Acidity,
kin diseases,
ciatica, Excema,
lypertension,
liabetes, Migraine,
idney-disease,
iver-disease,
nsomnia, Piles,
ligh - Cholesterol,
leart disease,
COD, Sinus,
ertility issues,
pondylosis etc.

यथायुक्त सत्यापित

LOCATION : Sangam Vihar, GMS Road, Adjacent lane to JB Maubles (100 metre [illegible] from Sadhuram School), Dehradun - Uttarakhand

Patient Name	Ms. Dolly	Age / Sex	28Y/F
Referred by	Dr. Tulika Priyadarshani	Date	21-01-2023

ULTRASOUND WHOLE ABDOMEN

Clinical history: FUC of multiple uterine fibroids.

LIVER is normal in size, measures 11.4 cm. Its echogenicity is normal. Margins are smooth and regular. No focal lesion seen. The portal vein and biliary radicals are normal in calibre.

GALL BLADDER is well distended. Wall thickness is normal with echofree lumen.
CBD is within normal limits.

PANCREAS is normal in size, shape and echo pattern.

BILATERAL KIDNEYS are normal in shape, size and echotexture. Corticomedullary differentiation is maintained on both sides. No evidence of any calculus or hydronephrosis.
Right Kidney: 11.6 x 4.3 cm.
Left Kidney : 12.5 x 5.8 cm.

SPLEEN is normal in size (8.6 cm) and normal in echopattern.

URINARY BLADDER is well distended. Wall thickness is normal. No focal lesion is seen.

UTERUS is retroverted and mildly enlarged in size, measuring approx. 8.4 x 5.0 x 5.7 cm.
Multiple uterine fibroids as seen as under -

1. Intramural fibroid with subserosal extension measuring approx. 40.9 x 33.7 x 41.9 mm, volume 30.2 cc is seen in the left lateral wall of uterus.
2. An intramural fibroid with submucosal extension 20.6 x 17.9 x 22.8 mm, volume ~ 4.4 cc is seen in the anterior wall of uterus.
3. Another fibroid with submucosal extension measuring ~ 18.4 x 14.9 x 20.4 mm, volume ~ 2.9 cc is seen in the posterior wall.
4. Two intramural / subserosal fibroids measuring approx. 20.3 x 17.6 x 27.7 mm, volume ~ 5.1 cc and 17.6 x 9.7 x 20.5 mm, volume ~ 1.8 cc are seen in the anterior wall.
5. Few other subcentimetric fibroids are seen in the anterior and posterior walls of uterus.

Endometrium measures 3.3 mm in thickness. It is distorted and displaced by the submucosal fibroids.
Cervix is normal.

BILATERAL OVARIES are normal in size and appearance. No adnexal lesion is seen on either side.

No evidence of ascites.
Bowel loops are normal in calibre and wall thickness.

IMPRESSION: Findings of mildly bulky uterus with multiple sub-mucosal, intramural and subserosal fibroids as detailed above.

Suggested – Clinical correlation.

छायाप्रति स्वप्रमाणित

Dr. Vibhu Goel
MD Radiodiagnosis
UKMC-7664

* This report is not valid for medico legal purpose. The content of this report is ...

5-4 3

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप –2

क्र0 सं0	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	सोनू कुमार	मानचित्रकार	मुख्य अभियन्ता, रा0मा0, लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड, देहरादून।	हरिद्वार/ लक्सर	1	प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 हरिद्वार	धारा के नाम के आगे √ लगाये		प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रार्थी की पत्नी का राजकीय सेवा में होने का प्रमाण पत्र
					2	वृत्तीय कार्यालय लो0नि0वि0 हरिद्वार	√	धारा 13 (3)	प्रार्थी की पत्नी का राजकीय सेवा में होने का प्रमाण पत्र	
					3	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रूड़की				
					4	अस्थाई खण्ड लो0नि0वि0 ऋषिकेश				
					5	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 लक्सर				
					6	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 नरेन्द्र नगर				

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम– सोनू कुमार
पदनाम– मानचित्रकार

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम– इं0 दीपक कुमार यादव
पदनाम– मुख्य अभियन्ता, स्तर–1

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती ज्योति आर्य पत्नी श्री सोनू कुमार निवासी ग्राम–जैतपुर, पोस्ट आफिस – लक्सर, जनपद– हरिद्वार राजकीय प्राथमिक विद्यालय महतौली में सहायक अध्यापक के नियमित पद पर कार्यरत है।

स्वप्रमाणित

28/4/2023.

