हिमाचल प्रदेश सरकार सामाजिक न्याय एंव अधिकारिता विभाग



अधिसूचना

संख्यः डब्ल्यू० एल० एफ०-ई० (2)-1/78



6-1-2012, (A)

हिमाचल प्रदेश की राज्यपाल,लोक सेवा गारंटी अधिनियम,2011 की धारा—3 द्वारा प्रदत शक्तियों का प्रयोग करते हुए,उपरोक्त अधिनिय के प्रयोजनों हेतू, सामाजिक न्याय एंव अधिकारिता विभाग, अनुसूचित जाति,अन्य पिछडा वर्ग एंव अल्पसंख्यक मामले निदेशालय,हिमाचल प्रदेश,के लिए, सेवाएं पदाभित अधिकारी,प्रथम अपील प्राधिकारी,द्वितीय अपील प्राधिकारी और नियत समय—सीमा उपाबन्ध " क " के अनुसार अधिसूचित करती है

m. Kom

Service Control of the Control of th

आदेश द्वारा

प्रधान सचिव (सा० न्याय एंव अधि०) -हिमाचल प्रदेश सरकार

पृष्ठांकन संख्या उपरोक्त

दिनांक शिमला-2

28-12-2011

- 1. सचिव,राज्यपाल हिमाचल प्रदेश 'शिमला.- 2
- 2. निजी सचिव, मुख्य मंत्री। हिमाचल प्रदेश शिमला.- 2
- 3. निजी सचिव, मुख्य सचिव हिमाचल प्रदेश सरकार शिमला.- 2
- 4. मुख्य सूचना आयुक्त, राज्य सूचना आयोग हिमाचल प्रदेश शिमला.- 2
- 5. प्रधान सचिव, (ए० आर०) हिमाचल प्रदेश सरकार शिमलां.- 2
- এ: निदेशक , (अनुoजाति अन्य पिछडा वर्ग एंव अल्प संख्यक मामले) हिo प्रo शिमला.9
 - 7. संयुक्त निदेशक,(अनु0जाति अन्य पिछडा वर्ग एव अल्प संख्यक मामले) हि०प्र० शिमला.9
- 8, समस्त, जिलाधीश हिमाचल प्रदेश ।
- 9. नियन्त्रक,मुद्रण एवं लेखन सामग्री हिमाचल प्रदेश शिमला ।
- 10.तकनीकी निदेशक,NIC शिमला-2
- 11.समस्त जिला कल्याण अधिकारी हिमाचल प्रदेश ।
- 12.समस्त तहसील कल्याणं अधिकारी हिमाचल प्रदेश ।

्रीक्षर उप सचिव (सा० न्याय एंव अधि०) हिमाचल प्रदेश सरकार ।

ASP. HA

े हिमाचल प्रदेश लोक सेवा गारंटी अधिनियम,2011 के अधीन, सामाजिक न्याय एंव अधिकारिता विमाग, अनुसूचित जाति अ पिछडा वर्ग एंव अल्पसंख्यक मामले निदेशालय,हिमाचल प्रदेश के लिए सेवाएं पदामित अधिकारी,प्रथम अपील प्राधिकारी हों द्वितीय अपील प्राधिकारी और नियमित समय सीमा ।

ľ		-\	संख्या
	जारी करना ।	2	समा हो। की नीम
	(i) उपबन्ध—। पर विहित प्रारूप से संलग्न आवेदन (ii) आयु प्रमाण के लिए (मिन्न लिखित में से कोई) :— • रजिस्टार जन्म एंव मृत्यु द्वारा जारी जन्म प्रमाण पत्र की प्रति, या • रक्तूल छोड़ने के प्रमाण पत्र की प्रति, या • दसवीं पास प्रमाण पत्र की प्रति, या • सम्बंद्व ग्राम पंचायत सिव द्वारा सम्यक रूप से प्रमाणित जन्म तिथि की प्रति, या	3	आवेदन के साथ संलग्न किए जाने वाले दस्तावेज
	भम्बद्ध जिला का जिला कल्याण अधिकारी		पदाभिहित अधिकारी
	निदेशक, निदेशक, अनुसूचित अनुसूचित जाति,अन्य पंव अत्यसंख्यक मामले निदेशालय ब्लाक नम्बर—33 एस० बीठ ए० कम्पलैक्स कुसुम्पटी,शिमला. 171009	Re	प्रथम अपील प्राधिकारी का नाम और पता
	कित्र क्षेत्र र हिमार्चल जिला प्रदेश राज्य अधिकारी सूचना कार्यालय आवेदनाक हाउस,शिमला जीन दिन्		द्वितीय अपील सेवाएं प्राधिकारी का करने नाम और समय
	पिला कत्याण अधिकारी के कार्यालय में, अपेक्षित दस्तावेजों सहित पूर्ण आविद्या की आपित से जीत दिसी	\. \. :	द्वितीय अपील सेवाएं उपबंधित प्राधिकारी का करने के लिए नियत नाम और समय सीमा

