

कार्यालय जिला कार्यक्रम अधिकारी, बहराइच।

पत्रांक 2785 / जि0का0अधि0 / स्था0-04 / 2022-23 / दिनांक- 27/05/2022

कार्यालय ज्ञाप

शासनादेश संख्या 11/2021/388/58-1-2020-2/1 (22) 10 टी0सी0 दिनांक 29.01.2021 में दिये गये निर्देशों के अनुपालन में जनपद की समस्त बाल विकास परियोजनाओं में आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री/मिनी आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री/सहायिकाओं के रिक्त पदों पर नियुक्ति से पूर्व दिनांक 21.04.2022 को चयन समिति द्वारा आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री/मिनी आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री/सहायिकाओं के समायोजन हेतु प्रदान की गई अनुमति के क्रम में समायोजन की कार्यवाही की जानी है।

अतः इच्छुक आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री/मिनी आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री/सहायिका पत्र के साथ संलग्न प्रारूप पर सूचना 05 दिवस के अन्दर अधोहस्ताक्षरी कार्यालय को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।

संलग्नक-यथोपरि।

(जी0डी0 यादव)
जिला कार्यक्रम अधिकारी
बहराइच।

पृष्ठांकन संख्या- - / तददिनांक

प्रतिलिपि-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

01. निदेशक, बाल विकास सेवा एवं पुष्टाहार उ0प्र0 लखनऊ।
02. जिलाधिकारी, महोदय बहराइच को सादर अवलोकनार्थ।
03. मुख्य विकास, अधिकारी महोदय बहराइच।
04. जिला सूचना अधिकारी, बहराइच को इस अनुरोध के साथ कि वह उक्त को समाचार पत्रों में निशुल्क प्रकाशित करने का कष्ट करें।
05. समस्त बाल विकास परियोजना अधिकारियों को इस निर्देश के साथ कि पत्र के साथ संलग्न प्रारूपों को सम्बन्धित व्हाट्सअप ग्रुप एवं अन्य माध्यम से प्रचार-प्रसार कराना सुनिश्चित करें।

जिला कार्यक्रम अधिकारी
बहराइच।

समायोजन हेतु प्रार्थना पत्र

सेवा में,

जिला कार्यक्रम अधिकारी
बहराइच।

महोदय,

शासनादेश संख्या 11/2021/388/58-1-2020-2/1(22) 10 टी0सी0
दिनांक 29.01.2021 के क्रम में समायोजन निम्न प्रकार किया जाना अपेक्षित है-

क.सं.	नाम	पदनाम	केन्द्र का नाम एवं केन्द्र का कोड	आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री/मिनी/सहायिका की जाति (GEN,OBC SC,EWS)	समायोजन हेतु केन्द्र का नाम एवं केन्द्र कोड	समायोजन का आधार 01-शादी के पश्चात् उसकी ससुराल के ग्राम सभा/न्याय पंचायत/वार्ड के अर्न्तगत आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री/मिनी/सहायिका का पद रिक्त हो। 02-परस्पर समायोजन
1	2	3	4	5	6	7

मैं शपथ पूर्वक कहना चाहती हूँ कि मेरी ससुराल का निवास स्थान.....
.....है, मैं जिस आंगनवाड़ी केन्द्र पर समायोजन हेतु इच्छुक हूँ
उस केन्द्र पर तैनात आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री/सहायिका मेरे परिवार की नहीं हैं।

उपरोक्त दी गयी सूचना पूर्णतः सत्य है। यदि उपरोक्त सूचना गलत पायी जाती है तो मेरी सेवा समाप्त किसी पूर्व सूचना के की जाती है तो मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

संलग्नक-01 नियुक्ति पत्र।

हस्ताक्षर

02 निवासी प्रमाण पत्र

(सक्षम अधिकारी द्वारा निर्गत)

03 जाति प्रमाण पत्र

(सक्षम अधिकारी द्वारा निर्गत)

नाम-

पदनाम-

केन्द्र का नाम-

कोड संख्या-

मोबाईल नम्बर-

बाल विकास परियोजना अधिकारी की आख्या.....
.....
.....
.....
.....

हस्ताक्षर-

दिनांक-