28/4/2023

प्रधानाध्यापक
राजकीय प्रा० वि० महतौली
वि०ख० लक्सर (हरिद्वार)

सेवा में,

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

कार्यालय मुख्य अभियन्ता
28 APR 2023
उत्तराखण्ड लोनिवि0, देहरादून

द्वारा– उचित माध्यम ।

विषयः– अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण एक्ट 2017 की धारा 13 (3) के अन्तर्गत स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

संदर्भः– प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड के कार्यालय ज्ञाप संख्या 527/34व्यक–स्थानान्तरण –सा0/2023 दिनांक 20.04.2023।

महोदय,

सादर निवेदन इस प्रकार है कि प्रार्थी वर्तमान में कार्यालय मुख्य अभियन्ता, स्तर–1, रा0मा0 लो0नि0वि0, उत्तराखण्ड देहरादून में मानचित्रकार के पद पर कार्यरत है। प्रार्थी के माता–पिता वृद्ध होने के कारण अक्सर अस्वस्थ रहते हैं। प्रार्थी की तैनाती गृह आवास से दूर होने के कारण प्रार्थी अपने माता–पिता की सेवा अपने राजकीय दायित्वों के साथ–साथ किये जाने में असमर्थ हो रहा है।

उपरोक्त के अतिरिक्त यह भी अवगतनीय है कि प्रार्थी की पत्नी श्रीमती ज्योति आर्य उत्तराखण्ड प्राथमिक शिक्षा विभाग के अन्तर्गत जिला हरिद्वार में राजकीय प्राथमिक विद्यालय महतौली विकासखण्ड लक्सर में सहायक अध्यापिका के पद पर कार्यरत है। प्रार्थी का एकमात्र पुत्र है जिसकी आयु वर्तमान में 08 माह है, जिसकी देखभाल का सम्पूर्ण दायित्व माता–पिता के दायित्वों के साथ ही प्रार्थी एवं प्रार्थी की पत्नी पर है।

प्रार्थी की उपरोक्तानुसार पारिवारिक विषम परिस्थितियों के दृष्टिगत अनुरोध है कि **स्थानान्तरण एक्ट 2017 की धारा 13 (3) "उत्तराखण्ड सरकार की सेवा में कार्यरत पति/पत्नी सुगत अथवा दुर्गम क्षेत्र में एक ही स्थान पर तैनाती हेतु इच्छुक हों तो वे तद्नुसार सुगम अथवा दुर्गम क्षेत्र में एक स्थान पर तैनाती हेतु अनुरोध करने के पात्र होंगे। किन्तु ऐसी तैनाती के उपरांत जब भी पति/पत्नी किसी कार्यस्थल पर 05/03 वर्ष अथवा सेवाकाल कुल 10 वर्ष के सेवाकाल सम्बन्धी मानक पूर्ण करेंगे, तब पति–पत्नी, यथा लागू, सामान्य स्थानान्तरण के पात्र हो जायेंगे।"** के अन्तर्गत प्रार्थी का स्थानान्तरण संलग्न प्रारूप–1 एवं 2 के अनुसार उल्लिखित किसी एक खण्डीय कार्यालय अथवा हरिद्वार स्थित वृत्तीय कार्यालय में करने की कृपा करेंगे।

संलग्न– 1. प्रारूप–1 एवं 2
2. प्रार्थी की पत्नी का राजकीय सेवा में होने का प्रमाण पत्र।

प्रार्थी,
28/4/2023

2264
28/4/23

(सोनू कुमार)
"मानचित्रकार"
कार्यालय मुख्य अभियन्ता,
रा0मा0, लोक निर्माण विभाग,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

