

पूर्व मध्य रेल

सं०:ई.डब्ल्यू/एसबीएफ/मो.व्हीलचेयर/धन./2019

धनबाद, दिनांक: 02/12/2019

सर्व संबंधित
पूर्व मध्य रेल
धनबाद मंडल

विषय :- रेल कर्मचारियों के लिए कर्मचारी हित निधि से मोटर व्हीलचेयर प्रदान करने के संबंध में।

संदर्भ :- मंडलीय कर्मचारी हित निधि की बैठक दिनांक 28.11.2019 का कार्यवृत्त के मद संख्या-1 ।

मंडलीय कर्मचारी हित निधि के बैठक दिनांक 28.11.2019 में कर्मचारी हित निधि से धनबाद मंडल में कार्यरत दिव्यांग कर्मचारी, जो चलने में असमर्थ है, को मोटर व्हीलचेयर देने का निर्णय लिया गया है।

अतः धनबाद मंडल के सभी यूनिट इंचार्ज से अनुरोध है कि वे अपने-अपने विभाग के सभी दिव्यांग कर्मचारी, जो चलने में असमर्थ है, को उपरोक्त के संबंध में सूचित किया जाय ।

उपरोक्त मोटर व्हीलचेयर प्राप्त करने हेतु पार पृष्ठ मे संलग्न विकल्प पत्र में अपना आवेदन दिनांक 20.12.2019 तक ईजीआरएस अनुभाग में जम करें । 20.12.2019 के बाद प्राप्त आवेदन पर कोई विचार नहीं किया जाएगा ।

(12/11)
कृते वरीय मंडल कार्मिक अधिकारी
पूर्व मध्य रेल, धनबाद

- प्रतिलिपि : 1. मुकाधि (सा0) द्वारा मं.रे.प्र. महोदय को सादर सूचनार्थ।
2. धनबाद मंडल के सभी अ0मं0रे0प्र0, धनबाद को सादर सूचनार्थ।
3. सभी शाखा अधिकारी को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु।
4. ईसीआरकेयू के मंडल समन्वयकर्ता धनबाद को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु।
5. ओ.बी.सी., एस.सी./एस.टी. एवं रे.सु.ब. संघ संगठन के मंडल सचिव को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु।
6. सभी बीट कल्याण निरीक्षक को सूचनार्थ के साथ उन्हें निर्देश दिया जाता है कि वे इसके बारे में कर्मचारियों के बीच व्यापक प्रचार एवं प्रसार करें जिससे आवेदन कार्मिक विभाग के ईजीआरएस अनुभाग में दिनांक 20/12/2019 तक जमा हो जाय।

(12/11)
कृते वरीय मंडल कार्मिक अधिकारी
पूर्व मध्य रेल, धनबाद

(पृष्ठ-2 पर देखे)

जमा करने की अंतिम तिथि 20/12/2019

1. (क) रेल कर्मचारी का नाम (बड़े अक्षरों में)
- (ख) पी.एफ. सं० (ख) पदनाम
- (ग) कार्यालय.....
- (घ) वेतन एवं पे लेवल
- 2 कर्मचारी के विकलांगता का प्रकार एवं प्रतिशत
- 3 विकलांगता का प्रमाण पत्र संलग्न करें
4. क्या कर्मचारी के पास पहले व्हील चेयर है
5. कर्मचारी अनु०जाति/अनु०जन जाति/अन्य पिछड़े वर्ग के सदस्य है तो विवरण अवश्य दे

नोट :- उपरोक्त दिये गये विवरण मेरी जानकारी में सही है, गलत पाये जाने की स्थिति में मेरी स्वयं की जिम्मेदारी होगी।

दिनांक



रेल कर्मचारी का पूरा हस्ताक्षर

नाम

पदनाम

विभाग.....

भविष्यनिधि लेखा सं०.....

वेतन यूनिट संख्या

मोबाइल संख्या

कार्यालय प्रधान का हस्ताक्षर