Break the Chain

150 YEARS OF CELEBRATING THE MAHATMA

സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടറേറ്റ്,
വികാസ് ഭവൻ, തിരുവനന്തപുരം
തീയതി: 13/10/2020
Email-swdkerala@gmail.com
Phone-0471-2306040

<u>വിജ്ഞാപനം</u>

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് -മികച്ച ഭിന്നശേഷി ജീവനക്കാർക്കും, തൊഴിൽ ദായകർക്കും ഭിന്നശേഷി ക്ഷേമ രംഗത്ത് മികച്ച സേവനം കാഴ്ച വച്ച സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുള്ള 2020 വർഷത്തെ സംസ്ഥാന അവാർഡുകൾക്ക് അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഉൾപ്പടെയുള്ള കേന്ദ്ര, സംസ്ഥാന സർക്കാർ വകുപ്പുകൾ, പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾ, സഹകരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ, സ്വകാര്യ മേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങൾ എന്നിവയിൽ ജോലി ചെയ്തു വരുന്ന കാഴ്ച പരിമിതി ഉള്ളവർ , കേൾവി -സംസാര പരിമിതി ഉള്ളവർ , അസ്ഥി സംബന്ധമായ വൈകല്യമുള്ളവർ, മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർ / ബുദ്ധി വൈകല്യം സംഭവിച്ചവർ എന്നീ വിഭാഗങ്ങളിൽപ്പെട്ട ഭിന്നശേഷി ജീവനക്കാർക്കും, പ്രസ്തുത മേഖലയിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് തൊഴിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള തൊഴിൽദായകർക്കും ഭിന്നശേഷിക്ഷേമ രംഗത്ത് മികച്ച സേവനം അനുഷ്ഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുമായി 2020 വർഷത്തേക്കുള്ള സംസ്ഥാന അവാർഡിന് നിശ്ചിത ഫാറത്തിൽ അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു. മുൻ വർഷങ്ങളിൽ സംസ്ഥാന അവാർഡ് ലഭിച്ചിട്ടുള്ളവർ വീണ്ടും അപേക്ഷിക്കാൻ പാടില്ല. ഒരു സ്ഥാപനത്തിലെ മൊത്തം ജീവനക്കാരിൽ രണ്ടോ അതിലധികമോ ശതമാനം ജീവനക്കാർ ഭിന്നശേഷിക്കാരാണെങ്കിൽ മാത്രമേ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് തൊഴിൽ ദായകർക്കുള്ള അവാർഡിന് അപേക്ഷിക്കുവാൻ അർഹത ഉണ്ടായിരിക്കുകയുള്ളൂ.

കാഴ്ച പരിമിതി ഉള്ളവർ , കേൾവി- സംസാര പരിമിതി ഉള്ളവർ ,, അസ്ഥി സംബന്ധമായ വൈകല്യമുള്ളവർ, മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർ / ബുദ്ധി മാന്ദ്യം സംഭവിച്ചവർ എന്നിവരുടെ ഉന്നമനത്തിനായി മികച്ച സേവനം കാഴ്ചവയ്ക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾക്കാണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ ക്യാഷ് അവാർഡ് നൽകുന്നത്.

PDF processed with CutePDF evaluation edition www.CutePDF.com

ക്യാഷ് അവാർഡും സർട്ടിഫിക്കറ്റും ചേർന്നതാണ് അവാർഡ്. നിശ്ചിത ഫാറത്തിൽ പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷ, അപേക്ഷകന്റെ ഔദ്യോഗിക രംഗത്തെ പ്രവർത്തനം, മറ്റ് പ്രവർത്തന മണ്ഡലങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ / കഴിവുകൾ വ്യക്തമാക്കുന്നതിനുള്ള വിവരങ്ങൾ (സി.ഡിയിലും) , വൈകല്യം തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള രേഖകൾ, ഫോട്ടോ - പാസ്പോർട്ട് & ഫുൾ സൈസ് (വൈകല്യം ബോധ്യപ്പെടുത്തുന്ന രീതിയിലുള്ളത്) സഹിതം 2020 ഒക്ടോബർ 31 ന് മുൻപ് അതാത് **ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ആഫീസുകളിൽ** സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. സ്ഥാപനങ്ങളുടെ അപേക്ഷയിൽ അതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളും ഫോട്ടോയും സിഡിയും ഉൾപ്പെടുത്തിയാണ് പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷാഫോറം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. വിശദവിവരങ്ങൾ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിൻറെ വെബ് സൈറ്റായ www. swdkerala.gov.in ൽ ലഭ്യമാണ്.

സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി

PREETHY WILSON
Assistant Director
Directorate of Social Justice
Vikas Bhavan, Thiruvananthapuram-33

2
1

ഭിന്നശേഷിക്കാർക്കും സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുമുള്ള സംസ്ഥാന അവാർഡ്

അവാർഡ് നിർണ്ണയ കമ്മിറ്റി

1	ബഹു. സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് മന്ത്രി	:	ചെയർമാൻ
2	സെക്രട്ടറി, സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്	:	വൈസ് ചെയർമാൻ
3	സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ	:	കൺവീനർ
4	വികലാംഗക്ഷേമ കമ്മീഷണർ	:	മെമ്പർ
5	എംപ്ലോയ്മെന്റ് & ട്രെയിനിംഗ് വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ	:	മെമ്പർ
6	ചെയർമാൻ, കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഫിസിക്കലി ഹാന്റിക്യാപ്ഡ് പേഴ്സൺസ് വെൽഫെയർ കോർപ്പറേഷൻ	:	മെമ്പർ
7	ഹെഡ് ഓഫ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് & പ്രൊഫ. ഓഫ് ഫിസിക്കലി മെഡിസിൻസ് & റിഹാബിലിറ്റേഷൻ, മെഡിക്കൽ കോളേജ്	:	മെമ്പർ

സ്തുത്യർഹമായ സേവനം അനുഷ്ഠിക്കുന്ന ഭിന്നശേഷി ജീവനക്കാർക്കും കൂടുതൽ ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് ജോലി നൽകുന്ന തൊഴിൽദായകർക്കും ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് വേണ്ടി പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുമുള്ളതാണ് അവാർഡ്.

ഉത്തരവ്
1) ജി.ഒ(എം.എസ്) നം.35/82/LA & SWD തീയതി: 16.2.82
2) ജി.ഒ(എം.എസ്) നം.27/88/SWD തീയതി: 26.9.88
3) സ.ഉ(സാധാ)നം.331/2013സാ.നീ.വ തീയതി: 6.7.2013.

അപേക്ഷകൾ

ജില്ലാ സാമൂഹ്യക്ഷേമ ഓഫീസുകളിൽ ലഭിക്കുന്ന നിർദ്ദിഷ്ട ഫാറത്തിലുള്ള അപേക്ഷകളിൻമേൽ അന്വേഷണം നടത്തി റിപ്പോർട്ടോടുകൂടി ഈ ഓഫീസിൽ സമർപ്പിയ്ക്കും. ആയത് പരിശോധിച്ച് നോട്ട് തയ്യാറാക്കി അർഹരായവരെ തെരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിനായി അവാർഡ് നിർണ്ണയ കമ്മിറ്റി മുമ്പാകെ സമർപ്പിക്കുന്നു.

അവാർഡ് തുക

G.O(സാധാ) നം.16/2012/ സാ.ക്ഷേ.വ തീയതി: 09.03.2012 എന്ന സർക്കാർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം അവാർഡ് തുക പുനർ നിർണ്ണയിച്ച് സർക്കാർ ഉത്തരവായി.