JT PC File (07-2022) 618

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

5-6

क्र0सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद /तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियत क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	सचिन कुमार	मानचित्रकार	प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्षकार्यालय देहरादून	हरिद्वार/ लक्सार	निर्माण खण्ड उत्तरकाशी	धारा 17(1) (ख) (चार)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण संलग्न	धारा 17 (1) (ख) (चार) के अनुसार अवगत कराना है कि प्रार्थी की धर्मपत्नी छटा वृत्त लो0नि0वि0, उत्तरकाशी मे कनिष्ठ अभियन्ता (प्राविधिक संविदा) के पद पर कार्यरत है अतः प्रार्थी अपना स्थानातरण सुगम से दुर्गम हेतु चाहता है अतः आपसे अनुरोध है कि प्रार्थी का स्थानातरण सुगम से दुर्गम मे करने की कृपा कीजिएगा। इस हेतु प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।

नोटः– कॉलम संख्या 07 मे दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध मे सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा तभी एक्ट की धारा के अर्न्तगत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नामः– सचिन कुमार
पदनामः– मानचित्रकार

हस्ताक्षर 12/5/2023

नामः–निमी सिंह
पदनाम– अधिशासी अभियन्ता(अधिष्ठान)
कार्यालय प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग, देहरादून

Scanned with CamScanner

Self Attested

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

S-7

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 वैकल्पिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
						धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
1	तारा	मानचित्रकार	नवम् वृत्त लो0नि0वि0 देहरादून	अल्मोड़ा चौखुटिया उत्तराखण्ड	सैनिक तथा अर्द्ध सैनिक बलों में तैनात कार्मिकों की पति/पत्नी को अनिवार्य स्थानान्तरण में दूर का प्राविधान के क्रम में सैनिक स्थान नहीं भरे गये	☐ धारा 17(1) (ख) (एक)		उत्तराखण्ड शासन के अधिसूचना कार्मिक स्थानान्तरण के मानक खण्ड–7 ख के अन्तर्गत पैरा 10 बिन्दु में सैनिक तथा अर्द्ध सैनिक बलों में तैनात कार्मिकों के पति/पत्नी को सुगम श्रेणी से दुर्गम श्रेणी में अनिवार्य स्थानान्तरण में दूर का प्राविधान है।
						☐ धारा 17(1) (ख) (दो)		
						☐ धारा 17(1) (ख) (तीन)		
						☐ धारा 17(1) (ख) (चार)		
						☐ धारा 17(1) (ख) (पांच)		
						☐ धारा 17(1) (ख) (छः)		
						☐ धारा 17(1) (ख) (सात)		
						☑ 'घ'(5)	आई0डी0 प्रूफ	

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– तारा

पदनाम– मानचित्रकार

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

अधीक्षण अभियन्ता
नवम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून

नाम– इं0 अनिल पांगती

पदनाम– अधीक्षण अभियन्ता

04/05/2023

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
लोक निर्माण विभाग,
देहरादून।

विषयः– स्थानान्तरण एक्ट वर्ष 2023–24 में छूट के सम्बन्ध में।

द्वारा:– उचित माध्यम

सन्दर्भः– प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, व्यवस्थापन "क" वर्ग लो0नि0वि0, देहरादून का पत्रांक–527/34 व्यक–स्थानान्तरण–सा0/2023, दिनांक 20.04.2023

महोदय,

उपरोक्त संदर्भित पत्र के क्रम में अवगत कराना है कि प्रार्थिनी दिनांक 17 नवम्बर 2017 से वर्तमान समय तक नवम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून में मानचित्रकार के पद पर कार्यरत है। प्रमुख अभियन्ता कार्यालय से स्थानान्तरण वर्ष 2023–24 की जो सूची जारी की गई है उसमें प्रार्थिनी का नाम 7वें कमांक पर अंकित है। महोदय अवगत कराना है कि उत्तराखण्ड शासन विधायी एवं संसदीय कार्य विभाग संख्या– 12/विधायी एवं संसदीय कार्य /2017 देहरादून, दिनांक 05 जनवरी 2018 अधिसूचना वार्षिक स्थानान्तरण के मानक खण्ड–7 "घ" के अन्तर्गत पॉचवा बिन्दु में सैनिक तथा अर्ध सैनिक बलों में तैनात कार्मिकों के पति/पत्नी को सुगम श्रेणी से दुर्गम श्रेणी में अनिवार्य स्थानान्तरण में छूट का प्राविधान है। प्रार्थिनी के पति बी0एस0एफ0 (अर्ध सैनिक बल) में त्रिपुरा में सब इंस्पेक्टर के पद पर कार्यरत हैं। साथ ही मेरे वृद्ध सास–ससुर की सम्पूर्ण जिम्मेदारी भी मेरे ऊपर है।

