



राजस्थान, सरकार

निदेशालय, राज्य बीमा एवं प्रावधायी निधि विभाग, राजस्थान, जयपुर


लिपिक ग्रेड-द्वितीय संयुक्त प्रतियोगी परीक्षा 2018
के चयनित अभ्यर्थियों काउंसलिंग कार्यक्रम

प्रशासनिक सुधार(अनु-3) विभाग जयपुर के पत्रांक प.1(2)प्र.सु./अनु-3/2020 जयपुर दिनांक 24.09.2020 के माध्यम से कनिष्ठ सहायक भर्ती परीक्षा 2013 के (गैर अनुसूचित क्षेत्र के 172 एवं अनुसूचित क्षेत्र के 16) कुल 188 दिव्यांगजन कैरी-फोरवर्ड पदों के विरुद्ध गैर - अनुसूचित क्षेत्र के 157 चयनित अभ्यर्थियों में से विभाग को आवंटित 7 अभ्यर्थियों को निर्देशित किया जाता है कि वे अपने नाम के सम्मुख अंकित दिनांक को प्रातः 10:00 बजे से सांय 5:00 बजे तक निम्न मूल दस्तावेजों के साथ अपनी पात्रता की जांच हेतु व्यक्तिशः (Counselling) उपस्थित हों (उक्त दस्तावेजों की स्वयं सत्यापित छाया प्रति के दो सेट / Certified/self attested documents)। संबंधित अभ्यर्थियों को इस संदर्भ में उपस्थित होने के लिए किसी प्रकार का किराया व भत्ता आदि देय नहीं होगा-

क्र.स.	आवश्यक प्रमाण पत्र
1.	सैकेण्डरी अंक पत्र एवं प्रमाण पत्र
2.	सीनियर सैकेण्डरी अंक पत्र एवं प्रमाण पत्र
3.	स्नातक अंक पत्र एवं प्रमाण पत्र
4.	अधिस्नातक अंक पत्र एवं प्रमाण पत्र
5.	अन्य योग्यता - यदि कोई हो तो
6.	कम्प्यूटर योग्यता प्रमाण पत्र (RSCIT)
7.	सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र(OBC/ST/SC/MBC/EWS/दिव्यांगजन)
8.	दो राजपत्रित अधिकारियों से प्राप्त चरित्र प्रमाण पत्र(6 माह से पूर्व का न हो)
9.	(i) विवाह संबंधी शपथ पत्र प्रमाण पत्र (ii) दहेज न लेने का शपथ पत्र (iii) धूम्रपान न करने संबंधी शपथ पत्र (iv) 01.06.2002 के पश्चात दो से अधिक संतान होने/न होने का शपथ पत्र
10.	प्राधिकृत चिकित्सा अधिकारी द्वारा जारी स्वास्थ्य परीक्षण हेतु चिकित्सकीय प्रमाण पत्र
11.	चरित्र सत्यापन सक्षम पुलिस अधिकारी द्वारा जारी
12.	अनापत्ति प्रमाण पत्र (राजकीय सेवा में कार्यरत कार्मिक के लिए)
13.	पहचान हेतु आधार कार्ड/वोटर आईडी/पैन कार्ड/ड्राइविंग लाइसेन्स इत्यादि

अभ्यर्थियों के नाम

क्र.स.	मेरिट नम्बर	रोल नं	नाम	श्रेणी	काउंसलिंग की दिनांक
1.	27515	2218251	विष्णु कुमार	एससी	28.10.2020
2.	27585	2324732	अनीश कुमार गोठवाल	एसटी	28.10.2020
3.	27762	2048490	राजेश कुमार नोगिया	एससी	28.10.2020
4.	27875	2415046	श्याम सुन्दर कुमावत	ओबीसी	28.10.2020
5.	27884	2403763	अरशद खान	ओबीसी	28.10.2020
6.	27923	2383743	सुरेन्द्र कुमार पंवार	ओबीसी	28.10.2020
7.	27955	1732544	महेन्द्र कुमार मंडीवाल	एससी	28.10.2020


(के.एम. दूडिया)
28/10/2020

अतिरिक्त निदेशक(प्रशासन)
राज्य बीमा एवं प्रावधायी निधि विभाग,
राजस्थान, जयपुर।

२-१५५

ATTESTATION FORM

(This format will be used for verification by Police Department)
(Please write in block capital letters)

