

ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ

ചീഫ് എഞ്ചിനീയറുടെ കാര്യാലയം
തദ്ദേശസ്വയം ഭരണ വകുപ്പ്
റവന്യൂ കോമ്പ്ലക്സ്, മൂന്നാംനില
പബ്ലിക് ഓഫീസ് ബിൽഡിംഗ്,
തിരുവനന്തപുരം

Phone : 0471-2324951
0471-2325071
TeleFAX: 0471-2324951
email: celsgd@gmail.com
website: www.celsgd.kerala.gov.in

നം. ഇ9/15088/2020/സിഇ/എൽ.എസ്.ജി.ഡി

തീയതി 01/09/2021

പരിപത്രം

വിഷയം:- തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് (ലോക്കൽ ഇൻഫ്രാസ്ട്രക്ചർ ഡെവലപ്മെന്റ് & എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിഭാഗം)- ജീവനക്കാര്യം- സർക്കാർ ജീവനക്കാർ സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിക്കുമ്പോൾ സ്വന്തം വിവരങ്ങൾ സമർപ്പിക്കുന്നതും, ജീവനക്കാർ സ്ത്രീയനം വാങ്ങില്ലെന്ന സത്യവാങ്മൂലം ഹാജരാക്കുന്നതും സംബന്ധിച്ച്

പരാമർശം (1) സ.ഉ(പി) നം 16/2018/ഉദ്യോഗസ്ഥ ഭരണ പരിഷ്കാര വകുപ്പ് തീയതി 08/11/2018.

(2) വനിതാ ശിശു വികസന വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെയും മുഖ്യ സ്ത്രീയന നിരോധന ഓഫീസറുടെയും പരിപത്രം നം ഡബ്ല്യുഇസി/01/9752/21 തീയതി 16/07/2021.

സർക്കാർ ജീവനക്കാർ സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിക്കുന്ന സമയത്ത് നിർബന്ധമായും സ്വന്തം വിവരങ്ങൾ "Appendix C Form" ൽ നൽകേണ്ടതും അത്തരം വിവരങ്ങൾ ജീവനക്കാരുടെ സേവന പുസ്തകം/ഗസറ്റ് എൻട്രിയിൽ മെന്റ് രജിസ്റ്റർ എന്നിവയിൽ രേഖപ്പെടുത്തണമെന്ന് പരാമർശം (1) പ്രകാരം സർക്കാർ ഉത്തരവായിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ സർക്കാർ ജീവനക്കാർ സ്ത്രീയനം ചോദിക്കുകയോ /വാങ്ങുകയോ /വാങ്ങാൻ പ്രേരിപ്പിക്കുകയോ/ കൊടുക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ലെന്ന സാക്ഷ്യപത്രം സർക്കാർ ഉദ്യോഗസ്ഥരിൽ നിന്നും കാര്യാലയ മേധാവികൾ വാങ്ങി സൂക്ഷിക്കേണ്ടതും ആറ്മാസത്തിലൊരിക്കൽ റിപ്പോർട്ട് അതത് ജില്ലകളിലെ Dowry Prohibition Officer കൂടിയായ ജില്ലാ വനിതാ ശിശു വികസന ഓഫീസർക്ക് നൽകേണ്ടതുമാണ് എന്ന് പരാമർശം (2) പ്രകാരം നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആയതിനാൽ ഈ വകുപ്പിനു കീഴിലെ എല്ലാ നിയന്ത്രണാധികാരികളും പരാമർശം (1) പ്രകാരം ജീവനക്കാരുടെ സ്വന്തം വിവരങ്ങൾ സേവന പുസ്തകം /ഗസറ്റ്

എൻട്രൈൽമെന്റ് രജിസ്റ്റർ എന്നിവയിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും പരാമർശം
(2) പ്രകാരമുള്ള പരിപത്രത്തിലെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഉറപ്പ്
വരുത്തേണ്ടതാണ്.

