

ചീഫ് എൻജിനീയറുടെ കാര്യാലയം
തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ്
റവന്യൂ കോംപ്ലക്സ്, മൂന്നാം നില
പബ്ലിക് ആഫീസ് ബിൽഡിംഗ്,
തിരുവനന്തപുരം-33

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

വളരെ അടിയന്തിരം

നം. ഇ18-2683/2015/സിഇ/തസ്വഭവ

തീയതി : 17/03/2015

സർക്കുലർ

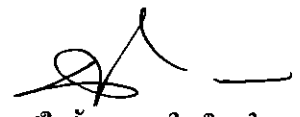
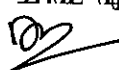
സൂചന:- ബഹു: അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറിയുടെ 06/11/2014 ലെ ഡി.ഒ ലെറ്റർ
നം. 35602/എൻ.പി.എസ് - 02/06/2014

തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് സാങ്കേതിക വിഭാഗത്തിലേക്ക് 31/03/2013 ന് ശേഷം
പി.എസ്.സി അഡ്വൈസ് ചെയ്ത ജീവനക്കാരും, പങ്കാളിത്ത പെൻഷൻ പദ്ധതിയിൽ
ഉൾപ്പെടേണ്ടതുമായ ജീവനക്കാരുടെ വിവരങ്ങൾ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള
പ്രൊഫോർമയിൽ തയ്യാറാക്കി ജില്ലാ മേധാവികൾ മുഖേന അടിയന്തിരമായി 5 ദിവസത്തിനകം ഈ
കാര്യാലയത്തിൽ എത്തിക്കേണ്ടതാണ്.

ജില്ലാ മേധാവികൾ അവരവരുടെ നിയന്ത്രണ പരിധിയിൽ വരുന്ന കാര്യാലയങ്ങളിൽ
നിന്നും വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ച്, ക്രോഡീകരിച്ച് ഈ ഓഫീസിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

സൂപ്രണ്ടിംഗ് എഞ്ചിനീയർ, തിരുവനന്തപുരം, കൊല്ലം, കൊച്ചി, തൃശൂർ, കോഴിക്കോട്
കോർപ്പറേഷനുകൾ അവരവരുടെ കോർപ്പറേഷനിലെ സാങ്കേതിക വിഭാഗം ജീവനക്കാരുടെ
വിവരങ്ങൾ ക്രോഡീകരിച്ച് ഈ ഓഫീസിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

മുനിസിപ്പാലിറ്റികളിലെ സാങ്കേതിക വിഭാഗം മേലധികാരികൾ അവരവരുടെ
കാര്യാലയങ്ങളിലെ സാങ്കേതിക വിഭാഗം ജീവനക്കാരുടെ വിവരങ്ങൾ തയ്യാറാക്കി സൂപ്രണ്ടിംഗ്
എഞ്ചിനീയർ, തദ്ദേശസ്വയംഭരണ ഉത്തരമേഖല, കോഴിക്കോട്/സൂപ്രണ്ടിംഗ് എഞ്ചിനീയർ,
തദ്ദേശസ്വയംഭരണ ദക്ഷിണമേഖല തിരുവനന്തപുരത്തിന് സമർപ്പിക്കേണ്ടതും, സൂപ്രണ്ടിംഗ്
എഞ്ചിനീയർമാർ അവരവരുടെ കാര്യാലയങ്ങളുടെ വിവരങ്ങളും ചേർത്ത് ക്രോഡീകരിച്ച് ഈ
കാര്യാലയത്തിലേക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.


ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ


31/03/2013 ന് ശേഷം പി.എസ്.സി അഡ്വൈസ് ചെയ്തതും പങ്കാളിത്ത പെൻഷൻ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുണ്ടതുമായ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സാങ്കേതിക വകുപ്പ് ജീവനക്കാരുടെ വിവരങ്ങൾ

ഓഫീസിന്റെ പേര്:

| ക്രമ നം. | പേര്/ഉദ്യോഗപ്പേര് | ഓഫീസ് | അഡ്വൈസ് നം & തീയതി | ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി | പങ്കാളിത്ത പെൻഷൻ അംഗത്വ നമ്പർ (PRAN No) | പങ്കാളിത്ത പെൻഷൻ പദ്ധതിയിൽ അംഗത്വം നേടിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ കാരണം | അഭിപ്രായക്കുറിപ്പ് |
|----------|-------------------|-------|--------------------|--------------------------|---|--|--------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ഓഫീസ് മേലധികാരിയുടെ പേരും ഒപ്പും

എൻ.പി/