

FOR-2024-2025

पूर्व मध्य रेल
प्लान्ट डिपो, डीडीयू

सं०:-PDOPERS(WEL)/5/2020

दिनांक:- 04.08.2025

सर्व सम्बन्धित
पूर्व मध्य रेल,
प्लान्ट डिपो, डीडीयू।

विषय:-वर्ष:-2024-2025 के लिए प्लान्ट डिपो कारखाना कर्मचारी हित निधि से वीमारी एवं आपदा से सहायता राशि प्रदान करने के लिए प्लान्ट डिपो में कार्यरत इच्छुक अराजपत्रित कर्मचारियों से आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाने के सम्बन्ध में।

संदर्भ:-महाप्रबन्धक(कार्मिक)/पू0म0रे0/हाजीपुर का पत्र संख्या:- ईसीआर/आईआरडब्ल्यू/सी0एस0वी0एफ0वैठक/2023-24 दिनांक:-30.04.2025।

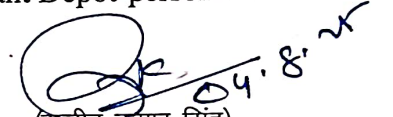
प्लान्ट डिपो /डीडीयू में कार्यरत कर्मचारियों से प्लान्ट डिपो कारखाना कर्मचारी हित निधिवर्ष:-2024-2025 के लिए निम्नलिखित मदों में सहायता राशि प्रदान करने हेतु संलग्न निर्धारित प्रोफार्मा में आवेदन आमंत्रित किए जाते हैं:-

1. अराजपत्रित कर्मचारियों के स्वयं के लिए चश्मा हेतु सहायता राशि के लिए आवेदन प्रपत्र का नमूना संलग्न हैं।
2. दिव्यांग कर्मचारियों (स्वयं) की सहायता राशि के लिए आवेदन प्रपत्र का नमूना संलग्न हैं।

सर्वसम्बन्धित से अनुरोध हैं कि कृपया प्लान्ट डिपो /डीडीयू में कार्यरत अराजपत्रित कर्मचारियों के बीच इसका व्यापक प्रचार-प्रसार किया जाए तथा पूर्णरूपेण भरा गया आवेदन संलग्नक सहित एक बंच (Bunch) में प्रत्येक से अग्रसारित करके इस कार्यालय को दिनांक:-20.08.2025 तक भेजने की व्यवस्था करे। दिनांक:-20.08.2025 के पश्चात प्राप्त आवेदन पर किसी प्रकार का कोई विचार नहीं किया जाएगा।

संबन्धित प्रपत्र प्लान्ट डिपो के वेबसाइट www.indianrailways.gov.in Hajipur HQ-Plant Depot-personnel-welfare activities पर अपलोड हैं एवं Whatsapp के माध्यम से सभी समूहों को प्रेषित।

संलग्नक:-यथोक्त


(राजीव कुमार सिंह)
वरिष्ठ कार्मिक अधिकारी
प्लान्ट डिपो, डीडीयू

प्रतिलिपि:

1. मुख्य कारखाना प्रबन्धक/पीडी/डीडीयू महोदय को सादर सूचनार्थ।
2. उप मुख्य इंजीनियर/टीएमसी/पीडी/डीडीयू को सादर सूचनार्थ।
3. अधिशासी इंजीनियर/पीडी एण्ड टीएमसी/डीडीयू।
4. सभी सहायक इंजीनियर/टीएमसी। 4. (1) लक्ष्मी सहायक
5. सीनियर सेक्शन इंजीनियर/समयपाल/सं0शा0/टीएमसी को निर्देश दिया जाता है कि इस आशय का व्यापक प्रचार-प्रसार सुनिश्चित करेंगे।
6. मुख्य कार्यालय अधीक्षक/स्था0/वेतन/प्रशासन/पास/पीडी/डीडीयू।
7. शाखा सचिव/ईसीआरईयू/एस0सी0एस0टी0 एशोसिएशन/पीडी/डीडीयू।
8. नोटिस बोर्ड/सं0शा0/टीएमसी/प्रशासनिक कार्यालय/मेन गेट/पीडी/डीडीयू।


वरिष्ठ कार्मिक अधिकारी
प्लान्ट डिपो, डीडीयू
04/08/2025

(प्लांट डिपो, डीडीयू कार्यालय के अराजपत्रित कर्मचारियों के लिए)

वर्ष-2024-25 के लिए प्लांट डिपो/डीडीयू में कार्यरत अराजपत्रित कर्मचारियों के स्वयं चश्मा हेतु सहायता राशि के लिए आवेदन-प्रपत्र.

सेवा में,

सचिव, कारखाना एस0बी0एफ0 कमिटी
प्लांट डिपो, डीडीयू,

1.	कर्मचारी का नाम (हिन्दी में) (अंग्रेजी में)			
2.	पदनाम		3.	पी0एफ0सं0
4.	विभाग		5.	कार्यस्थल
6.	HRMS ID		7.	मोबाईल नं0
8.	कार्यरत अधीन		9.	पे-बिल यूनिट सं0
10.	वर्तमान मूल वेतन		11.	लेवल
12.	आवेदन की किस्म (पहली बार/दूसरी बार या अधिक बार के लिए).			