1	സ്തുത്യർഹമായി സേവനം അനുഷ്ഠിക്കുന്ന ഭിന്നശേഷി ജീവനക്കാർക്കുള്ള അവാർഡ്	:	15,000/- രൂപയും സർട്ടിഫിക്കറ്റും
2	കൂടുതൽ ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് ജോലി നൽകുന്ന സ്ഥാപനത്തിനുള്ള അവാർഡ്	:	10,000/- രൂപയും സർട്ടിഫിക്കറ്റും

3	ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് വേണ്ടി പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുള്ള അവാർഡ്	: 10,000/- രൂപയും സർട്ടിഫിക്കറ്റും

<u>അവാർഡുകളുടെ എണ്ണം</u>

ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് താഴെപ്പറയുന്ന എണ്ണം അവാർഡുകളാണ് നൽകുന്നത്.

i) കാര്യക്ഷമതയുള്ള വികലാംഗ ജീവനക്കാർക്കുള്ള അവാർഡ്

		OH	ഡെഫ്	ബ്ലൈന്റ്
1. സർക്കാർ വിഭാഗം	(6)	2	2	2
2. പൊതുമേഖല	(6)	2	2	2
3. സ്വകാര്യമേഖല	(6)	2	2	2
4. മാനസികരോഗം / ബുദ്ധിവൈകല്യമുള്ള ജീവനക്കാർ	(2)			

ആകെ - 20 എണ്ണം

(ii) ഏറ്റവും കൂടുതൽ ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് ജോലി നൽകുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ

1. സർക്കാർ മേഖല - 1
2. പൊതുമേഖല - 1
3. സ്വകാര്യമേഖല - 1

ആകെ - 3 എണ്ണം

(iii) ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് വേണ്ടി പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുള്ള അവാർഡ്

1. അസ്ഥിസംബന്ധമായ വൈകല്യം - 1
2. ഡെഫ്, ഡംബ് - 1
3. ബ്ലൈന്റ് - 1
4. ബുദ്ധിമാന്ദ്യം സംബന്ധിച്ചവർ - 1

ആകെ - 4 എണ്ണം

മേൽപ്പറഞ്ഞ 3 വിഭാഗങ്ങളിലുമായി ആകെ 27 അവാർഡുകളാണ് നൽകുന്നത്.

63697/B1/2020/FC SJD

മികച്ച ഭിന്നശേഷി ജീവനക്കാർക്കുള്ള സംസ്ഥാന അവാർഡ്

അപേക്ഷ ഫാറം

1	ജീവനക്കാരന്റെ പേര് പൂർണ്ണമായമേൽവിലാസം	:	
2	ജീവനക്കാരൻ ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും, പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസവും (പിൻകോഡ് സഹിതം)	:	
3	സ്ഥാപനം പ്രവർത്തിക്കുന്ന മേഖല (സർക്കാർ/ പൊതുമേഖല/ സ്വകാര്യ മേഖല) ഇവയിൽ ഏതാണ്?)	:	
4	ജീവനക്കാരന്റെ വയസ്സും ജനന തീയതിയും	:	
5	ആണോ / പെണ്ണോ	:	
6	വൈകല്യത്തിന്റെ സ്വഭാവം (അന്ധത/ ബധിരത/ അസ്ഥിസംബന്ധമായ വൈകല്യങ്ങൾ	:	
7	വൈകല്യം സംഭവിച്ച പ്രായം	:	
8	പൊതു വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത /സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത	:	
9	വൈകല്യം സംഭവിച്ച ശേഷം സമ്പാദിച്ച യോഗ്യതകൾ	:	
10	നിയമനം ലഭിച്ച വർഷം	:	
11	നിയമനം സ്ഥിരമാണോ? താല്കാലികമാണോ?	:	
12	നിർവഹിക്കുന്ന ജോലിയുടെ സ്വഭാവം	:	
13	മറ്റ് ജീവനക്കാരുമായി താരതമ്യപ്പെടുത്തുമ്പോൾ അപേക്ഷകന്റെ പ്രവർത്തനക്ഷമതയുടെ തോത്	:	കുറവാണ് / സമമാണ് / മെച്ചമാണ്
14	സഹപ്രവർത്തകരും മേലധികാരികളുമായി അപേക്ഷകന്റെ സഹകരണം	:	തൃപ്തികരമല്ല/ തൃപ്തികരമാണ്/ വളരെ തൃപ്തികരമാണ്.
15	സ്വതന്ത്രമായി ജോലി ചെയ്യാൻ കഴിയുന്നുണ്ടോ?	:	ഉണ്ട് / ഇല്ല