अतः महोदय से विनम्र निवेदन है कि प्रार्थिनी को उक्त एक्ट के तहत स्थानान्तरण में छूट प्रदान करने की कृपा करें जिससे प्रार्थिनी राजकीय कार्यों के साथ–साथ पारिवारिक दायित्वों का भी निर्वाहन कर सके।

आदर एवं सम्मान सहित।

संलग्नः– 1– स्थानान्तरण एक्ट की छाया प्रति।
2– आई0डी0 प्रूफ।

3001 EA
02/5/23

E.A
09.05.23

भवदीया

02/5/2023

(तारा)
मानचित्रकार
नवम् वृत्त,लो0नि0वि0,देहरादून।

पृ० संख्या-3001/2 दि० नो०-9/2023 दि० 09-05-2023

मूल रूप में प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो० नि० वि० उत्तराखण्ड देहरादून को संस्तुति सहित अग्रसारित।

अधीक्षण अभियन्ता
नवम् वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून
09/05/2023

सीमा सुरक्षा बल, गृह मंत्रालय

BSF

IDENTITY CARD NO 64928

वैध तिथि / VALID UPTO 31.03.2029

वैयक्तिक नं0
PERSONAL NO 183101868

पद
RANK SUB INSPECTOR

नाम
NAME NEERAJ RANA

युनिट/मुख्यालय
UNIT/HQ BSF ACADEMY

जारी करने वाले अफसर की मोहर और हस्ताक्षर / दिनांक
Stamp & Signature of issuing Officer / Date 3.3.19

Security Officer

BORDER SECURITY FORCE (MINISTRY OF HOME AFFAIRS)

Border Security Force

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

D-1

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	श्री पूरण सिंह चौहान	मानचित्रकार	अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली	जनपद–टिहरी गढ़वाल, तहसील–घनसाली	अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली	धाराओं के नाम	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रार्थी की पत्नी श्रीमती सीता चौहान राजकीय प्राथमिक विद्यालय बड़ोली (केमर), तहसील–कालसन में प्रधानाध्यापिका के पद पर कार्यरत है। प्रार्थी का विभाग द्वारा स्थानान्तरण हेतु क्रमांक 01 पर रखा गया है। मामले अपनी वस्तुपरिस्थिति के कारण दुर्गम क्षेत्र में ही रहना चाहते हैं। प्रार्थी शासनादेश सं०–12/XXXVI(3)/2018/20(1)/2017 देहरादून दिनांक–05 जनवरी 2018 के अधिनियम–13 के क्रमांक–03 पर अंकित व्यवस्था दी गई है। संलग्न प्रमाण पत्र।
						☐ 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) (छः)		
						☐ धारा 17(1) (ख) (सात)		

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम :– पूरण सिंह चौहान

पदनाम :– मानचित्रकार, अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली।

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम :– इ० जगदीश सिंह

पदनाम :–अधिशासी अभियन्ता अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली।

अधिशासी अभियन्ता
अस्थाई खण्ड, लो० नि० वि०
घनसाली (टि० ग०)

सेवा में

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड देहरादून।

द्वारा – उचित माध्यम।

विषय:– स्थानान्तरण हेतु अनुरोध प्रार्थना पत्र के सम्बन्ध में।

महोदय,

निवेदन है कि प्रार्थी वर्तमान में अ0ख0, लो0नि0वि0,घनसाली मु0–घुमेटीधार तहसील–घनसाली टि0ग0 में मानचित्रकार के पद पर कार्यरत है, साथ ही प्रार्थी तहसील–थालगंगा (लाटा) का मूल निवासी है,प्रार्थी की पत्नी श्रीमती सीता चौहान रा0प्रा0वि0 कोल्ड़ी केमर में प्रधानाध्यापिका के पद पर कार्यरत है, उत्तराखण्ड शासनादेश सं0–12/XXXVI(03)/2018/20(01)/2017 देहरादून दिनांक–05जनवरी 2018 अधिनियम –13 के क्रमांक–03 पर अंकित व्यवस्था दी गई है, कि राजकीय सेवा में कार्यरत पति पत्नी सुगम अथवा दुर्गम क्षेत्र में एक स्थान पर नियुक्ति हेतु अनुरोध करने के पात्र होगें। प्रार्थी घर का एक ही वारिश होने के कारण अपनी जीवित वृद्ध माता जी की देखभाल करनी पड़ती है।