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दिया गया उपरोक्त जानकारी बिल्कुल सही है. यदि वह गलत होगा तो मुझ पर अनुशासनिक कार्रवाई चलायी जा सकती है. साथ ही, मुझे स्वीकृत की गयी चिकित्सकीय राशि, मैं वापस कर दूँगा/दूँगी.

कर्मचारी का हस्ताक्षर

श्री पदनाम विभाग.....
प्लांट डिपो/पूमरे/डीडीयू में कार्यरत हैं. इनके द्वारा प्रस्तुत किया गया आवेदन सचिव/प्लांट डिपो/एसबीएफ कमिटी को अग्रेतर कार्रवाई हेतु भेजा जा रहा है.

नियंत्रक अधिकारी का हस्ताक्षर एवं मुहर

नोट:

- डॉक्टर का Prescription की छाया प्रति एवं चालू वर्ष-2024-25 में चश्मा के लिए व्यय की गई राशि रु0 की रसीद/वॉउचर की मूल प्रति आवेदन के साथ संलग्न करना आवश्यक है.
- भुगतान RTGS के माध्यम से किया जायेगा. अतः आवेदक अपना Salary Account के प्रथम पृष्ठ का छाया प्रति एवं एक निरस्त चेक आवेदन के साथ अवश्य संलग्न करें.

प्लांट डिपो, डीडीयू के दिव्यांग अराजपत्रित कर्मचारियों (स्वयं) सहायता राशि के लिए आवेदन प्रपत्र का नमूना)

वर्ष 2024-25 के लिए प्लांट डिपो/डीडीयू में कार्यरत अराजपत्रित दिव्यांग कर्मचारियों स्वयं व उनके दिव्यांग पुत्र/पुत्री के तकनीकी/व्यवसायिक शिक्षा हेतु सहायता/छात्रवृत्ति के लिए आवेदन प्रपत्र,

सेवा में,

सचिव, कारखाना एस0बी0एफ0 कमिटी
प्लांट डिपो, डीडीयू,

भाग -अ-कर्मचारी का विवरण:

1.	कर्मचारी का नाम (हिन्दी में) (अंग्रेजी में)			
2.	पदनाम		3.	पी0एफ0सं0
4.	विभाग		5.	कार्यस्थल
6.	कार्यरत अधीन		7.	पे-बिल यूनिट सं0
8.	HRMS ID		9.	मोबाईल नं0
10.	वर्तमान मूल वेतन		11.	लेवल
12.	आवेदन की किस्म (पहली बार नये के लिए या नवीनीकरण या दूसरी या अधिक बार के लिए).			

भाग -ब-दिव्यांग का विवरण:

1.	दिव्यांग का नाम (हिन्दी में) (अंग्रेजी में)	
2.	दिव्यांग से कर्मचारी का संबंध.	
3.	सुविधा पास के लिए पात्र हैं या नहीं	
4.	दिव्यांगता का प्रकार एवं दिव्यांगता का %	
7.	वर्ष 2023-23 में खरीदे गए Wheel Chair, Other aides, Special Softwre etc का Vouchers यदि कोई हो तो संलग्न करें.	
12.	इस प्रयोजन हेतु एस0बी0एफ0 से किस-किस वर्ष में कितनी सहायता राशि प्राप्त किया है, विवरण दें? 2019-20 रु0....., 2020-21 रु0..... 2021-22 रु0..... 2022-23 रु0.....	

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दिया गया उपरोक्त जानकारी बिल्कुल सही है. यदि वह गलत होगा तो मुझ पर अनुशासनिक कार्रवाई चलायी जा सकती है. साथ ही, मुझे स्वीकृत की गयी चिकित्सकीय राशि, मैं वापस कर दूंगा/दूंगी.

कर्मचारी का हस्ताक्षर

श्री पदनाम विभाग.....
प्लांट डिपो/डीडीयू में कार्यरत हैं. इनके द्वारा प्रस्तु किया गया आवेदन सचिव/प्लांट डिपो/एसबीएफ/कमिटी को अग्रेत्तर कार्रवाई हेतु भेजा जा रहा है.

नियंत्रक अधिकारी का हस्ताक्षर एवं मुहर

नोट:

1. दिव्यांग कर्मचारी/दिव्यांग पुत्र व पुत्री का दिव्यांग प्रमाण पत्र आवेदन के साथ आवश्यक रूप से संलग्न करेंगे अन्यथा आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा.
2. भुगतान RTGS के माध्यम से किया जायेगा. अतः आवेदक अपना Salary Account के प्रथम पृष्ठ का छाया प्रति एवं एक निरस्त चेक आवेदन के साथ अवश्य संलग्न करें.