16	കൃത്യമായി ഹാജരാകുന്ന ആളാണോ?	:	അതെ / അല്ല
17	കൃത്യനിർവഹണത്തിനായി സ്ഥാപനത്തിന്റെ യന്ത്ര സംവിധാനത്തിൽ അമിതമായ പൊരുത്തപ്പെടലുകൾആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ? വ്യക്തമാക്കുക.	:	ഉണ്ട് / ഇല്ല
18	അംഗവൈകല്യത്തിന്റെ ഭവിഷ്യത്തുക്കളെ നേരിടുന്നതിന് വേണ്ടി അമിതമായ സാമ്പത്തികാനുകൂല്യം എന്തെങ്കിലും ജീവനക്കാരൻ ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ? വ്യക്തമാക്കുക.	:	ഉണ്ട് / ഇല്ല
19	ജീവനക്കാരന്റെ സ്വഭാവത്തേയും അച്ചടക്കത്തേയും സംബന്ധിച്ച തൊഴിൽദായകന്റെ അഭിപ്രായം	:	
20	അംഗവൈകല്യത്തിന്റെ ഭവിഷ്യത്തുക്കളെ അതിജീവിക്കുന്നതിന് അപേക്ഷകൻ നടത്തിയ ജീവിത സമരത്തിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്ന സംക്ഷിപ്ത ജീവിത ചരിത്രകുറിപ്പ് (വൈകല്യത്തിന്റെ സ്വഭാവം പ്രതിഫലിപ്പിക്കുന്ന ഫോട്ടോ സ്ഥാപന മേധാവിയെക്കൊണ്ട് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി നൽകേണ്ടതാണ്.)		
21	അപേക്ഷകന് ഇതിന് മുമ്പ് ഈ അവാർഡ് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ ലഭിച്ച വർഷം	:	
22	സ്ഥാപനത്തിന് ഏറ്റവും അടുത്തുള്ള SBT ബ്രാഞ്ച്.	:	

സ്ഥലം :

തീയതി :

തൊഴിൽദായകന്റെ ഒപ്പ് :

(ഓഫീസ് മുദ്ര)

പേര് :

ഉദ്യോഗപ്പേര് :

ജീവനക്കാരന്റെ ഒപ്പ് :

. . . .

<u>ഭിന്നശേഷിക്കാരെ നിയമിച്ചിട്ടുള്ള മികച്ച തൊഴിൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുള്ള സംസ്ഥാന അവാർഡിന് അപേക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള ഫാറം</u>

1	സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസവും	
2	സ്ഥാപനം പ്രവർത്തിക്കുന്ന മേഖല കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് / സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് / സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ടറി ബോർഡി / സഹകരണ മേഖല / പൊതു മേഖല / സ്വകാര്യ മേഖല എന്നിവയിൽ ഏതാണ്.	
3	സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ എന്തെല്ലാമാണ്.	
4	സ്ഥാപനത്തിൽ ആകെയുള്ള സ്ഥിരം ജീവനക്കാരുടെ എണ്ണം	
എ)	അന്ധരായ സ്ഥിരം ജീവനക്കാർ	
ബി)	ബധിരരായ സ്ഥിരം ജീവനക്കാർ	
സി)	അസ്ഥിസംബന്ധമായ വൈകല്യമുള്ള സ്ഥിരം ജീവനക്കാർ	
5	മൊത്തമുള്ള ജീവനക്കാരിൽ ഭിന്നശേഷിക്കാരായ ജീവനക്കാരുടെ ശതമാനം	
6	ഏപ്രിൽ 93 മുതൽ മാർച്ച് 98 വരെയുള്ള കാലയളവിൽ സ്ഥാപനത്തിൽ പുതുതായി നിയമിച്ചിട്ടുള്ള ജീവനക്കാരുടെ എണ്ണം	
7	ഏപ്രിൽ 93 മുതൽ മാർച്ച് 98 വരെയുള്ള കാലയളവിൽ നിയമനം നൽകിയിട്ടുള്ള ഭിന്നശേഷിക്കാരായ സ്ഥിരം ജീവനക്കാരുടെ എണ്ണം	
8	അന്ധർ, ബധിരർ, അസ്ഥിസംബന്ധമായ വൈകല്യമുള്ളവർ എന്നിവർക്ക് നൽകിയിട്ടുള്ള ജോലിയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ (ഓരോ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവരെയും സംബന്ധിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ പ്രത്യേകം നൽകുക)	

