

# झारखण्ड लोक सेवा आयोग

सर्कुलर रोड, रांची - 834001

षष्ठम् सीमित उप समाहर्ता प्रतियोगिता परीक्षा  
विज्ञापन संख्या-11/2018

Registration No. (To be filled by JPSC) :

सेवा में,

परीक्षा नियंत्रक,  
झारखण्ड लोक सेवा आयोग,  
सर्कुलर रोड, रांची।

द्वारा :-

.....

.....

पासपोर्ट आकार का  
छायाचित्र  
(स्वअभिप्रेमाणित)

(कार्यालय प्रधान के पदनाम का उल्लेख करें।)

महाशय,

मैं एतद् द्वारा झारखण्ड प्रशासनिक सेवा के मूल कोटि के उप समाहर्ता पद पर सीमित प्रतियोगिता परीक्षा के आधार पर चयन एवं नियुक्ति हेतु उचित माध्यम से विहित प्रपत्र में आवेदन समर्पित करता/करती हूँ। मेरी शैक्षणिक योग्यता एवं अन्य विवरणी निम्न प्रकार है :-

1. आवेदक का नाम हिन्दी में :


2. आवेदक का नाम अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में :


3. पिता/पति का नाम :

(श्री/स्वर्गीय इत्यादि का प्रयोग न करें)


4. माता का नाम :

(श्रीमती/स्वर्गीय इत्यादि का प्रयोग न करें)


5. 10वीं अंक पत्र/प्रमाण पत्र के अनुसार (क) जन्म तिथि :

(ख) दिनांक - 01.08.2015 को उम्र :  वर्ष  माह  दिन

आवेदक कंडिका 6, 7, 8, 9, 19 एवं 28 के सम्मुख उपयुक्त बॉक्स में ✓ (सही का चिन्ह) अंकित करें।

6. वैवाहिक स्थिति : विवाहित  अविवाहित

7. लिंग : पुरुष  महिला  अन्य

8. आवेदक की श्रेणी : अनारक्षित  आरक्षित

9. (क) यदि आरक्षित श्रेणी के हैं तो कोटि को संबंधित बॉक्स में अंकित करें।

अनुसूचित जनजाति  अनुसूचित जाति  अत्यंत पिछड़ा वर्ग-I  पिछड़ा वर्ग-II

(ख) आरक्षण कोटि को शब्दों में लिखें : .....

10. (क) जाति प्रमाण पत्र निर्गत करने वाले पदाधिकारी का पदनाम : .....

(ख) जाति प्रमाण पत्र संख्या : .....

(ग) जाति प्रमाण पत्र जारी करने की तिथि : .....

11. शैक्षणिक योग्यता :

उत्तीर्ण परीक्षा	उत्तीर्णता का वर्ष	विषय	बोर्ड / विश्वविद्यालय	पूर्णांक	प्राप्तांक	श्रेणी	प्रमाण पत्र संख्या
10वीं							
12वीं							
स्नातक							
अन्य							

12. गृह राज्य : .....

13. स्थायी पता :

क्वार्टर / फ्लैट / अपार्टमेंट : .....

ग्राम / मोहल्ला : ..... डाकघर : .....

थाना : ..... जिला : ..... राज्य : ..... पिन कोड : .....

14. पत्राचार का पता :

क्वार्टर / फ्लैट / अपार्टमेंट : .....

ग्राम / मोहल्ला : ..... डाकघर : .....

थाना : ..... जिला : ..... राज्य : ..... पिन कोड : .....

15. ई-मेल पता : .....

16. मोबाईल संख्या : .....

17. आवेदक अपने दो पहचान चिन्ह का उल्लेख करें।

(क) .....

(ख) .....

18. सीमित प्रतियोगिता परीक्षा में पूर्व में कितनी बार सम्मिलित हुए हैं? .....

19. क्या आपकी नियुक्ति प्रतियोगिता परीक्षा के माध्यम से हुई है? हाँ  नहीं

20. दिनांक-01.08.2015 को आवेदक द्वारा धारित पद का नाम : .....

21. दिनांक-01.08.2015 को उक्त पद का वेतनमान : ..... एवं ग्रेड पे .....

22. अराजपत्रित अनुसचिवीय संवर्ग (ग्रुप ख) यथा झारखण्ड सेवा संहिता के नियम 30, परिशिष्ट-5 में उल्लेखित पद पर प्रथम योगदान की तिथि : .....

23. सेवा संपुष्टि की तिथि : ..... कार्यालय आदेश संख्या : ..... तिथि : .....

24. वर्तमान में कार्यरत विभाग/कार्यालय का नाम : .....

25. कार्यालय प्रधान का पदनाम : .....

