



उत्तराखण्ड पावर कारपोरेशन लि०

(उत्तराखण्ड सरकार का उपक्रम)

Uttarakhand Power Corporation Ltd.

(A. Govt. of Uttarakhand Undertaking)

CIN : U40109UR2001SGC025867

Email ID: edhr@upcl.org, Website: www.upcl.org

पत्रांक:

—अधि०निदे०(मा०सं०)/उपाकालि/S-IV/संविदा

दिनांक : 23/09/2025

समस्त मुख्य अभियन्ता (स्तर-1 एवं 2)/(जानपद)
समस्त महाप्रबन्धक (वित्त),
समस्त अधीक्षण अभियन्ता/उपमहाप्रबन्धक/
समस्त अधिशासी अभियन्ता
उत्तराखण्ड पावर कारपोरेशन लि०,

“अति आवश्यक/महत्वपूर्ण/
समयबद्ध”

विषय :- उपनल/स्वयं सहायता समूह के माध्यम से कार्याजित संविदा कर्मियों का वर्ष-2026 के लिये समय विस्तार किये जाने विषयक।

कृपया उपर्युक्त विषयक कारपोरेशन के आदेश संख्या 163-अधि०निदे०(मा०सं०)/उपाकालि/S-IV/संविदा दिनांक 13-01-2025 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें जिसके बिन्दु संख्या-4 पर उपनल/स्वयं सहायता समूह के माध्यम से क्षेत्रों/मण्डलों/खण्ड/विविध कार्यालयों में कार्याजित संविदा कर्मियों का आगामी समय विस्तार के सम्बन्ध में निम्नवत् निर्देशित किया गया था:-

“सम्बन्धित नियंत्रक अधिकारी का दायित्व होगा कि वे आगामी समय-विस्तार सम्बन्धी प्रपत्र सभी साक्ष्यों के साथ निर्धारित प्रारूप पर उचित माध्यम द्वारा विलम्बतः दि० 15-10-2025 तक कार्यालय अधिशासी निदेशक(मा०सं०), उ०पा०का०लि०, देहरादून को प्रेषित करना सुनिश्चित करेंगे”।

उक्त के सम्बन्ध में मुझे आपसे यह कहने का निदेश प्राप्त हुआ है कि आप अपने कार्यालयों में उपनल/स्वयं सहायता समूह के माध्यम से कार्याजित संविदा कर्मियों का वर्ष 2026 हेतु समय विस्तार प्रस्ताव कारपोरेशन के आदेश संख्या-163-अधि०निदे०(मा०सं०)/उपाकालि/S-IV/संविदा दिनांक 13-01-2025 के अनुलग्नक सहित **निर्धारित प्रारूप में कार्मिकों का विवरण अंग्रेजी भाषा में उपलब्ध कराया जाना है** तथा सूचना हार्ड एवं सॉफ्ट कॉपी (MS-Excel Sheet) में बनी हो, CD में [प्रस्ताव का डाटा pdf व jpg फाईल में न हो (प्रस्ताव में सॉफ्ट कॉपी CD संलग्न न होने पर प्रस्ताव स्वीकार्य नहीं किया जायेगा।)] **क्षेत्रीय कार्यालय (समस्त मुख्य अभियन्ता) अपने क्षेत्र के अन्तर्गत समस्त मण्डल/खण्ड कार्यालयों की पूर्ण सूचना संकलित (Compile) करवाए (सॉफ्ट कॉपी CD में भी उपलब्ध कराने का कष्ट करें** तथा समय विस्तार प्रस्ताव अपने क्षेत्र के अधीक्षण अभियन्ता तथा मुख्य अभियन्ता कार्यालय से जाँच कराने के उपरान्त उसकी स्पष्ट संस्तुति सहित निदेशक (परिचालन), उ०पा०का०लि० के माध्यम से **विलम्बतः दिनांक 15-10-2025 तक** कार्यालय अधिशासी निदेशक(मानव संसाधन), उ०पा०का०लि०, देहरादून को उपलब्ध कराने का कष्ट करें। कृपया यह ध्यान रहे कि निर्धारित तिथि के पश्चात प्राप्त प्रकरणों पर कोई विचार नहीं किया जायेगा, जिसके लिए सम्बन्धित अधिकारी पूर्णतः उत्तरदायी रहेंगे। इसके अतिरिक्त किसी भी दशा में नये प्रस्ताव स्वीकार नहीं किये जायेंगे तथा प्रस्ताव में किसी भी त्रुटि/भ्रम की स्थिति में सम्बन्धित कार्मिक को मुख्यालय बुलाया जा सकता है।

विशेष नोट:-

- क्षेत्रीय कार्यालय (समस्त मुख्य अभियन्ता) अपने क्षेत्र के अन्तर्गत समस्त मण्डल/खण्ड कार्यालयों की पूर्ण सूचना जाँच व संकलित (Compile) कर सॉफ्ट कॉपी CD में भी उपलब्ध करावेंगे।
- समय विस्तार के प्रस्ताव में समस्त कर्मियों का विवरण **अंग्रेजी भाषा** में ही उपलब्ध कराया जाना अनिवार्य है अन्यथा प्रस्ताव स्वीकार नहीं किया जायेगा व समय विस्तार न होने पर पूर्ण उत्तरदायित्व सम्बन्धित क्षेत्रीय कार्यालयों/मण्डल/खण्ड/विविध कार्यालयों का होगा।
- निर्धारित फॉर्मेट के अनुसार उपनल एवं एस०एच०जी० कर्मियों की जन्म तिथि, प्रथम नियुक्ति की तिथि, श्रेणी (Gen/SC/ST/OBC) तथा उपनल कर्मियों के श्रेणी (Ex-Serviceman/Dependent of Ex- Serviceman /Civilian) का विवरण पूर्ण रूप में भरा होना चाहिए।

