

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം
(തൊഴിലധിഷ്ഠിത ഹയർ സെക്കണ്ടറി വിഭാഗം)
ഹരസിംഖ് ബോർഡ് ബിൽഡിംഗ്
ശാന്തി നഗർ, തിരുവനന്തപുരം
ഫോൺ- 04712325323
e-mail:dirvhse@yahoo.com

നമ്പർ:എഫ്/9100/2019.

തീയതി, 9.12.2019

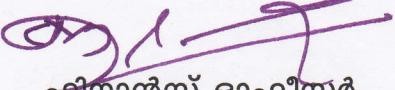
പരിപ്രേക്ഷ

പിഷയം:- പൊതുവിദ്യാഭ്യാസം-തൊഴിലധിഷ്ഠിത ഹയർ സെക്കണ്ടറി വിദ്യാഭ്യാസം-ഭവന നിർമ്മാണ വായ്പ സ്വീകരിച്ച ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ വിവരങ്ങൾ-സംബന്ധിച്ച്.

സുചന :- 7/11/2019ലെ ധനകാര്യ ധനകാര്യ പരിശോധന (എൻ.റി.കെ) വകുപ്പിന്റെ കത്ത്.

മേൽ സുചനയിലേക്ക് ശ്രദ്ധ കുറഞ്ഞു. സർക്കാരിൽ നിന്ന് HBA വായ്പ സ്വീകരിക്കുകയും എന്നാൽ എഗ്രിമെന്റ് അനുസരിച്ചോ സത്യവാദമുലം നൽകിയ സ്ഥലത്തോ ഭവനം നിർമ്മിക്കാത്ത ഉദ്യോഗസ്ഥരെയും യുട്ടിലേജ്സേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാകാത്ത ഉദ്യോഗസ്ഥരെയും ധനകാര്യ വകുപ്പിന്റെ വിവിധ അനേകണാജീവിൽ കണ്ണെത്തി യിട്ടുണ്ടെന്നും കൂടാതെ നോൺ ഗസറ്റുവ് കേഡറിൽ HBA എടുക്കുകയും എന്നാൽ ഗസറ്റുവ് തസ്തികയിൽ എത്തികഴിഞ്ഞാൽ റീ പോയ്മെന്റ് നടത്താതിരിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥരുള്ളതായും സുചന പ്രകാരം അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആയതിനാൽ 01-04-1997 മുതൽ സർക്കാരിൽ നന്നാം HBA എടുത്തിട്ടുള്ള ജീവനക്കാരുടെ വിവരങ്ങൾ നിശ്ചിത പ്രോഫോർമയിൽ സർക്കാരിൽ സമർപ്പിക്കുന്നതിന് നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്.

മേൽ സാഹചര്യത്തിൽ 01-04-1997 മുതൽ സർക്കാരിൽ നിന്നും HBA എടുത്തിട്ടുള്ള ജീവനക്കാരുടെ വിവരങ്ങൾ 13-12-19നു മുൻപായി ഇതോടൊപ്പമുള്ള പ്രോഫോർമയിൽ PDF ആയി സ്കാൻ ചെയ്ത് vhsefin.govt@gmail.com ലെ എല്ലാ റവ. വി.എച്ച്.എസ്.എസ് പ്രിൻസിപ്പൽമാരും സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഭവനനിർമ്മാണ വായ്പ എടുക്കാത്ത ജീവനക്കാർ ഉണ്ടെങ്കിൽ “NIL” റിപ്പോർട്ട് പ്രോഫോർമയിൽ പ്രിൻസിപ്പാൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.


എന്നാൻസ് ഓഫീസർ
പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർക്കു വേണ്ടി

എല്ലാ റവ. വി.എച്ച്.എസ്.എസ് പ്രിൻസിപ്പൽമാർക്കും

- പകർപ്പ്:- 1) മേഖലാ അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറക്ടർ
2) എസ്.എഫ്/ഒ.സി.
3) അക്കാദമിക്സ് വിഭാഗം

എസ്/10/12/19

04.1997 മുതൽ സർക്കാരിൽ നിന്ന് HBA എടുത്തിട്ടുള്ള ജീവനക്കാരുടെ വിവരങ്ങൾ
ചുവടെ ചേർത്തിരിക്കുന്ന പട്ടികയിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്

ക്രമ നമ്പർ	ഉദ്യോഗസ്ഥരും പേര് ഉദ്യോഗപ്പേര് / PEN നമ്പർ	HBA എടുത്ത തിയതി / HBA അക്ക	അടച്ച അക്ക / നിലവിലെ അവസ്ഥ	യുട്ടിലെപ്പേശൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നമ്പർ / തിയതി	യുട്ടിലെപ്പേശൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കിയില്ല കിൽ കാരണം	ആധാരം രിലീസ് ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ	റിമാർക്സ്

വകുപ്പ് മേധാവി / മേലുദ്യോഗസ്ഥരും പേര്

ഉദ്യോഗപ്പേര്

ഒപ്പ്

തിയതി

ഓഫീസ് സീൽ