26. विभिन्न विभागों में विभिन्न पदों पर किए गए 05 वर्षों की अबाधित सेवा की विवरणी :

पदनाम	विभाग/कार्यालय	अवधि (दिनांक ..... से ..... तक)

27. क्या आवेदक निःशक्त श्रेणी में आते हैं : हाँ  नहीं  यदि हाँ तो निःशक्तता का प्रकार एवं प्रतिशत का उल्लेख करें :

(क) अंधापन अथवा कम दृष्टि  (ख) निःशक्तता का प्रतिशत

**नोट** : निःशक्तता के आधार पर आरक्षण का दावा करने वाले आवेदक उपर्युक्त कॉलम में  (सही का चिन्ह) अंकित करते हुए प्रतिशत का उल्लेख करें एवं सक्षम पदाधिकारी द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें। (40% से कम निःशक्तता को आरक्षण देय नहीं होगा)

28. SBI Collect (Credit Card/Debit Card/Internet Banking/SBI Buddy/SBI UPI/Other Payment Mode) के माध्यम से जमा किये गये परीक्षा शुल्क का विवरण (Payment Receipt मूल रूप में अनुलग्न करें)

भुगतान की गयी कुल राशि (रु०): \_\_\_\_\_

भुगतान का प्रकार: \_\_\_\_\_

बैंक सन्दर्भ संख्या: \_\_\_\_\_

परीक्षा शुल्क की तिथि: \_\_\_\_\_

आवेदक का हस्ताक्षर

विज्ञापन की कंडिका 13 (i) के अनुसार संलग्न किये जाने वाले प्रमाण पत्रों की विवरणी :-

अनुलग्नक :-

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

**घोषणा-पत्र**

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन में मेरे द्वारा दिये गए सभी सूचनाएँ मेरी जानकारी और विश्वास में सही है। यदि कोई सूचना गलत अथवा असत्य पाई जाती है अथवा परीक्षा से पहले अथवा इसके बाद अपात्रता सामने आने पर मेरी उम्मीदवारी किसी भी समय रद्द करने हेतु आयोग सक्षम एवं स्वतंत्र होगा तथा आयोग का निर्णय मुझे स्वीकार होगा।

स्थान : .....

आवेदक का हस्ताक्षर

तिथि : .....

29. कार्यालय प्रधान द्वारा देय प्रमाण-पत्र एवं अभ्युक्तियाँ :  
(कार्यालय प्रधान निर्धारित तिथि तक प्राप्त सभी आवेदनों को आयोग को प्राप्त कराना सुनिश्चित करेंगे।)

प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक सुश्री/श्री/श्रीमति .....

- वर्तमान में ..... विभाग/कार्यालय में .....  
के पद पर दिनांक ..... से कार्यरत है।
- आवेदक की प्रथम नियुक्ति झारखण्ड सरकार के अराजपत्रित अनुसचिवीय संवर्ग (ग्रुप-ख) में अनारक्षित/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अत्यंत पिछड़ा वर्ग (अनुसूची-1)/पिछड़ा वर्ग (अनुसूची-II) कोटि में प्रतियोगिता परीक्षा के माध्यम से हुई थी।
- आवेदक के कार्य पूर्णतः लिपिकीय प्रकृति के हैं, जैसा कि झारखण्ड सेवा संहिता के नियम 30, परिशिष्ट 5 में अनुसचिवीय संवर्ग के कर्मचारी के लिए उल्लेखित है।
- आवेदक की नियुक्ति विकलांगता श्रेणी में की गई थी : हाँ/नहीं। (यदि लागू हो)
- आवेदक की सेवा झारखण्ड सरकार में दिनांक-01.08.2015 को न्यूनतम 05 वर्षों की है तथा वे अपने संवर्गीय पद पर दिनांक 01.08.2015 को या इसके पूर्व से सम्पुष्ट है।
- आवेदक की सेवा उत्कृष्ट कोटि की है तथा धारित पद का ग्रेड वेतन उप समाहर्ता के लिए स्वीकृत ग्रेड वेतन से कम है।
- आवेदक वर्तमान में निलंबित नहीं है एवं इनके विरुद्ध कोई विभागीय कार्यवाही/आपराधिक कार्यवाही संचालित अथवा लंबित नहीं है/तथा इनके सेवाकाल में कोई दण्ड अधिरोपित नहीं किया गया है।
- आवेदक का आवेदन पत्र विचारार्थ अग्रसारित किया जाता है।

**(अनुपयुक्त शब्दों को काट दें)**

कार्यालय का मुहर एवं तिथि :

कार्यालय प्रधान का हस्ताक्षर .....

कार्यालय प्रधान का नाम .....

पदनाम .....

विभाग .....

तिथि .....