¥

東京

ڃ			/								•					•	>
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	2			,	 							
3	3	•			भहयो <u>न पत्र जारी करना</u> ।	किंदिशवकाती से गुस्त यावियों को	,				,	<u>e</u>					
	पत्र की प्रति, या दसवीं पास प्रमाण पत्र की प्रति, या	• रकूल छोडने के प्रमाण	 रिजिस्द्वार जन्म एंव मृत्यु द्वारा जारी जन्म प्रमाण पत्र की प्रति, या 	(11) आयु—प्रमाण के लिए (निम्नलिखित में से कोई) :-	(J). उपाधम्य—।। पर विहित पुरुष से संलग्न आवेदन ।		4	भाष्यम से आहेर क	(v) जिला कल्याण अधिकारी	जमा की जाएंगी	(iv) जिला कल्याण अधिकारी के पास 20/ रू० की फीस	• पानी के बिल की प्रति ।	괩	 बिजली के बिल की प्रति, 	 राशन कार्ड की प्रति, या 	(निम्न लिखित में से कोई) :-	(iii) पते के प्रमाण के लिए
					यथोपरि					•		•		-	વચાપાર		
			,		यथोपरि					•			í		यथापार)	
		•			यथोपरि									<u>.</u> .	यथोपरि	•	
			लान विन्तु	कायोलय में, अपेक्षित दस्तावेजों सहित पूर्ण	जिला कल्याण अधिकारी के					•		,,,,,		-	यथोपरि		

- FRILLIAMA -

. As the many extensions when the remaining the second

	निःहशक्तता से ग्रस्त व्यक्यिं को पहचान पत्र जारी करना	
	(T)	(iii) पते के प्रमाण के लिए (निम्न लिखित में से कोई) — • राशन कार्ड की प्रति, या • बिजली के बिल की प्रति, या
यथोपरि		यथोपरि
यथोपरि		यथोपरि
यथोपरि		यथोपरि
जिला कल्याण अधिकारी के के कार्यालय में, अपेक्षित दस्तावेजों सहित पूर्ण आवेदन की प्राप्ति से तीन दिन ।		यथोपरि
The state of the second of the	and the second s	The standing with the standing of the standing of

(A) 200

:

• सम्बंद्ध ग्राम पंचायत सचिव द्वारा सम्यक रूप से प्रमाणित जन्म तिथि की प्रति, या

(iii) पते के प्रमाण के लिए (निम्न लिखित में से कोई) :-• राशन कार्ड की प्रति, या • बिजली के बिल की प्रति,

पानी के बिल की प्रति ।

(iv) सक्षम चिकित्सा प्राधिकारी द्वारा जारी की गई नि:शक्तता चिकित्सा प्रमाण–पत्र की अनुप्रमाणित प्रति ।

(v) जिला कत्याण अधिकारी के पास 20 / रू० की फीस, जमा की जाएगी ।
(vi) जिला कत्याण अधिकारी के कार्यालय में वैब कैमरा के माध्यम से आवेदक का फोटोग्राफ लिया जाएगा ।

`<u></u>

(viii)असत्य और तुच्छ सूचना अपराध । (vii) (अवमानित करना) (ग्रः)अपमान (vi) भिखारी या बेगार या बन्दिक श्रीमेक । सम्बन्धित अपराध । (v) भूमि,परिसरों और जल से करना या खेती करना । (iv) भूमि पर सदोष अधियोग (iv) पुलिस द्वारा तैयार की करना, अपमान करना या परेशान (iii) अनादर सूचक कृत्य । निम्निलिखित अपराघाउपरावत (ii)चोट पहुंचाना, खान-पान (i) अखाद्य, हानिकर पदार्थ का 1995 के अधीन राहता ग अत्याचरिः निवारणः 📝 निचन अनुसूचित जातियां और अनुसूचित जनजातियां और नीचा दिखाना मताधिकार करना, आमे त्रास सम्बन्धी

राशि) की प्रथम किस्त जारी करना राहत राशि (सहायता

यथोपरि

(i) एफ0 आई0 आर0 की प्रति ।

ममले रिपोर्ट की प्रति । बलात्कार/अशक्ता के में चिकित्सा परीक्षा

गई चालान दस्तावेज की प्रति शव-परीक्षा रिपोट । (iii) हत्या के मामले

किस्त का जारी करना । राहत राशि को द्वितीय

की प्रति (i) न्यायालय के आदेशो

अपाएंगी न मास के भीतर संपूर की तारीख से एक प्रक्रिया अपूर्ण अ वस्तावेजों की प्राप्ति अधिकारी जला (सहायता क्रायंकारी अन्मित्रिकेट करने के लिए सम्बद्ध क्षा जारा करगा पीडितों को वितरण करने के पश्चात उसे निधियों र्मणूरी लेगा अर सरकार जिला मणिस्टेटः स्था आधकारी Beach Training पुलिस/न्यायालय से पूर्ण दस्तावंजो को का आहरण खजान अत्याचार ्र शहत कल्याण कल्याण

MA SO

6.5

The state of the s

1.1 中、西部のでいって

jum.

