जिला विधिक सेवा प्राधिकरण
ए.डी.आर. सेन्टर, जिला न्यायालय परिसर, भरतपुर
ई-मेल/फोन-05644-220870/dlsa6bhartpur@gmail.com

क्रमांकः स्था./विज्ञप्ति/2024/20

दिनांकः 31.07.2024

::विज्ञप्ति::

राजस्थान राज्य विधिक सेवा प्राधिकरण, जयपुर के पत्र क्रमांकः एफ 16 ( ) /रालसा/LADCS/2024/8818 दिनांक 29.07.2024 के क्रम में जिला विधिक सेवा प्राधिकरण, भरतपुर के अधीनस्थ कार्यालय Legal Aid Defence Counsel, Bharatpur हेतु निम्न पूर्णतया अस्थाई संविदा पदों हेतु कार्मिक विभाग के परिपत्र क्रमांक प.17(10)डीओपी/ए-2/94 दिनांक 28.03.2023 के अनुसार सेवानिवृत्त सरकारी अधिकारियों/कर्मचारियों को नियुक्त करने हेतु न्याय विभाग व अन्य राजकीय विभागों के सेवानिवृत्त अधिकारियों/कर्मचारियों से आवेदन पत्र आमंत्रित किए जाते हैः-

क्र.सं.	पद का नाम	पदों की संख्या	देय मानदेय/पारिश्रमिक
01.	ऑफिस असिस्टेंट	03	19,000/-
02.	रिसेप्शनिस्ट कम डेटा एन्ट्री ऑपरेटर	01	16,000/-
03.	ऑफिस पिओन	03	11,000/-
	कुल योग	07	

आवेदन पत्र पूर्ण सेवाकाल विवरण सहित इस कार्यालय में दिनांक 06.08.2024 तक कार्यालय समय सायं 05 बजे तक जरिए डाक/व्यक्तिशः प्रस्तुत कर सकते हैं। इसके पश्चात् प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा।

सचिव,
जिला विधिक सेवा प्राधिकरण,
(अपर जिला एवं सेशन न्यायाधीश)
भरतपुर

क्रमांकः स्था./विज्ञप्ति/2024/21-33

दिनांकः 31.07.2024

प्रतिलिपि सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतुः-

01. जिला कलेक्टर महोदय, भरतपुर/डीग को समस्त अधीनस्थ विभागों/PSUs में सूचित करने बाबत्।
02. अध्यक्ष, तालुका विधिक सेवा समिति, डीग/बयाना/कामां/वैर/नगर/नदबई/रूपवास।
03. जनसम्पर्क अधिकारी, भरतपुर को समाचार पत्रों में प्रकाशन हेतु।
04. जिला नियोजन अधिकारी, भरतपुर।
05. सिस्टम ऑफिसर, जिला न्यायालय, भरतपुर को वेबसाईट पर अपलोड करने हेतु।
06. नोटिस बोर्ड, कार्यालय हाजा।

सचिव, 31/07/2024
जिला विधिक सेवा प्राधिकरण,
(अपर जिला एवं सेशन न्यायाधीश)
भरतपुर

कार्यालयः— जिला विधिक सेवा प्राधिकरण, भरतपुर

(राज्य सरकार के सेवानिवृत्त अधिकारी/कर्मचारी के संबंध में संविदा पुनर्नियुक्ति सेवाएं लेने के लिए)

<u>आवेदन पत्र</u>

1.	सेवानिवृत्त कर्मचारी का नाम	:	....
2	पिता/पति का नाम	:	....
3.	जन्म तिथि	:	....
4.	पता मय मोबाईल नम्वर	:	....
5.	आयु	:	.... वर्ष .... माह.................. दिन
6.	अर्हताएं	:	....
7.	मूल विभाग का नाम	:	....
8.	सेवानिवृत्त से पूर्व धारित पद	:	....
9.	अनुभव	:	....
10.	सेवानिवृत्त के समय मूल वेत्तन (रनिंग पे बैण्ड वेतन, ग्रेड पे) एलपीसी, संलग्न करें।	:	....
11.	मूल पेंशन राशि (पीपीओ की प्रति संलग्न करें)	:	....
12.	धारित पद का वेतनमान (सेवानिवृत्त के समय)	:	....
13.	विभागाध्यक्ष का प्रमाण—पत्र (संलग्नानुसार)	:	....
14.	पदनाम जिसके लिए कर्मचारी द्वारा आवेदन किया जा रहा हैं	:	....
15.	आधार कार्ड संख्या	:	....
16.	बैंक विवरण	:	....

(आवेदक के हस्ताक्षर मय दिनांक)

विभागाध्यक्ष का प्रमाण–पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि ऊपर दिये गये आवेदन प्रारूप में बिन्दु संख्या 01 से 16 तक तथ्य सत्य पाये गये हैं और श्री/श्रीमती .... पुत्र/पत्नी...जो सेवा निवृत्ति से पूर्व.................................. पद पर विभाग में कार्य कर रहा था, के संबंध में विभाग में उपलब्ध अभिलेख के आधार पर सत्यापित किये जाते हैं। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि विभाग में सेवा की कालावधि के दौरान श्री/श्रीमती ....की सेवा व व्यवहार संतोषजनक रहा था और सरकार में संविदात्मक वचनबन्ध के विचार के लिए उसकी अभ्यर्थिता की इसके द्वारा सिफारिश की जाती है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि सेवानिवृत्ति के समय श्री/श्रीमती...................... रूपये...मासिक मूल वेतन (रनिंग पे बैण्ड, ग्रेड पे) आहरित कर रहा था/कर रही थी और कि श्री/श्रीमती.. अधिवार्षिक आयु पूर्ण होने पर सेवानिवृत्ति हो गया/गयी है और श्री/श्रीमती...................... के विरूद्ध कोई विभागीय जांच/आपराधिक मामला लम्बित नहीं है तथा इनकी सेवाएं जिस पद के विरूद्ध ली जा रही है, उससे किसी प्रकार से नियमित कार्मिक की पदोन्नति पर प्रतिकूल प्रभाव नहीं होगा।

विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर
मय सील

<u>**सेवानिवृत्त कर्मचारी द्वारा हस्ताक्षरित किये जाने के लिये वचनबंध**</u>

अधोहस्ताक्षरकर्ता राज्य सरकार के सेवानिवृत्त कार्मिकों के लिए राज्य सरकार द्वारा जारी परिपत्र एवं माननीय राजस्थान राज्य विधिक सेवा प्राधिकरण, जयपुर से प्राप्त आदेशों/निर्देशों में दिये गये सहमत निर्बधनों और शर्तों के अनुसरण में अपनी सेवानिवृत्ति के पश्चात् राज्य सरकार संविदात्मक पुनर्नियुक्ति सेवाओं को स्वीकार करने का इच्छुक है। अधोहस्ताक्षकर्ता संविदात्मक वचनबंध के उक्त निर्बधनों और शर्तों को मानने के लिए इसके द्वारा सहमत है और वचन देता है।

दिनांक :–

स्थान :–

हस्ताक्षर