कर्मचारी राज्य बीमा निगम
(श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार)
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION
Ministry of Labour &Employment, Govt. of India)

सत्यमेव जयते

क्षेत्रीय कार्यालय/Regional Office
पंचदीप भवन, सर्वोदय नगर, कानपुर .. 208005
PANCHDEEP BHAWAN, SARVODAYA NAGAR, KANPUR-208005
Phone: 0512-2217957 Email: rd-up@esic.nic.in
Website: www.esic.nic.in

संख्या 21-ए-49/1/1/2020-रा.भा. दिनांक : 15.01 .2025

परिपत्र/Circular

विषय/Subject: क.रा.बी. निगम इकाइयों में प्रचलित "कर्मचारी राज्य बीमा निगम-हिंदी प्रयोग प्रोत्साहन योजना" वर्ष 2024
"Karmchari Rajya Beema Nigam-Hindi PrayogProtsahanYojna" year 2024 prevalent in ESIC units.

निगम में "कर्मचारी राज्य बीमा निगम-हिंदी प्रयोग प्रोत्साहन योजना" जनवरी 1985 से लागू है जिसकी अवधि प्रत्येक वर्ष 01 जनवरी से 31 दिसंबर तक होती है। इस योजना में 1200/- रुपए का पुरस्कार प्रदान किया जाता है। तदनुसार, क्षेत्रीय कार्यालय, कानपुर उत्तर प्रदेश तथा अधीनस्थ औषधालय-सह-शाखा कार्यालयों/शाखा कार्यालयों के जिन अधिकारियों/कर्मचारियों ने वर्ष 2024 के दौरान निर्धारित प्रतिशतता ('क' क्षेत्र स्थित कार्यालयों में कार्यरत कार्मिकों के लिए 100 प्रतिशत) में सरकारी कामकाज हिंदी में किया है। उनसे संलग्न प्रपत्र में प्रविष्टियां आमंत्रित की जाती हैं।

"Karmchari Rajya Beema Nigam-Hindi Prayog Protsahan Yojna" is in force in the Corporationsince January, 1985 period of which is from 01 January to 31st December every year. A prize of Rs. 1200/- is awarded under this scheme. Accordingly, entries in the enclosed proforma are invited from the officers/employees of the Regional Office, Kanpur, Uttar Pradesh and subordinate DCBOs/Branch Offices who have done official work in Hindi in the prescribed percentage during 2024 (100 % for the officials working in the offices situated in Region 'A').

प्रविष्टियां प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि 14.02.2025 है। अंतिम तिथि के पश्चात प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा। यह भी स्पष्ट किया जाता है कि निर्धारित प्रपत्र में प्राप्त आवेदनों पर ही विचार किया जाएगा।

Last date of submission of entries is 14.02.2025. Entries received after the last date will not be entertained. It is also clarified that the applications received in the prescribed proforma will only be entertained.

कृपया इस प्रोत्साहन योजना को सभी सहकर्मियों/अधीनस्थों के संज्ञान में लाएं एवं उन्हें इसमें प्रतिभागिता के लिए प्रोत्साहित करें। यह भी अनुरोध है कि जो अधिकारी/कर्मचारी वर्ष 2025 के दौरान इस योजना में भाग लेना चाहते हैं वे उनके द्वारा निष्पादित कार्य(यों) का रिकॉर्ड रखें ताकि मांगे जाने पर इसे प्रस्तुत किया जा सके।

Please bring this incentive scheme to the notice of all the colleagues/subordinates and encourage them to participate in this. The officers/employees who wish to participate in this scheme for the year 2025, are requested to keep the record of their work/works so that it can be produced whenever asked for.

नोट/Note:

1. कैलेंडर वर्ष के दौरान एक से अधिक कार्यालयों/शाखाओं में तैनात रहे कार्मिक उक्त सभी कार्यालयों/शाखाओं में तैनाती की अवधि के प्रपत्र(समयावधि सहित) एक साथ नत्थी करके वर्ष 2024 का पूरा रिकार्ड एक साथ प्रस्तुत करें अन्यथा उनके आवेदन पर विचार नहीं किया जाएगा।
   Employees posted in more than one Office/Branch during the calendar year must submit the complete record of the year 2024 simultaneously by attaching the proformas (along with duration) of the period of the posting in all the said offices, otherwise their applications will not be entertained.
2. इस प्रोत्साहन योजना में वे बहुकार्य स्टाफ भी भाग लेने के पात्र हैं जिन्होंने कैलेंडर वर्ष के दौरान टिप्पण/आलेखन का कार्य किया है। बहुकार्य स्टाफ का प्रपत्र प्रतिहस्ताक्षर करने से पहले अधिकारी कृपया अपने स्तर पर संबंधित बहुकार्य स्टाफ द्वारा किए गए टिप्पण/आलेखन कार्य की पुष्टि कर लें।
   Those multi tasking staffs are also eligible to participate in this scheme who have done noting/drafting work during complete calendar year. The officer should verify the noting/drafting work the concerned MTS before signing the proforma of the MTS.
3. सभी अधिकारी/औषधालय-सह-शाखा कार्यालय प्रभारी/शाखा प्रबंधक एवं सामाजिक सुरक्षा अधिकारी अपने नियंत्रण अधिकारी से प्रतिहस्ताक्षरित प्रपत्र ही प्रस्तुत करें अन्यथा उनके आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा।
   All the Officers/DCBO incharges/Branch Managers and Social Security Officers must submit their proformas counter – signed by their controlling officer, otherwise their applications will not be entertained.

संलग्नक : निर्धारित प्रपत्र
Attachment: Prescribed Proforma

Signed by Anita Suresh
Date: 20-01-2025 10:59:23

(अनिता सुरेश/ANITA SURESH)
शाखाधिकारी(रा.भा. प्रभारी)/Branch Officer (O.L. I/C)

प्रतिलिपि/Copy To :-

1. महानिदेशक (राजभाषा) ,क॰रा॰बी॰ निगम, पंचदीप भवन,सीआईजी मार्ग, नई दिल्ली।
   Director General(OL), ESI Corporation, Panchdeep Bhavan, CIG Marg New Delhi.
2. वैयक्तिक सहायक, क्षेत्रीय निदेशक, क्षेत्रीय कार्यालय, कानपुर।
   P.A, Regional Director, Regional Office, Kanpur.
3. सभी संयुक्त/उप/सहायक निदेशक, क्षेत्रीय कार्यालय, कानपुर।
   All Joint/ Deputy/Assistant Directors, Regional Office, Kanpur.
4. राज्य चिकित्सा अधिकारी/ बीमा चिकित्सा अधिकारी/ चिकित्सा निर्देशी/ सहायक अभियंता, क्षेत्रीय कार्यालय, कानपुर।
   SMO/IMO/Medical Referee/ Assistant Engineers, Regional Office, Kanpur.
5. सभी शाखा अधीक्षक/सामाजिक सुरक्षा अधिकारी, क्षेत्रीय कार्यालय, कानपुर।
   All Branch Superintendents/SSOs, Regional Office, Kanpur..
6. सभी डीसीबीओ प्रभारी/शाखा प्रबन्धक, अधीनस्थ डीसीबीओ/शाखा कार्यालय, क्षेत्रीय कार्यालय कानपुर।
   All DCBO in-charges/Branch Managers,subordinate DCBOs/Branch Offices,Regional Office, Kanpur.
7. वेबसाइट प्रबंधक, क्षेत्रीय कार्यालय, कानपुर को वेबसाइट पर सामग्री अपलोड हेतु।
   Website Manager, Regional Office, Kanpur to upload the matter on website.