जनजातियों / अन्य पिछडे वर्गों से मासिक उपस्थिति कार्ड । और अल्पसंख्यकों को,कम्प्यूटर (ii)अन्यथीं की प्रशिक्षण केन्द्र चलाने में, (ऐप्लिकेशन) प्रशिक्षण से मासिक परीक्षा रिपोर्ट । एवं वक्षता स्कीम के अधीन,प्रशिक्षणार्थियों को बजीफा (वृत्तिका) का संवितरण ।	यनसचित जातियों / अनसचित
	(३) अच्छार्भि का प्रिप्रिया केन्द्र
	यथोपरि
	यथोपरि
	यथोपरि
प्रशिक्षणार्थी के बैंक प्रशिक्षणार्थी के बैंक खाते में प्रत्येक मास की पन्स तारीख ताक जमा करके वितरित की जाएगी, बशतें कि,अच्चर्थी की उस मास में पन्चासी प्रतिशत हाजिरी हो, और मासिक परीक्षा में पचास प्रतिशत की प्रतिशत की प्रतिशत की प्रतिशत की प्रतिशत हाजिर हों।	पात्र प्रशिक्षणार्थिय

Annexure-1

Application for obtaining Senior Citizen's Identity Card.

Receipt Noe-p (to be filled by the departmental s	pehchan Ref. Nostaff)	
1. Name of applicant	***************************************	
2. Father's name		
3. Date of birth		
4. Gender (male /female)		
5. Whether SC/ST/OBC/Minority/ Gene		,-
6. Address:		
VillagePost	Office	Gra
PanchyatTehsil		Gram
District(H. P.)	Pin Code	
7. Present Occupation		
8. Qualification		
9. Documents attached (Please tick)		
(i) Proof of Age	•	
 Copy of Birth Certificates issued by Region Copy of School leaving Certificate or Copy of Matriculation Certificate or Copy of Date of Birth duly certified by the Secretary Proof of Address 		
 Copy of Ration Card or Copy of Electricity bill or Copy of Water Bill . 		
Date:	Signature of Applicant	

(Authoritative English Text of this department notification No. WLF-E(2)dated 28-12-2011 as required under clause (3) of Article 348 of the constitu 5203 5520 AR

39,12,2011 Government of Himachal Pradesh Department of Social Justice & Empowerment

NOTIFICATION

No:WLF-E(2)-1/78

Dated; 28-12-2011

<u>95(</u>

In exercise of the powers conferred by Section 3 Himachal Pradesh Public Services Guarantee Act, 2011, the Governor Himacl Pradesh is pleased to notify the Services, Designated Officers, First Appell: Authority, Second Appellate Authority and the Stipulated Time Limits for t purposes of the above Act as per Annexure-A, for the Department of Soci Justice and Empowerment, Directorate of Scheduled Castes, Other Backwa Classes and Minority Affairs, Himachal Pradesh.

By order

Principal Secretary(SJ&E) to the Government of Himachal Pradesh. dated: 28-12-2011

Endst. No: even

Copy forwards to the :-

Secretary to Governor, Himachal Pradesh Shimla-2 1.

Private Secretary to Chief Minister, Himachal Pradesh, Shimla-2 2.

Private Secretary to Chief Secretary to the Government of Himacha 3. Pradesh, Shimla-2

Chief Information Officer, State Information Commission Himacha Shimla-2

Principal Secretary (ARU) to the Government of Himachal Pradesh Shimla-2.

Director, Department of SCs, OBCs & Minority Affairs, Himachal

Joint Director, Department of SCs, OBCs & Minority Affairs, H.P,Shimla-7. 8.

All the Deputy Commissioners in Himachal Pradesh.

Controller Printing & Stationary, H.P. Government Press, Shimla for 9. publication in the Rajpatra of Himachal Pradesh, Shimla

Technical Director-cum-SIO, National Informatics Centre, Shimla-2 for 10. uploading the no fication on the Departmental Website.

All District Welfare Officers in Himachal Pradesh. 11.

All Tehsil Welfare Officers in Himachal Pradesh. 12.

Guard file. 13.