अतः महोदय से विनम्र प्रार्थना है, कि प्रार्थी को अ0ख0, लो0नि0वि0, घनसाली मु0–घुमेटीधार (दुर्गम) में यथावत रहने दिया जाय जिससे प्रार्थी अपनी वृद्ध माता जी की देखभाल कर सके।

संलग्न– (1)–श्रीमती सीता चौहान,प्र0अ0 का सेवारत प्रमाण पत्र।
(2)– उपरोक्त शासनादेश की छायाप्रति।

प्रार्थी

श्री पूरण सिंह चौहान,
मानचित्रकार,
अ0ख0,लो0नि0वि0,घनसाली,
मुख्यालय–घुमेटीधार

पत्रांक:–
प्रतिलिपि– तद्दिनांक।

01 मुख्य अभियन्ता, स्तर–1 लो0नि0वि0, पौड़ी को सूचनार्थ प्रेषित।
02 अधीक्षण अभियन्ता, 8वाँ वृत्त, लो0नि0वि0, नई टिहरी को सूचनार्थ प्रेषित।
03. अधिशासी अभियन्ता, अस्थाई खण्ड लोक निर्माण विभाग घनसाली को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रार्थी

श्री पूरण सिंह चौहान,
मानचित्रकार,
अ0ख0,लो0नि0वि0,घनसाली,
मुख्यालय–घुमेटीधार

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती सीता चौहान पत्नी श्री पूर्णसिंह चौहान प्रधानाध्यापिका के पद पर राजकीय प्राथमिक विद्यालय बड़ेड़ी भिलंगना टि० ग० में कार्यरत है।

प्रधानाध्यापक
विद्यालय बड़ेड़ी भिलंगना

D-4

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद /तहसील का नाम	स्थानान्तण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम मे	एक्ट धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	जगमोहन	मानचित्रकार	अ0ख0लो0नि0 वि0,चकराता	उत्तरकाशी / डुन्डा	नि0ख0 चिन्यालीसौड़ प्रा0ख0 उत्तरकाशी नि0ख0 बडकोट रा0मा0ख0 बडकोट नि0ख0पुरोला प्रा0ख0 भटवाडी	धारा के नाम के आग √ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यो का विवरण	
						धारा17(1)(ख)(एक)		
						धारा17(1)(ख)(दो)		
						धारा17(1)(ख)(तीन)		
						धारा17(1)(ख)(चार)		
						धारा17(1)(ख)(पांच)		
						धारा17(1)(ख)(छः)	मैं दुर्गम से दुर्गम सेवा करने का इच्छुक हूं।यदि मेरे द्वारा दिये गये ऐच्छिक स्थानों मे मेरा स्थानान्तरण नही होता है तो मुझे यथावत अस्थाई खण्ड लो0नि0वि0चकराता मैं रखा जाये।	
						धारा17(1)(ख)(सात)		

Jagmohan

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम–जगमोहन
पदनाम मानचित्रकार

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष) 24/12/2023
नाम – इं0 डी0 पी0 एस0 नेगी
पदनाम–
अधिशासी अभियन्ता
अस्थाई खण्ड लो0नि0वि0
चकराता

D-12

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क0 सं0	नाम	पद नाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद /तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता कम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	पंकज सिंह फर्त्याल	मानचित्रकार	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, कपकोट	चम्पावत / बाराकोट	1. प्रादेशिय खंड, चम्पावत 2. निर्माण खंड, लोहाघाट	धारा 17(1)(ख)(छः)	दुर्गम से दुर्गम	महोदय प्रार्थी की दुर्गम सेवा 06 वर्ष 01 माह 26 दिन (संलग्न पात्रता सूची के अनुसार) पूर्ण हो चुकी है। प्रार्थी का घर कपकोट से लगभग 210 किमी0 दूर पड़ता है। प्रार्थी अपने घर में एकमात्र कमाऊ सदस्य है व घर पर बुजुर्ग माता पिता अकेले रहते है जिनकी देखरेख भी मुझे ही करनी पड़ती है। माताजी का स्वास्थ्य खराब रहता है (स्लिप डिस्क की समस्या) तथा समय–समय पर उपचार हेतु घर जाना पड़ता है। माताजी के एम0आर0आई0 रिपोर्ट की छायाप्रति संलग्न है। जिस कारण प्रार्थी को दुर्गम से दुर्गम स्थानान्तरण की आवश्यकता है। ऐच्छिक दुर्गम स्थानों पर पद रिक्त भी है।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

