

Proforma for "Karmchari Rajya Beema Nigam-Hindi Prayog Protsahan Yojna" year 2024

अधिकारी/कर्मचारी (आवेदक) का नाम :

Name of the Officer/Employee(Applicant)

अधिकारी/कर्मचारी (आवेदक) का पदनाम :

Designation of the Officer/Employee(Applicant)

अधिकारी/कर्मचारी (आवेदक) की कर्मचारी संख्या :

Employee no. of the Officer/Employee(Applicant)

अधिकारी/कर्मचारी (आवेदक)का मोबाइल नं. :

Mobile no.of the Officer/Employee(Applicant)

अधिकारी/कर्मचारी (आवेदक)का ई-मेल पता :

E-mail address of the Officer/Employee(Applicant)

शाखा/डीसीबीओ/शाखा कार्यालय का नाम :

Name of the Branch/DCBO/Branch Office

वीओआइपी संख्या/VOIP No. :

अवधि(Period) : ____/____/2024 से ____/____/2024 तक

अधिकारी/कर्मचारी (आवेदक) द्वारा घोषणा पत्र

Declaration by the Officer/Employee

प्रमाणित किया जाता है कि वर्ष 2024 के दौरान मैंने टिप्पण/आलेखन में 100 प्रतिशत कार्यालयीन कार्य हिंदी में किया है। इस अवधि में मैंने न तो मात्र टंकण/डायरी-डिस्पैच का कार्य किया है और न ही मैं राजभाषा शाखा में तैनात था/थी।

Certified that I have done 100% official work of noting/drafting in Hindi during the year 2024. During this period, neither I have done only typing/Diary-Dispatch work nor was I posted in "Rajbhasha Branch".

दिनांक/Date:

आवेदक के हस्ताक्षर

Signatures of the applicant

नियंत्रक/रिपोर्टिंग अधिकारी के मुहर सहित प्रति हस्ताक्षर/

Countersignatures of the Controlling/Reporting Officer along with Stamp