Coloured
Passport Size
Latest Photo
With
Signature

1.	Name	
	Surname	
	Roll No.	
	Merit No.	
2.	Village:	
	District:	PIN
3.	Village:	
	District:	PIN
4.		
5.	(a) Name (in full with aliases, if any)	
	(b) Present postal address (If dead, give last address)	
	(c) Permanent Home Address	
	(d) Profession	
	(e) If in service, give Designation & Official address	
6.	(a) Father	Indian
	(b) Mother	Indian
	(c) Husband	Indian
	(d) Wife	Indian
	(a) Husband	
	(b) Wife	
7.	(a) Date of birth	Date _____ Month _____ Year _____
	(b) Present age as on Advertised norm	_____ Years _____ Months _____ Days
	(c) Age at matriculation	_____ Years _____ Months _____ Days
8.	(a) Place of birth, District & State in which it is situated	Place of Birth: District: State:
	(b) District & State to which you belong.	District: State:
9.	(a) State your Religion	
	(b) Are you a member of a Scheduled Caste/ Scheduled Tribe? Answer 'Yes' or 'No' and if the answer is 'Yes' state the name thereof.	

10.	Education Qualification (If more than one, give details)			
	Name of School / College with full address in District			
	1. Address:			
	Village			
	District	Pin:		
	2. Address:			
	Village			
	District	Pin:		
	3. Address:			
	Village			
	District	Pin:		
	4. Address:			
	Village			
	District	Pin:		
	5. Address:			
Village				
District	Pin:			
11.	If you have, at any time, been convicted of any offence			
	Designation of Place, Post or description of work		From	
12.	Have you ever been convicted by a Court of any offence			
	convictions & the sentence imposed thereon			
13.	Name of two respectable persons of			
	1.			
	2.			

I certify that foregoing information is correct and complete to the best of my knowledge and belief, I am not aware of any circumstances which might impair my fitness for employment under Government.

Date

Place

Signature of Candidate

(CERTIFICATE TO BE SIGNED BY A GAZETTED OFFICER OR MEMBER OF LEGISLATIVE ASSEMBLY OR OTHER AUTHORITY PRESCRIBED BY THE APPOINTING AUTHORITY)

Certified that I have known Shri/Smt./Kumari.....
S/o/Wife/Daughter of Shrifor the lastyears/months and
that to the best of knowledge and belief the particulars furnished by him/her are correct.

Place

Date

Signature.....
Designation or Status & Address.....

Rubber Stamp.....

परिशिष्ट-द

रु.10/- के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर मुद्रित करवाकर नोटरी पब्लिक से प्रमाणित करावे
अविवाहित अन्यर्था के द्वारा प्रस्तुत किया जाने वाला
घोषणा-पत्र

मैं..... पुत्र/पुत्री श्री.....
निवासी

..... शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे
राजस्थान कर्मचारी चयन बोर्ड द्वारा आयोजित लिपिक ग्रेड-आ, संयुक्त भर्ती परीक्षा-2018
में लिपिक ग्रेड-आ के पद पर नियुक्ति हेतु अभिस्तुत किया गया है।

मेरा विवाह अभी तक नहीं हुआ है और भविष्य में जब भी होगा तब मैं या मेरे घर वाले
ना तो दहेज लेंगे/ना ही देंगे। भविष्य में दहेज लिए जाने के सम्बन्ध में मेरी पत्नी एवं
ससुराल पक्ष की ओर से कोई शिकायत विभाग/न्यायालय में दर्ज करवाई जाती है तो मेरी
नियुक्ति समाप्त किये जाने का नियुक्तकर्ता को पूर्ण अधिकार होगा जिसके लिए मैं प्रार्थी
जिम्मेदार रहूंगा।

(नाम-.....)
घोषण-कर्ता

स्थान :-

दिनांक :-

साक्षी

1. हस्ताक्षर 1. हस्ताक्षर

नाम नाम

पता पता

परिशिष्ट-द

रु.10/- के नॉन ज्युडिशियल स्टाम्प पेपर पर मुद्रित करवाकर नोटरी पब्लिक से प्रमाणित करावें
विवाहित अन्यर्था के द्वारा प्रस्तुत किया जाने वाला
घोषणा-पत्र

मे पुत्र/पुत्री श्री
निवासी

..... शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि राजस्थान
कर्मचारी चयन बोर्ड द्वारा आयोजित लिपिक ग्रेड-गा, संयुक्त भर्ती परीक्षा-2018 में लिपिक
ग्रेड-गा के पद पर नियुक्ति हेतु अभिस्तावित किया गया है।

मेरा विवाह दिनांक को हुआ। विवाह के समय मेरे घर वालों ने न तो
दहेज लिया है/न ही दहेज दिया है। भविष्य में दहेज लिए जाने के सम्बन्ध में मेरी पत्नी
एवं ससुराल पक्ष की ओर से कोई शिकायत विभाग/न्यायालय में दर्ज करवाई जाती है तो
मेरी नियुक्ति समाप्त किये जाने का नियुक्तिकर्ता यथा राज्य बीमा एवं प्रावधान
विभाग जयपुर को पूर्ण अधिकार होगा जिसके लिए मैं, प्रार्थी
जिम्मेदार रहूंगा।

(नाम-.....)
घोषण-कर्ता

स्थान :-.....