db@

9	ഭിന്നശേഷി ജീവനക്കാരുടെ സൗകര്യം മുൻ നിർത്തി സ്ഥാപനത്തിന്റെ യന്ത്രസംവിധാനങ്ങളിൽ പുതിയ ക്രമീകരണങ്ങളെന്തെങ്കിലും വരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ ? ഉണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിശദാംശങ്ങളും കാരണങ്ങളും നൽകുക.	
10	ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് പരിശീലന സൗകര്യങ്ങളും നിയമനവും നൽകുന്നതിന് സ്ഥാപനം ഇതുവരെ കൈക്കൊണ്ടിട്ടുള്ള നടപടികളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ വിവരിക്കുക.	
11.	ഭിന്നശേഷി നിയമന സാദ്ധ്യതകൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് സ്ഥാപനത്തിന്റെ പരിഗണനയിലുള്ള ഭാവി പരിപാടികൾ വിവരിക്കുക.	
12.	ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് ഒഴിവുകൾ സംവരണം ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ ഉണ്ടെങ്കിൽ സംവരണ ശതമാനം എത്ര? സംവരണം ചെയ്തിട്ടുള്ള ഒഴിവുകളിൽ നിയമനം ലഭിച്ചിട്ടുള്ള വികലാംഗരുടെ എണ്ണം	
13.	ഇതിന് മുമ്പ് സംസ്ഥാന അവാർഡോ, ദേശീയ അവാർഡോ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ? ഉണ്ടെങ്കിൽ അവാർഡിന്റെ പേരും വർഷവും	

സ്ഥലം:

തീയതി:

സ്ഥാപനമേധാവിയുടെ ഒപ്പ് :

പേരും, ഉദ്യോഗപ്പേരും :

db@

CASH AWARD TO THE INSTITUTIONS PROFORMA

Note: All Column should be answered correctly. Use Additional Sheets wherever Necessary

1.	Name and Postal Address of the Institution	
2.	Whether Government / Private	
3.	If private whether Registered under the Charitable Societies Registration Act	
4.	If Yes, mention the Registration Number	
5.	Date of Establishment of the Institution	
6.	Category of Disabled Persons, Served Blind, Deaft Ortho, Mentally Retarded.	
7.	Nature of the Institution Home / School/ Vocational Training Center / Rehabilitation Center.	
8.	Types of Programme & Services undertaken during the year.	
9. a)	Curricular	
b)	Extra Curricular	
10.	Details of achievement of the disabled during the year in the curricular and Extra Curricular sphere.	
11.	Whether aided / state / central Govt.	

db@

12.	Details of facilities such as building equipments and machinery and qualified staff available in the institution.	
13.	The existent of Public involvement in the Development of the institutional during the year.	
14.	No. of Persons rehabilitated during the year.	
15.	Is there any arrangements for follow up work	
16.	Progress under consideration for future Development.	

Signature
Name & Designation:

Place:
Date

(Office Seal)

Note: This application should be recommended by the District Committee for the Celebration of the World Day of the Disabled. The recommendations should contain specific reasons for recommending the application for the award with reference to the criteria prescribed for selection.