(ഒപ്പ്)

ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ

അംഗീകാരത്തോടെ



ജൂനിയർ സൂപ്രണ്ട്

N7

ഉള്ളടക്കം (1) Appendix C Form

(2) Annexure 1 & II Form

APPENDIX C

(See Rule 23 A)

STATEMENT OF MOVABLE/IMMOVABLE PROPERTIES TO BE
FILED ON JOINING THE GOVERNMENT SERVICE

Part I		
A. Details of Employee		
1.	Name and Initials of the Employee	
2.	Date of Birth	
3.	Designation	
4.	Permanent Employee Number (PEN)	
5.	Permanent Account Number (PAN)	
6.	Permanent Retirement Account Number (PRAN)	
7.	Permanent Residential Address	
8.	Present Residential Address	
9.	Date of Entry in Government Service	
10.	Present Pay	
11.	Parent Department	
12.	Present Office	
13.	Appointing Authority	

B. Details of Family Members				
1.	Name of Father		Occupation	
2.	Name of Mother		Occupation	
3.	Name of Brothers			
	(a)		Occupation	
	(b)		Occupation	
4.	Name of Sisters			
	(a)		Occupation	
	(b)		Occupation	
5.	Name of Spouse		Occupation	
6.	Name of Children			
C. Details of Family movable properties				
1.	In own name			
2.	In the name of spouse			
3.	Bank Accounts (in Scheduled Commercial Banks/Co-operative Banks)			
	(a) In own Name			
	(b) In the Name of the spouse			
4.	Shares			
	(a) In own Name			
	(b) In the Name of the spouse			
	(c) In the Name of children			

5.	Other investments	
	(a) In own Name	
	(b) In the Name of the spouse	
6.	Debts and other liabilities if any in public sector/private sector/ Co-operative Financial institutions, in own name/in the name of spouse	
D.	Details of Business Activities in Own Name/Name of Spouse/ other immediate family members (type of Business/Location/ Annual Turn Over/Liabilities)	

PART II

DETAILS OF IMMOVABLE PROPERTIES

(In own name/in the name of the spouse/ancestral undivided property to be furnished)

<i>Sl. No.</i>	<i>Character of Land (Wet/Dry/Garden)</i>	<i>Value of land (in ₹)</i>	<i>Whether with Building (in ₹)</i>	<i>Value of Building</i>	<i>Survey No. and subdivision No.</i>	<i>Area (in Acre/Cents)</i>	<i>State</i>	<i>District</i>	<i>Taluk</i>	<i>Village</i>	<i>Annual Income from the Property (in ₹)</i>	<i>Nature of title held (full/Part)</i>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)

Certified that the details given above are true to the best of my knowledge and belief. I am aware that furnishing of false information will invite disciplinary action against me.

Station:

Signature:

Date:

Name:

By order of the Governor,

DR. A. JAYATHILAK, IAS.,

Principal Secretary.

PROFC
Name of r
HA

Annexure I

DECLARATION TO BE GIVEN BY THE MALE
GOVERNMENT EMPLOYEE

Rule 7 clause (iv) sub clause (a) of the Kerala Dowry Prohibition Rules 2004

WHEREAS I was married on(Date of marriage)
NOW therefore under clause (iv) sub clause (a) of Rule 7 of the Kerala Dowry
Prohibition Rules 2004 I(Name
and Designation , office of the employee) do hereby declare that I have not taken
any dowry.

Signature

Place

Date

(Name, Designation and Office)

1. Signature of Father/Mother
2. Signature of Spouse
3. Signature of Father-in-law/Mother-in-law.....

Annexure II

PROFORMA TO BE FILLED BY DISTRICT OFFICER TO DISTRICT DOWRY PROHIBITION OFFICER

Name of Department:

Period :April-September/October-March Year :

HALF YEARLY REPORT OF THE EMPLOYEES'S DECLARATION AS PER THE DOWRY PROHIBITION ACT 1961 Rule 7(a)

Sl No.	Name of the office	No. of employess married during the period	No. of employees sumbitted the declaration

Signautre of District Head of the Department