क्रमशः.....(2)

4. स्वयं सहायता समूह के माध्यम से कार्योजित कर्मियों हेतु निर्धारित फार्मेट में समिति/समूह का नाम/पूर्ण पता मय सचिव के मोबाईल नम्बर आदि का पूर्ण उल्लेख होना अनिवार्य है।
5. उपनल एवं एस0एच0जी0 कर्मियों का विवरण अलग-अलग पृष्ठ पर निर्धारित प्रारूप पर देना होगा।
6. प्रायः यह देखा गया है कि प्रस्ताव में कुछ खण्ड कार्यालयों द्वारा टी0जी0-2(विद्युत) एवं टी0जी0-2(लाईन) के पद पर कार्योजित संविदा कर्मिकों के पदनाम के सम्मुख मात्र टी0जी0-2 अंकित किया जाता है जिससे स्पष्ट नहीं हो पाता है कि वह टी0जी0-2(विद्युत) के पद पर कार्योजित है या टी0जी0-2(लाईन) के पद पर कार्योजित है। अतः प्रस्ताव में पदनाम टी0जी0-2(विद्युत) व टी0जी0-2(लाईन) का स्पष्ट रूप से उल्लेख होना चाहिए।
7. प्रत्येक पृष्ठ पर नियंत्रक अधिकारी के हस्ताक्षर कार्यालय सील सहित होना अति आवश्यक है, तथा पत्र के साथ संलग्न निर्धारित प्रारूप में किसी भी प्रकार का बदलाव नहीं किया जायेगा तथा CD में कोई पासवर्ड इत्यादि नहीं होगा। किसी भी दशा में ई-मेल पर सूचना न दें।
8. समय विस्तार प्रस्ताव में कारपोरेशन के आदेश संख्या 163-अधि0निदे0(मा0सं0)/उपाकालि/S-IV/संविदा दिनांक 13-01-2025 का अनुलग्नक संलग्न किया जाना अनिवार्य है।

संलग्न:- उपरोक्तानुसार।

(राजेश भौरै)
वरिष्ठ कर्मिक अधिकारी

पत्रांक :- 4421 -अधि0निदे0(मा0सं0)/उपाकालि/S-IV/संविदा /तददिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. स्टाफ आफिसर स्तर-1, प्रबन्ध निदेशक, उपाकालि, वि0क्रा0वि0 गबर सिंह ऊर्जा भवन, देहरादून।
2. निजी सचिव, निदेशक (वित्त/परिचालन/परियोजना) उपाकालि, वि0क्रा0वि0ग0 सिंह ऊर्जा भवन, देहरादून।
3. अधिशासी निदेशक (मा0सं0), उपाकालि, वि0क्रा0वि0 गबर सिंह ऊर्जा भवन, देहरादून।
- ✓ 4. अधिशासी अभियन्ता (सूचना प्रौद्योगिकी), उपाकालि, वि0क्रा0वि0 गबर सिंह ऊर्जा भवन, देहरादून को इस आशय से प्रेषित कि पत्र को कारपोरेशन की विभागीय वेबसाईट पर अपलोड करवाना सुनिश्चित करें।

(राजेश भौरै)
वरिष्ठ कर्मिक अधिकारी

UTTARAKHAND POWER CORPORATION LTD.
Format for Contractual Personnel (UPNL)

Name of Agency: UPNL

Name of Office/Unit:
Phone No. of Office:
E-mail ID of Office:

S. No.	Name of Personnel	Father/Husband Name	Designation	Category (Gen./SC/ST/OBC)	Date of Birth	Ex-Serviceman/Dependent of Ex-Serviceman/Civilian	Educational Qualification		EPF & UAN No.	Present Posting (Name of Office)	Date of First Appointment	First Appointment Approval Order No.	Last Year Time Extension Order No. & Annexure (Photocopy Enclosed)	Permanent Address of Personnel	Mobile No. of Personnel	Recommendation of CE/SE/EE For Time Extension
							Academic	Technical								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

All above mentioned informations are checked by me and its true.

Date:

Prepared by
Name:
Designation:
Name of Office:
Signature:

Authorized Signature:
Name:
Designation:
Address of Office with Seal

UTTARAKHAND POWER CORPORATION LTD.
Format for Contractual Personnel (S.H.G.)

Name of Agency : SHG

Name of Group/Samiti:
Name of Secretary & Mobile No.:
Registered Office Address:

Name of Office/Unit:
Phone No. of Office:
E-mail ID of Office:

S. No.	Name of Personnel	Father/Husband Name	Designation	Category (Gen./SC/ST/OBC)	Date of Birth	Educational Qualification		EPF & UAN No.	Present Posting (Name of Office)	Date of First Appointment	First Appointment Approval Order No.	Last Year Time Extension Order No. & Annexure (Photocopy Enclosed)	Permanent Address of Personnel	Mobile No. of Personnel	Recommendation of CE/SE/EE For Time Extension
						Academic	Technical								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

All above mentioned informations are checked by me and its true.

Date:

Prepared by
Name:
Designation:
Name of Office:
Signature:

Authorized Signature:
Name:
Designation:
Address of Office with Seal