21/04/2023

नाम – पंकज सिंह फर्त्याल

पदनाम – मानचित्रकार

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0 नि0 वि0
कपकोट (बागेश्वर)

नाम – ई0 आर0 पी0 उपाध्याय

पदनाम – अधिशासी अभियन्ता

Vivekanand Hospital

(Herewith Lab's Diagnostic)

Near SBI, Mukhani Chauraha, Haldwani (Nainital) U.K. Ph. : 05946 - 282828, 7253969969

Patient Name	: BACCHI DEVI	Patient ID	: 10204298
Sex / Age	: F/50Y	Report Date/Time	: 16-10-2020 13:34:33
Modality	: MR	Ref. Phys	

MRI WHOLE SPINE SCREENING (Plain)

Whole spine screening was done with T2W sagittal image. Study reveals,

Wedge compression fracture of L4 vertebral body noted with postero-superior cortex compressing the thecal sac and traversing nerve roots within it.

Alignment of the spine is normal

Multilevel anterior osteophytes noted.

Multilevel partial disc dessication noted in cervical and lumbar spine.

There is mild reduction in heights of C5 & C6 vertebral bodies.

Posterior annular tear of L4-L5 disc noted.

Mild posterior disc bulge noted at C5-C6 level with indentation of anterior subarachnoid space.

Posterior disc bulge noted at L4-L5 & L5-S1 levels with indentation of thecal sac.

Vertebrae show normal marrow signal intensity and maintained heights. No vertebral compression or any obvious focal marrow lesion is seen.

No significant disc bulge or herniation is seen at other levels.

Spinal cord and conus appear normal in signal intensity. There is no evidence of cord edema or myelomalacia.

Cerebrovertebral junction appears normal

Visualized pre and paravertebral soft tissues are unremarkable.

IMPRESSION:

WEDGE COMPRESSION FRACTURE OF L4 VERTEBRAL BODY NOTED WITH POSTERO-SUPERIOR CORTEX COMPRESSING THE THECAL SAC AND TRAVERSING NERVE ROOTS WITHIN IT ? POST TRAUMATIC ? PATHOLOGICAL

MILD POSTERIOR DISC BULGE NOTED AT C5-C6 LEVEL WITH INDENTATION OF ANTERIOR SUBARACHNOID SPACE.

POSTERIOR DISC BULGE NOTED AT L4-L5 & L5-S1 LEVELS WITH INDENTATION OF THECAL SAC.

DEGENERATIVE CHANGES OF SPINE AS DESCRIBED ABOVE.

AD:- Kindly Review with clinical findings.

Dr. Anj[illegible]
MD (R[illegible])

PLEASE CALL ON: 0522-4237444, 0522-4550633, 8654374410 FOR more details about [illegible]
This is an online interpretation of medical images based on clinical data provided.
All imaging modalities have limitations. In case of any discrepancy with clinical features, [illegible] correlated & assessed with other tests.
PATIENT'S IDENTIFICATION IN ON LINE REPORTING IS NOT ESTABLISHED, SO IN NO [illegible] FOR MEDICO LEGAL PURPOSE".

सत्य प्रतिलिपि

21/04/2023

Signing Cons[illegible]

• Clinical Correlation is essential for final diagnosis. • [illegible] Unsatisfactory [illegible] Not for Medico [illegible]

Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

D-14

सेवा में,

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

द्वारा:– अधिशासी अभियन्ता, निर्माण खण्ड, लो.नि.वि., ऊखीमठ।

विषय:– अनुरोध के आधार पर दुर्गम से दुर्गम में रिक्त पद के सापेक्ष स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषय के क्रम में अवगत कराना है कि प्रार्थी की प्रथम नियुक्ति दिनांक 30-06-2018 को निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, ऊखीमठ में मानचित्रकार के पद पर हुई है, लगभग पांच वर्षों से प्रार्थी अपने गृह क्षेत्र (जनपद उत्तरकाशी, तहसील भटवाड़ी, ग्राम उत्तरों) से लगभग 300 कि.मी. की दूरी पर जनपद रुद्रप्रयाग के दूरस्थ क्षेत्र ऊखीमठ में सेवायें दी जा रही है। घर पर प्रार्थी के माता पिता जी का स्वास्थ्य अधिकतर खराब रहता है जिनकी देख-भाल की जिम्मेदारी मेरी है, किन्तु मेरी तैनाती गृह क्षेत्र से दूर होने के कारण मुझे अपने राजकीय दायित्वों के साथ-साथ पारिवारिक दायित्वों के निर्वहान में अत्यधिक कठिनाइयों का सामना करना पड़ रहा है।

अतः महोदय आपसे अनुरोध है कि कृपया स्थानान्तरण एक्ट के आधार पर दुर्गम से दुर्गम निजीहित में मेरा स्थानान्तरण मेरे द्वारा प्रारूप-2 में दिये गये ऐच्छिक स्थानों में से किसी एक खण्ड में करने की महति कृपा कीजिएगा। प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।

संलग्न:– अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

प्रार्थी,

(विशाल सिंह मखलोगा)
मानचित्रकार
निर्माण खण्ड, लो.नि.वि.
ऊखीमठ (रुद्रप्रयाग)

अग्रिम प्रतिलिपि:– प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय, उत्तराखण्ड, लो.नि.वि., देहरादून को उपरोक्तानुसार सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही के अनुरोध सहित प्रेषित।

No 1048 / ऊ0 मे दि 03/05/2023

मूल में प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
व्यवस्थापन अ० वर्ग लो०नि०वि० उत्तराखण्ड
देहरादून संस्तुति सहित अग्रसारित

03/05/2023
अधिशासी अभियन्ता

(विशाल सिंह मखलोगा)
मानचित्रकार
निर्माण खण्ड, लो.नि.वि.
ऊखीमठ (रुद्रप्रयाग)

D-14

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र.सं.	नाम	पद नाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	विशाल सिंह मखलोगा	नायबतहसीलदार	निर्माण खण्ड लो.नि.वि. अलीगढ़	उत्तरकाशी / भटवाड़ी	1. निर्माण खण्ड लो.नि.वि., उत्तरकाशी	धारा के नाम के आगे / अगाड़	प्रयुक्त साक्ष्यों का विवरण	
					2. प्रान्तीय खण्ड लो.नि.वि., भटवाड़ी	☐ धारा 17 (1) (क) (एक)	—	—
					3. प्रान्तीय खण्ड लो.नि.वि., उत्तरकाशी	☐ धारा 17 (1) (ख) (दो)	—	—
					4. निर्माण खण्ड लो.नि.वि., पुरोला	☐ धारा 17 (1) (ग) (तीन)	—	—
					5. अस्थाई खण्ड लो.नि.वि., बड़कोट	☐ धारा 17 (1) (घ) (चार)	—	—
					6. अस्थाई खण्ड लो.नि.वि., धरासाली	☐ धारा 17 (1) (ङ) (पांच)	—	—
						✓ धारा 17 (1) (छ) (छः)	एक्ट के आधार पर दुर्गम के दुर्गम में स्थानान्तरण हेतु अनुरोध।	दुर्गम कार्यस्थल से दुर्गम कार्यस्थल में रिक्त पद (मुख्य एवं सम्बद्ध विभाग) के सापेक्ष स्थानान्तरण अनुरोध।
						☐ धारा 17 (1) (ज) (सात)	—	—

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम– विशाल सिंह मखलोगा

पदनाम– नायबतहसीलदार

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम– ई. मनोज कुमार भट्ट

पदनाम– अधिशासी अभियन्ता

3.5.23

D-15

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 वैकल्पिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
						धारा के नाम के आगे सही लगायें	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
1	रजनीश कुमार	मानचित्रकार	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0, अस्कोट	हरिद्वार/ लक्सर	प्रा0ख0 पौड़ी	☐ धारा 17(1) (ख) (एक)		दुर्गम से दुर्गम स्थल हेतु अनुरोध
					निर्माण खण्ड पौड़ी	☐ धारा 17(1) (ख) (दो)		
					अ0ख0 सहिया	☐ धारा 17(1) (ख) (तीन)		
					अ0ख0 चकराता	☐ धारा 17(1) (ख) (चार)		
					अ0 खण्ड, थत्यूड़	☐ धारा 17(1) (ख) (पांच)		
						☑ धारा 17(1) (ख) (छः)		
						☐ धारा 17(1) (ख) (सात)		

