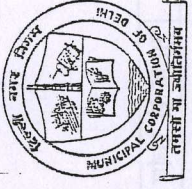


उत्तरी दिल्ली नगर निगम



केन्द्रीय संस्थापना विभाग,
13वां तल, डा0श्यामा प्रसाद मुखर्जी
सिविक सेंटर, जे0एल0एन0 मार्ग
नई दिल्ली-02

(निगम के नियमित मृतक कर्मचारियों के आश्रितों के कल्याणार्थ अनुबंध के आधार(चतुर्थ श्रेणी) पर लगाने हेतु

फार्म संख्या :

आवेदन पत्र

दिनांक :-

मृतक कर्मचारी का नाम व मृत्यु की तिथि :

मृतक का पद एवं विभाग का नाम :

आवेदक का नाम :

चतुर्थ श्रेणी पद पर अनुबंध के आधार पर लगाने हेतु आवेदनकर्ता के लिए आवश्यक निर्देश।

1. उपरोक्त विषय के संबंध मृतक कर्मचारी के परिवार का केवल एक योग्य आश्रित ही चतुर्थ श्रेणी पर पर लगाया जा सकता है।
2. मृतक कर्मचारी की पत्नी की ओर से आवेदनकर्ता के हित में दस रुपये के शपथ-पत्र पर अनापत्ति प्रमाण-पत्र देना होगा।
3. प्रार्थना-पत्र के साथ कर्मचारी के मृत्यु-प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न होगी।
4. आवेदक को अपने निवास स्थान एवं जन्म तिथि का प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करना होगा।
5. आवेदन-पत्र के साथ आवेदक को चार पासपोर्ट आकार के सत्यापित फोटो देने होंगे।
6. मृतक के आश्रितों की पुष्टि के लिए मृतक के परिवार के सदस्यों का विवरण एवं उनका प्रमाण-पत्र (राशन कार्ड की सत्यापित प्रति) तथा इस संदर्भ में एक शपथ पत्र फार्म के साथ प्रस्तुत करना होगा।
7. आवेदन-पत्र भरने का यह तात्पर्य नहीं है कि अनुबंध अवश्य होगा। प्रार्थना-पत्र पर सक्षम समिति द्वारा विचार-विमर्श करने के उपरान्त निर्णय लिया जायेगा।
8. आवेदनकर्ता 10/-रु0 के गैर-न्यायिक स्टैम्प पेपर पर घोषणा, नोटरी से अनुप्रामाणित, करे कि भविष्य में उसका इस अनुबंध के आधार पर दैनिक वेतन अथवा नियमित नियुक्ति के लिए कोई अधिकार नहीं होगा।
9. इस योजना के अन्तर्गत योग्य आवेदक को प्रारंभ में एक वर्ष के लिए न्यूनतम प्रचलित मजदूरी की दर पर लगाया जाता है तथा आवेदक का कार्य संतोषजनक पाये जाने पर सक्षम अधिकारी द्वारा उसकी सेवाओं को पांच वर्ष तक बढ़ाया जा सकता है।
10. यदि आवेदक को किसी कारण से हटाया जाता है तो उसकी मजदूरी का भुगतान किये गये कार्य दिवसों के आधार पर किया जायेगा।

आवेदक से संबंधित जानकारी:-

- (क) आवेदक का नाम
- (ख) आवेदक का मृतक से संबंध
- (ग) आवेदक की जन्म तिथि
- (घ) क्या अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति से सम्बन्धित है
- (ङ) शैक्षणिक योग्यताएं
- (च) वैवाहिक स्थिति
- (छ) प्रस्तावित पद
- (ज) विभाग का नाम जिसके द्वारा यह पद भरा जाना है
- (झ) आवेदक के निवास स्थान का पता
- (पत्र व्यवहार हेतु)

मृतक कर्मचारी के विषय में जानकारी:-

- (क) मृतक कर्मचारी का नाम व मृत्यु की तिथि
- (ख) मृतक कर्मचारी का पद व विभाग
- (ग) कुल सेवाकाल की अवधि
- (घ) स्थायी अथवा अस्थायी
- (ङ) मृतक कर्मचारी का अन्तिम वेतनमान

