स्मरण पत्र

भारतीय डाक विभाग

कार्यालय मुख्य पोस्टमास्टर जनरल, मध्य-प्रदेश परिमंडल, भोपाल-462012

प्रति,

1. समस्त प्रवर/अधीक्षक डाकघर, मुख्यालय परिक्षेत्र।
2. अधीक्षक, रेल डाक सेवा, "एम.पी.डिवीजन", भोपाल।
3. प्रबंधक, मेल मोटर सेवा, भोपाल।
4. अधीक्षक डाक वस्तु भंडार, भोपाल।
5. कार्यपालन यंत्री, PCD भोपाल।

क्रमांक:- कल्याण/8-2/ग्रा.डा.से./छात्रवृत्ति/2023-24 भोपाल दिनांक 04.03.2025

विषय:- ग्रामीण डाक सेवकों के दिव्यांग बच्चों को वर्ष 2023-24 के अध्ययन सत्र के लिए सर्किल कल्याण निधि से छात्रवृत्ति हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित करने बाबत।

****

कृपया इस कार्यालय के समसंख्यक पत्र दिनांक 20.01.2025 का अवलोकन करे जिसके माध्यम से ग्रामीण डाक सेवकों के बच्चों को वर्ष 2023-24 के अध्ययन सत्र के लिये सर्किल कल्याण निधि (CWF GDS) से छात्रवृत्ति देने हेतु संलग्न प्रपत्र में दिनांक 20.02.2025 तक आवेदन पत्र आमंत्रित किये गए थे लेकिन आज दिनांक तक एक भी आवेदन प्राप्त नही हुआ है।

अतः उक्त सम्बन्ध में पुनः दिनांक 20.03.2025 तक आवेदन आमंत्रित किये जाते है एवं आपसे अनुरोध है कि आपके अधीनस्थ समस्त इकाइयों में पत्र को अभिसारित करना सुनिश्चित करे। साथ ही जानकारी को अधिक से अधिक जीडीएस कर्मचारियों तक **व्यापक प्रसार हेतु व्यक्तिगत/सोशल मीडिया ग्रुप के माध्यम से प्रचारित किया जाये**। जिससे पात्र कर्मचारियों के बच्चों को उक्त योजना का लाभ मिल सके।

संलग्न :- आवेदन पत्र।

सहायक निदेशक (कल्याण/तकनीकी)
परिमंडल कार्यालय, भोपाल-462012

प्रतिलिपि:-

1. श्री रामसिंह धाकड़, परिमंडल सचिव, अखिल भारतीय GDS यूनियन, नेगमा गुना संभाग, म.प्र.-473001
2. श्री कमलेश सिंह रघुवंशी, उप सचिव भारतीय ग्रामीण डाक सेवक यूनियन, GDS(BPM), घटवार BO, सिरोंज SO (विदिशा संभाग) म.प्र.-464228
3. श्री नवाज़ अंसारी, सिस्टम मैनेजर, PMU अनुभाग, परिमंडल कार्यालय भोपाल को संलग्न आवेदन पत्र को MP Circle वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।

(1)

केवल ग्रामीण डाक सेवक के दिव्यांग बच्चों हेतु छात्रवृत्ति आवेदन पत्र
आवेदन का वर्ष 2023-24

छात्रवृत्ति के आवेदन पत्र परिमंडल कार्यालय में प्राप्त होने की
अंतिम तिथि 20.03.2025
(आवेदन केवल संभाग प्रमुख के माध्यम से भेजे)

(A)
आवेदक की जानकारी
1. नाम (हिन्दी में) :-
2. जन्म तिथि :-
3. पदनाम और कार्यालय:
4. सेवा निवृत्ति की तारीख :-

(B)
छात्र/छात्रा के बारे में जानकारी:-
1. नाम (हिन्दी में) :-
5. आवेदन कर्ता के साथ सम्बन्ध :-
2. जन्मतिथि :-
3. क्या विकलांग / अविकसित बुध्दि का है :-
   (यदि हाँ तो प्रमाण पत्र संलग्न करें)
4. छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर :-

(C)
पाठ्यक्रम की जानकारी :-
1. विद्यालय का नाम :-
2. विद्यालय का स्तर (प्राथमिक/माध्यमिक/उच्चत्तर माध्यमिक) :-
3. (i) विद्यालय में प्रवेश की तिथि :-
   (ii) सत्र 2023-24 में छात्र/छात्रा कौन सी कक्षा मे अध्ययनरत था :-
   (iii) सत्र 2024-25 में छात्र/छात्रा कौन से कक्षा मे अध्ययनरत है :-

