

कार्यालय जिला विधिक सेवा प्राधिकरण, चमोली जिला न्यायालय परिसर गोपेश्वर।
संविदा पर आबन्धन हेतु विज्ञापन
प्रेस विज्ञप्ति

जिला विधिक सेवा प्राधिकरण, चमोली के अन्तर्गत संचालित लीगल एड डिफेंस काउन्सिल सिस्टम (LADCS) के कार्यालय हेतु माननीय उत्तराखण्ड राज्य विधिक सेवा प्राधिकरण, नैनीताल के पत्र संख्या 1154/UKSLSA/2023-24 दिनांकित 20 जून, 2024 के अनुपालन में संविदा पर भर्ती।

पदों का विवरण

क्र.सं.	पदनाम	Honorarium	QUALIFICATION
01	Assistant Legal Aid Defence Counsel 01 Post	30,000/-	<ul style="list-style-type: none">Practice in criminal law from 01 to 03 years.Good oral and written communication skills.Thorough understanding of ethical duties of a defense Counsel.Ability to work effectively and efficiently with others.Excellent writing and research skills.IT Knowledge with proficiency in work.
02	Office Assistant 01 Post	20,000/-	<ul style="list-style-type: none">Educational Qualification- GraduationBasic word processing skills and the ability to operate computerTyping speed of 40 WPM and 4000 Key depression per hour.Ability to take dictation and entering data.File Maintenance and processing knowledge.

इच्छुक व अर्ह अभ्यर्थियों द्वारा अपना पूर्ण रूप से भरा आवेदन पत्र समस्त वांछित अर्हताओं के स्वप्रमाणित प्रतियों के साथ अपना पूर्ण पता लिखे जिस पर 42 रूपये के डाक टिकट चस्पा किये हों, एक लिफाफे के साथ कार्यालय सचिव, जिला विधिक सेवा प्राधिकरण, चमोली में डाक द्वारा अथवा दस्ती द्वारा दिनांक 31.07.2024 तक किसी भी कार्यदिवस पर सांय 05:00 बजे तक दिया जा सकता है, तत्पश्चात किसी आवेदन को स्वीकार नहीं किया जायेगा। आवेदन पत्र जनपद न्यायालय, चमोली के **Official website:- chamoli.dcourts.gov.in** से डाउनलोड किया जा सकता है।

नोट:-

- चयन सम्बन्धित समस्त सूचना जनपद न्यायालय चमोली की उक्त Official Website के माध्यम से दी जाएगी।
- अधिक आवेदन प्राप्त होने की दशा में आवेदकों के ज्ञान कौशल प्रैक्टिश एवं अनुभव को घ्यान में रखते हुए मैरिट के आधार पर चयन किया जायेगा।
- चयन प्रक्रिया के सम्बन्ध में माननीय अध्यक्ष जिला विधिक सेवा प्राधिकरण का निर्णय ही अन्तिम एवं सर्वमान्य होगा।
- सहायक कानूनी सहायता रक्षा परामर्शदाता का कार्य पूर्ण कालिक होने के कारण चयनित विधि व्यवसायी निजी विधि व्यवसाय अथवा परामर्श का कार्य करने के लिए प्रतिबन्धित होगा।

आज्ञा से
सिविल जज (सी0डि0)/सचिव,
जिला विधिक सेवा प्राधिकरण,
चमोली।

Assistant Legal Aid Defence Counselor

के पद पर आवेदन पत्र का प्रारूप

01. अभ्यर्थी का नाम
02. पिता/पति का नाम.....
03. जन्मतिथि (प्रमाण पत्र संलग्न किया जाए).....
04. स्थायी पता.....
.....
05. पत्र व्यवहार का पता
06. मोबाईल नम्बर Whatsapp No
07. ई0मेल आइ.डी.
08. बार काउन्सिल में रजिस्ट्रेशन की संख्या तथा तिथि (प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति सहित)
.....
09. शैक्षिक योग्यता (प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न की जाए)
10. क्या पूर्व में किसी न्यायालय में दोषसिद्ध तो नहीं किये गए तथा कोई अभियोजन लम्बित तो नहीं है, यदि हों तो पूर्ण विवरण दिया जाए
11. फौजदारी मामलों में न्यूनतम एक से तीन वर्ष के अनुभव का विवरण/साक्ष्य
12. वर्तमान में न्यायालय के समक्ष किस प्रकृति के मामलों में विधि व्यवसाय कर रहे हैं

पासपोर्ट
साइज
फोटो

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

घोषणा

मैं पुत्र/पुत्री/ पत्नी..... निवासी यह घोषित करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी निजी जानकारी में सही है, यदि कोई विवरण असत्य पाया जाता है, तो मैं किसी भी विधि कार्यवाही के लिए स्वयं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी। यदि मेरा आबन्धन प्रस्तुत विवरण के आधार पर किया जाता है तो यह मात्र व्यवसायिक आगद्धता होगी ऐसी आबद्धता को कभी भी बिना पूर्व सूचना के समाप्त किया जा सकता है।

दिनांक

स्थान :

हस्ताक्षर

Office Assistant (Legal Aid Defence Counsel System)

के पद पर आवेदन पत्र का प्रारूप

01. अभ्यर्थी का नाम
02. पिता/पति का नाम.....
03. जन्मतिथि (प्रमाण पत्र संलग्न किया जाए).....
04. स्थायी पता.....
.....
05. पत्र व्यवहार का पता
-
06. लिंग (सही का निशान लगायें):- पुरुष महिला ट्रांसजेन्डर
07. आधार नम्बर (छायाप्रति संलग्न करें)
08. मोबाईल नम्बर Whatsapp No
09. ई0मेल आइ.डी.
10. शैक्षिक योग्यता (प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न की जाए)
11. कार्यानुभव (प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।)
12. क्या पूर्व में किसी न्यायालय में दोषसिद्ध तो नहीं किये गए तथा कोई अभियोजन लम्बित तो नहीं है, यदि हाँ तो पूर्ण विवरण दिया जाए
-

पासपोर्ट
साइज
फोटो

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

घोषणा

मैं पुत्र/पुत्री/ पत्नी..... निवासी

यह घोषित करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी निजी जानकारी में सही है, यदि कोई विवरण असत्य पाया जाता है, तो मैं किसी भी विधि कार्यवाही के लिए स्वयं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी। यदि मेरा आबन्धन प्रस्तुत विवरण के आधार पर किया जाता है तो यह मात्र व्यवसायिक आबद्धता होगी ऐसी आबद्धता को कभी भी बिना पूर्व सूचना के समाप्त किया जा सकता है।

दिनांक

स्थान :

हस्ताक्षर