

कार्यालय मोटर दुर्घटना दावा अधिकरण, मऊ।

विज्ञप्ति

शासनादेश संख्या-1324/30.03.2019 दिनांकित 26.07.2019 एवं माननीय उच्च न्यायालय, इलाहाबाद के पत्र संख्या-15385/2022 एडमिन जी-1/इलाहाबाद दिनांकित 30.11.2022 एवं पत्रांक संख्या-15907/2022 एडमिन जी-1 सेक्शन इलाहाबाद दिनांकित 12 दिसम्बर 2022 तथा परिपत्र संख्या-14 एडमिन 'डी' सेक्शन दिनांकित 15.10.2022 के प्रकाश में मोटर दुर्घटना दावा अधिकरण, मऊ में निम्नलिखित शर्तों के अधीन सहायक लेखाकार की नियुक्ति की जानी है।

मोटर दुर्घटना दावा अधिकरण, मऊ में पूर्व में नियुक्त सहायक लेखाकार श्री दलसिंगार यादव द्वारा दिनांक 08.06.2026 को स्वास्थ्य कारणों के आधार पर अपना त्याग-पत्र दे दिया गया है, जिस कारण सहायक लेखाकार के पद पर पुनर्नियुक्ति की जानी है।

अतः उपरोक्त परिपत्रों के अन्तर्गत, मोटर दुर्घटना दावा अधिकरण, मऊ में सहायक लेखाकार के पद पर पुनर्नियुक्ति हेतु जिला न्यायालय या राज्य सरकार के किसी अन्य विभाग से सेवानिवृत्त सक्षम एवं सभी अर्हतायें धारित करने वाले कर्मियों से, निम्नलिखित शर्तों एवं प्रतिबन्धों के अधीन आवेदन-पत्र आमन्त्रित किये जाते हैं :-

शर्तें एवं प्रतिबन्ध

1. पुनर्नियुक्ति के दिनांक को सेवानिवृत्त कर्मी की आयु 65 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।
2. यह पुनर्नियुक्ति, नियुक्ति की तिथि से 01 वर्ष के लिये अथवा पदोन्नति या सीधी भर्ती से उक्त उपलब्ध रिक्तियों के भरे जाने तक अथवा पुनर्नियुक्त सेवानिवृत्त कर्मी के 65 वर्ष की आयु प्राप्त कर लेने, जो पहले हो, तक के लिये की जाएगी।
3. माननीय उच्च न्यायालय एवं उत्तर प्रदेश शासन द्वारा समय-समय पर निर्गत शासनादेश व परिपत्र के अधीन पुनर्नियुक्त कर्मी को परिलब्धियों के रूप में, अन्तिम आहरित वेतन से पेन्शन की धनराशि घटाकर शेष प्रदान की जायेगी। अतएव आवेदक सेवानिवृत्त कर्मी अपने आवेदन-पत्र के साथ पेन्शन प्राधिकार-पत्र/पी0पी0ओ0 की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति संलग्न करेंगे।
4. यह पुनर्नियुक्ति, सेवानिवृत्त कर्मी के पूर्व कार्यवृत्त अभिलेख एवं चरित्र-पंजिका में अंकित वार्षिक गोपनीय प्रविष्टि के आधार पर की जाएगी। अतएव जिला न्यायालय से सेवानिवृत्त आवेदक/सेवानिवृत्त कर्मी अपने आवेदन-पत्र के साथ पूर्ववर्ती 05 वर्षों में चरित्र-पंजिका में अंकित वार्षिक गोपनीय प्रविष्टि की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति संलग्न करेंगे।
5. इस पुनर्नियुक्ति हेतु, सेवानिवृत्त कर्मी अपने आवेदन-पत्र के साथ इस आशय का नोटरी शपथपत्र कि उनके विरुद्ध किसी न्यायालय में कोई आपराधिक वाद लम्बित नहीं है और न ही कभी उन्हें किसी आपराधिक मामले में दण्डित अथवा दोषमुक्त किया गया है, संलग्न करेंगे।
6. इस पुनर्नियुक्ति हेतु सेवानिवृत्त कर्मी अपना आवेदन-पत्र, निर्धारित प्रारूप पर दिनांक 25.06.2026 के 01:30 बजे अपराह्न तक कार्यालय मोटर दुर्घटना दावा अधिकरण, मऊ को प्राप्त करा सकते हैं। निर्धारित दिनांक एवं समय के उपरान्त कोई आवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे।



7. पुनर्नियुक्ति की प्रक्रिया अथवा पुनर्नियुक्ति पर अन्तिम निर्णय का अधिकार नियुक्ति प्राधिकारी/पीठासीन अधिकारी, मोटर दुर्घटना दावा अधिकरण, मऊ को प्राप्त होगा।

8. इस विज्ञप्ति की सूचना जनपद न्यायालय, मऊ व मोटर दुर्घटना दावा अधिकरण, मऊ के सूचना पट्ट पर प्रदर्शित की जाय।

दिनांक-09.06.2026, मऊ।

(चन्द्रगुप्त)

नियुक्ति प्राधिकारी/पीठासीन अधिकारी,
मोटर दुर्घटना दावा अधिकरण,
जनपद-मऊ।

प्रतिलिपि

- ✓ 1. माननीय जनपद न्यायाधीश, मऊ को ससम्मान इस अनुरोध के साथ कि उक्त विज्ञप्ति की सूचना जनपद न्यायालय की अधिकृत वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु सम्बन्धित को निर्देशित करने का कष्ट करें।
2. जिला सूचना अधिकारी, मऊ को दैनिक समाचार पत्रों में निःशुल्क प्रकाशित कराने हेतु प्रेषित की जाय।

दिनांक-09.06.2026, मऊ।

Chand 09.06.2026
(चन्द्रगुप्त)

नियुक्ति प्राधिकारी/पीठासीन अधिकारी,
मोटर दुर्घटना दावा अधिकरण,
जनपद-मऊ।

सहायक लेखाकार पद हेतु आवेदन-पत्र का प्रारूप

1. आवेदक का नाम.....
2. पिता/पति का नाम.....
3. जन्मतिथि.....
4. आवेदन के दिनांक को आयु.....
5. अन्तिम धारित पद एवं वेतनमान.....
6. सेवानिवृत्ति का दिनांक.....
7. स्थायी पता.....
8. पत्राचार का पता.....
9. ई-मेल.....
10. मोबाईल नम्बर.....
11. आवेदक की पूर्ववर्ती 05 वर्षों की वार्षिक
गोपनीय प्रविष्टि का विवरण.....
(स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति संलग्न करें)

पासपोर्ट साइज का
स्वहस्ताक्षरित नवीनतम
फोटोग्राफ चस्पा करें।

दिनांक :

(आवेदक के हस्ताक्षर)

घोषणा-पत्र

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि वर्तमान में मैं पूर्ण रूप से स्वस्थ और दिये जाने वाले शासकीय कार्य को करने में सक्षम हूँ। मैंने आवेदन सम्बन्धी सभी शर्तों एवं प्रतिबन्धों का अवलोकन कर लिया है, जो मुझे स्वीकार है। आवेदन में अंकित समस्त विवरण तथा संलग्नक सही एवं सत्य हैं तथा मेरे द्वारा कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है। यदि कोई सूचना गलत या झूठी पायी जाती है, तो उसका पूर्ण दायित्व मेरा होगा और इस सम्बन्ध में मेरे विरुद्ध की गयी कार्यवाही मुझे स्वीकार होगी।

दिनांक :

(आवेदक के हस्ताक्षर)