दिनांक :-.....

साक्षी

ससुराल पक्ष पिता की ओर से

1. हस्ताक्षर 1. हस्ताक्षर

नाम नाम

पता पता

2. हस्ताक्षर 2 हस्ताक्षर

नाम नाम

पता पता

प्रपत्र-7

कनिष्ठ सहायक के पद पर नियुक्ति हेतु धूम्रपान नहीं करने सम्बन्धी वचनबद्ध का प्रारूप

:- वचन बन्ध :-

मैं..... पुत्र / पुत्री श्री..... उम्र.....
जाति..... निवासी तहसील.....
जिला..... राज्य..... वचनबद्ध हूँ कि :-

- 1- यह है कि मेरा राजस्थान कर्मचारी चयन बोर्ड जयपुर द्वारा आयोजित कनिष्ठ सहायक भर्ती परीक्षा-2018 में **SIPF** विभाग में चयन हुआ है। मेरा रोल नम्बर
...मेरिट नम्बर..... तथा चयन वर्ग..... है।
- 2- मैं धूम्रपान एवं गुटखा सेवन नहीं करता/करती हूँ तथा न ही भविष्य में करूंगा/करूगी।

हस्ताक्षर

वचनबद्धकर्ता

नाम:-.....

मेरिट संख्या.....

रोल नम्बर.....

परिशिष्ट-ब

रू.10/- के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर मुद्रित करवाकर नोटरी पब्लिक से प्रमाणित करावें

(विवाह शपथ-पत्र)

प्रपत्र

मैं..... पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती निवासी..... शपथपूर्वक बयान करता हूँ/करती हूँ कि मेरा विवाह श्रीमती/श्री निवासी के साथ सम्पन्न हुआ था परन्तु अनिवार्य विवाह पंजीयन लागू होने से पूर्व दिनांक को सम्पन्न होने के कारण पंजीकृत नहीं है।

या

मेरा विवाह श्रीमती/श्री निवासी के साथ दिनांक को राजस्थान राज्य के बाहर सम्पन्न होने के कारण पंजीकृत नहीं हुआ है।

या

मैं अविवाहित हूँ।

या

मैं विधुर/विधवा हूँ (पत्नी/पति श्री/श्रीमती)

या

मैं तलाकशुदा हूँ (प्रमाण पत्र संलग्न है)

या

मैं परित्यक्ता हूँ एवं मेरा विवाह श्री के साथ दिनांक को सम्पन्न हुआ था।

हस्ताक्षर
शपथकर्ता

परिशिष्ट-स'
रु.10/- के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर मुद्रित करवाकर नोटरी पब्लिक से प्रमाणित करावें

(संतान शपथ-पत्र)
घोषणा पत्र

कार्मिक विभाग की अधिसूचना क्रमांक एफ 7 (1)कार्मिक/क-2/95 दिनांक 20.8.2001 के अनुसरण में निम्नलिखित प्रपत्र में कार्यभार ग्रहण करते समय घोषणा जो कि राजपत्रित अधिकारी से प्रमाणित है, प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ।

मैंपुत्र/पुत्री श्री रोल नं. है,
लिपिक ग्रेड-आ, भर्ती परीक्षा, 2018 में लिपिक ग्रेड-आ के पद पर अभिस्तावित हुआ/हुई
हूँ।

1. दिनांक 31.5.2002 तक मेरे बच्चों की संख्या थी।
क्र.सं. नाम जन्म तिथि

2. दिनांक 01 जून, 2006 को एवं इसके पश्चात मेरे बच्चों की संख्या में वृद्धि नहीं हुई
है।

दिनांक 1 जून, 2002 को एवं इसके पश्चात मेरे बच्चों की संख्या में वृद्धि हुई है एवं
वर्तमान में मेरे बच्चों की कुल संख्या है।
क्र.सं. नाम जन्म तिथि

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

नाम :

पद : लिपिक ग्रेड-आ