

നമ്പർ : ICPS 2/22039/2015


സാമൂഹ്യ നീതി ഡയറക്ടറേറ്റ്,
തിരുവനന്തപുരം 20/12/2016

സർക്കുലർ

വിഷയം : സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ്, ഐ.സി.പി.എസ് :- സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പിനു കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ജുവനൈൽ ജസ്റ്റീസ് സ്മാപനങ്ങളിലെ ജീവനക്കാർക്ക് ഐഡൻറിറ്റി കാർഡ് ലഭ്യമാക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന : വിവിധ ക്ഷേമ സ്മാപനസൂപ്രണ്ടുമാരുടെ അപേക്ഷകൾ.

സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പിനു കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ജുവനൈൽ ജസ്റ്റീസ് സ്മാപനങ്ങളിലെ ജീവനക്കാരുടെ ഐഡൻറിറ്റി കാർഡ് നിർമ്മിക്കുന്നതിനായി ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്ന പ്രൊഫോർമ്മയിൽ ആവശ്യമായ രേഖപ്പെടുത്തൽ വരുത്തി ഫോട്ടോയും ഉൾപ്പെടുത്തി സ്മാപനസൂപ്രണ്ടുമാർ അതാത് ജില്ലാ സാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസർമാർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ജില്ലാ ഓഫീസർ മേലൊപ്പിട്ട് ലഭിക്കുന്ന പ്രൊഫോർമ്മയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സ്മാപനത്തിലെ ജീവനക്കാരുടെ ഐഡൻറിറ്റി കാർഡുകൾ നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള തുടർനടപടികൾ സ്മാപനസൂപ്രണ്ടുമാർ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ഐ.ഡി കാർഡുകളിൽ അതാത് ജില്ലാ സാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസർ സാക്ഷിപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതാണ്. പ്രസ്തുത ചെലവുകളിലേയ്ക്കുള്ള തുക അതാത് ജെ.ജെ സ്മാപനത്തിന്റെ കണ്ടിജൻസി ഇനത്തിൽ നിന്നും വഹിക്കാവുന്നതാണ്.


സാമൂഹ്യ നീതി ഡയറക്ടർക്കു വേണ്ടി

ഉള്ളടക്കം : പ്രൊഫോർമ

1. എല്ലാ ജെ.ജെ സ്മാപനസൂപ്രണ്ടുമാർക്കും
2. എല്ലാ ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസർമാർക്കും
3. ഐ.സി.പി.എസ്-4
4. സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ

FORMAT FOR IDENTITY CARD

(Use Capital Letters Only)

NAME OF INSTITUTION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAME :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DESIGNATION :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OFFICE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEPARTMENT :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE OF JOINING:

--	--	--	--	--	--	--	--

SPECIMEN SIGNATURE

OFFICE PHONE NO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENTIAL ADDRESS :

DATE OF BIRTH :

--	--	--	--	--	--	--	--

BLOOD GROUP

--

MOBILE NO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EMERGENCY CONTACT NO

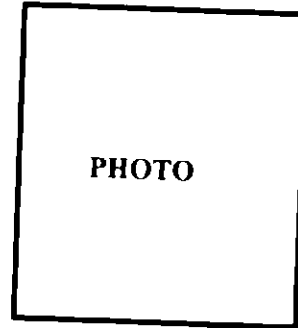
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PERMANENT EMPLOYEE NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VOTER ID CARD NO /ADHAR NO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



CONTRACT STAFF :

--

DAILY WAGES :

--

APPLICABLE FOR CONTRACT AND DAILY WAGES EMPLOYEES

DATE:

SIGNATURE OF THE APPLICANT :