(2)

परिशिष्ट क

(i) मैं ....घोषित करता/करती हूँ कि मेरे पुत्र/पुत्री जिसके हस्ताक्षर नीचे दिये है के लिये छात्रवृत्ति के अवार्ड हेतु जो तथ्य मैंने आवेदन पत्र में दिये है मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है ।

(ii) समय – समय पर जो नियम और अधिनियम ग्रामीण डाक सेवकों के बच्चों को छात्रवृत्ति अवार्ड देने के संबंध में जारी किये गये है उनका में पालन करूँगा/करूँगी ।

(iii) मुझे अपने पुत्र/पुत्री जिसे यह छात्रवृत्ति दी जा रही है हेतु किसी दूसरे स्त्रोत से किसी प्रकार की सहायता प्राप्त नहीं होती है । इस प्रकार की कोई भी मदद प्राप्त होने पर अवार्ड/मिलने के 60 दिन के अंदर सूचित करूँगा/करूँगी । मुझे ....रुपये प्रति माह/एक मुश्त मेरे पुत्र/पुत्री की सहायता हेतु ....से प्राप्त हो रहे है । (स्त्रोत का नाम लिखे)

(iv) मैं मानता/मानती हूँ कि छात्रवृत्ति अवार्ड हेतु मेरे द्वारा प्रस्तुत आवेदन पत्र में दी गई जानकारी यदि गलत/झूठ सिध्द हो जाती है तो मेरे खिलाफ अनुशासनात्मक कार्यवाही की जा सकती है और छात्रवृत्ति के रूप में जितनी राशि भी मैंने प्राप्त की है उसे मैं वापस कर दूंगा/दूँगी । मैं मानता/मानती हूँ कि मुख्य पोस्टमास्टर जनरल को यह अधिकारी है कि वह कोई भी कारण बताए बगैर मुझे स्वीकृत छात्रवृत्ति/अवार्ड को रद्द/संशोधित कर सकते है ।

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम ....
पदनाम.........................
कार्यालय.......................
संभाग..........................

कार्यालय के उपयोग के लिए
प्रति हस्ताक्षर
(कार्यालय की सील सहित)
स्थान :-
दिनांक :-

(3)

घोषणा

मैं ....(आवेदक का नाम) घोषित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त सभी मेरी जानकारी एवं विश्वास से सही है । मेरे किसी बच्चे को डाक विभाग की छात्रवृत्ति नहीं मिल रही है ।

स्थान :-
दिनांक :-

आवेदक का हस्ताक्षर
(सरकारी कर्मचारी)

(आवेदन पत्र अग्रेषित करने वाले राजपत्रित अधिकारी के उपयोग हेतु)

1. प्रमाणित किया जाता है कि कलाम "क" की प्रविष्टियाँ ऑफिस रिकार्ड के अनुसार सही है ।
2. सचिव, मध्य-प्रदेश डाक परिमंडल, कल्याण निधि समिति, मुख्य पोस्टमास्टर जनरल का कार्यालय, भोपाल-462012 को अग्रेषित ।

स्थान :-
दिनांक:-

कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर
(केवल राजपत्रित अधिकारी)
नाम
पदनाम
कार्यालय मोहर

(4)

शिक्षण संस्था प्रमुख का प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि .... आत्मज / आत्मजा श्री ....डाक विभाग में कार्यरत है इस संस्था में ....(कक्षा का नाम) में .... में अध्ययनरत है । शैक्षणिक सत्र ....(माह एवं वर्ष) से .... (माह एवं वर्ष) तक है । इस छात्र/छात्रा ने .... (माह एवं वर्ष) में हुई पिछली परीक्षा में अच्छी प्रगति दिखाई ।

1. परीक्षा में छात्र/छात्रा .... (परीक्षा का नाम) में शामिल होगा जो संभवतः .... (माह एवं वर्ष) में होगी ।
2. इस छात्र/छात्रा को डाक विभाग द्वारा स्वीकृत छात्रवृत्ति के अलावा दूसरी छात्रवृत्ति नहीं मिलती ।

संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर
संस्था प्रमुख के कार्यालय की मोहर

संस्था का डाक का पता