Bairi
हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम– रजनीश कुमार
पदनाम– मानचित्रकार

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0 नि0 वि0
अस्कोट (पिथौरागढ़)
नाम–
पदनाम–

Scanned with CamScanner

D-17

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारुप–2

क्र० सं०	नाम	पद नाम	वर्तमान कार्यालय का पता	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	राकेश सिंह	मानचित्रकार	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० पोखरी	चमोली / जोशीमठ	1 प्रान्तीय खण्ड गोपेश्वर	धारा के नाम के आगे ✓लगावें	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रार्थी का नाम दुर्गम से सुगम हेतु अनिवार्य स्थानान्तरण पात्रता सूची में क्रमांक 17 पर अंकित है। किन्तु प्रार्थी अपने व्यक्तिगत पारिवारिक कारणों के कारण दुर्गम से दुर्गम में स्थानान्तरण हेतु इच्छुक है। प्रार्थी के घर पर वृद्ध माता–पिता है। जिनकी देखभाल की जिम्मेदारी प्रार्थी की है। माता जी के पैर में परेशानी रहती है। जिनका रुटीन चैक अप जिला चिकित्सालय गोपेश्वर से कराना पड़ता है। जिस हेतु प्रार्थी द्वारा अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन किया गया है। प्रार्थी राजकीय सेवा के साथ–साथ अपने पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन नहीं कर पा रहा है। अतः प्रार्थी का दुर्गम से दुर्गम में स्थानान्तरण करने की कृपा कीजियेगा।
						☐ 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) (छः)		
						☐ धारा 17 (1) (ख) (सात)		

नोट –कॉलम संख्या 7 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
Rakesh
नाम– राकेश सिंह
पदनाम– मानचित्रकार

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम– इं० संजय प्रसाद सिन्हा
पदनाम – अधिशासी अभियन्ता
नि०ख०, लो०नि०वि० पोखरी।

All Dungan unit - 25

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारुप–2

क्र० सं०	नाम	पद नाम	वर्तमान कार्यालय का पता	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	सूरज सिंह	मानचित्रकार	पी.आई.यू. लोक निर्माण विभाग बद्रीनाथ	चमोली / चमोली	1. निर्माण खण्ड, पौखरी	धारा के नाम के आगे ✓ लगावें	प्रस्तुत साक्ष्य का विवरण	वर्तमान में पी.आई.यू. लोक निर्माण विभाग बद्रीनाथ में मानचित्रकार का पद सृजित नहीं है। अतः प्रार्थी स्थानान्तरण हेतु इच्छुक है। प्रार्थी द्वारा अनुरोध के आधार पर निर्माण खण्ड पौखरी में मानचित्रकार के पद पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन किया गया है। अतः प्रार्थी का निर्माण खण्ड पौखरी में स्थानान्तरण करने की कृपा कीजियेगा।
						☐ धारा 17 (1) (क) (एक)		
						☐ धारा 17 (1) (ख) (दो)		
						☐ धारा 17 (1) (ख) (तीन)		
						☐ धारा 17 (1) (ग) (चार)		
						☐ धारा 17 (1) (घ) (पाँच)		
						☑ धारा 17 (1) (घ) (छः)	वर्तमान में पी.आई.यू. लोक निर्माण विभाग बद्रीनाथ में मानचित्रकार का पद सृजित नहीं है। अतः प्रार्थी द्वारा अनुरोध के आधार पर निर्माण खण्ड पौखरी में मानचित्रकार के पद पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन किया गया है।	
						☐ धारा 17 (1) (ङ) (सात)		

नोट –कॉलम संख्या 7 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– सूरज सिंह

पदनाम– मानचित्रकार

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम– इ0 विपुल सैनी

पदनाम– परियोजना प्रबन्धक /अधिशासी अभियन्ता

पी.आई.यू. लो.नि.वि. बद्रीनाथ