Deputy Secretary(SJ&E) to the

Public Services Guarantee Act, 2011. Services/Designated Officers/First Appellate Authority/Second Appellate Authority & Stipulated Time Limits for the Department of Social Justice Richard Classes & Minority Affairs, Government of Himachal Pradesh under the H.P. ANNEXURE-"A"

	No.
lssue of Cards to Citizens	Name of the service / Public Service
Identity Senior	ie ublic
(ii) Application on the prescribed form appended at Annexure—I (iii) Proof of agc (any of the following: Copy of Birth Certificate issued by Registrar Births & Deaths, or Copy of School leaving Certificate, or Copy of Matriculation Certificate, or Copy of Date of Birth duly certified by the concerned	Documents to be attached with the application
n the leded at chificate Births aving lation	ched
District Welfa officer of t concerned District.	Designated Officer
Welfare f the strict	fficer
Address of First Appellate Authority. 5 Director Director SCs, OBC & Minority Affairs Block NO. 33, SDA Complex, Kasumpti Shimla-171009.	
Address of the Second Appellate Authority 6 H.P. State Information Commission, Majitha House, Shiinla-02	7
Stipulated time limit for providing service(s) The Three-days from the receipt of the complete application with requisite desuments in the office of District Welfare Officer.	Januar mesar

69

1 23

	184			,	٠.
•	* N				
	Issue of Identity Cards to Persons with Disabilities	1	·	•	Acceptant of the first of the f
 Copy of Birth Certificates issued by Registrar Births & Deaths, or Copy of School leaving Certificate, or Copy of Matriculation Certificate, or 	 (i) Application on the prescribed form appended at Annexure—II. (ii) Proof of age (any of the Following): 	of applichrough to the of Dist	(iv) Fee of Rs 20/- to be deposited with District Welfare Officer.	 (iii) Proof of Address (any of the following: Copy of Ration Card, or Copy of Electricity bill, or Copy of Water Bill. 	Gram Panch yat Secretary.
	-do-				1
	-do-				
	· -do			el imperi	***
Welfare Officer.	receipt of the complete application with requisite documents in the office of District				

1-60

از

	_				.	
			.*	<u> </u>	•	، يسر
Tribes (Prevention of Atrocities),	Relief under Scheduled Castes		***************************************	The Market State of the Control of t		
on (i) Copy of FIR s), (ii) Copy of Medical	ler Release of 1st Instalment of -do- tes relief amount.	 	(v) Fee of Rs 20/- to be deposited with District Welfare Officer.	(iv) Attested copy of Disability Medical Certificate issued by Competent Medical Authority.	 (iii) Proof of address (any of the following): Copy of Ration Card or Copy of Electricity bill or Copy of Water Bill. 	 Copy of Date of Birth duly certified by the concerned Gram Panchyat Secretary
,	-do-					
	-do					1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
the concerned District Welfare	On the receipt of complete documents	T.	-		•	•

- 62 -

135.
HALL

	<u> </u>				•		٠
viii) F frivolous informati ix)	forced of labour. vii) relating to franchise	cult to and	i (i.i.) I (i.i.) I seu:	obr sub	cov abo	off.	R.
viii) False and frivolous information.	vi) Beggar or forced or bonded labour. vii) Offences relating to right to franchise	マ st 女 化額	insult or annoyance. iii)Derogatory act iv)Wrongful	or eat inedible or obnoxious substance. ii) Causing ining	under iles:-	The following offences are	Rules, 1995 . ": : "
				Release of 2nd finstalment of relief amount. (i) Copy of orders of Court.			
					ý		- //
		,		r		·	
					-		.3
	date of receipt of documents by District Welfare	to the victim of atrocities. The entire process will be completed. Within one into the completed.	the concerned Executive Magistrate for further disbursement	Government treasury the same will be released to	District Magistrate and after the drawl		

	,	xviii) Murder/ death	Incapacitation 100%	c servants.	at the hands of	more.	term of terms	punishable with	offences under IPC	evidence raise	XV) Giving 61	lace	xiv) Making or	y right	Fouling	woman,	explainate Sexual	modesty of woman.	x) Outraging	humiliation.	*
										G		of		of	of	of .	ua!		the bear	and	
1631				-											 				7 1 2	(3.7)	
1			~							-					 		-			ر جي ج	2000
,				,										•							

			<u> </u>		~ ♥
4					4.
Disbursement of Stipendary to the trainees under the scheme, 'Training & Proficiency in Computer Applications to SCs /STs/OBCs and Minorities'.	of houses.	om Om	massacte, rape, mass rape and gang rape, permanent in-	ctims	-
(i) Monthly attendence report card of the candidate from the training centre. (ii) Monthly test report of candidate from training centre.	1	- 1		part and a depart	î â
	+				**
					_
					W. S. E.
	<u> </u>	į		:	0
				2 22872 (. Arrest .	•
	do	_ ·			to hop Comments
of eye of the condition	The			•	
of every month by of every month by of every month by crediting the amount of bank account of trainee provided the candidate has 85% afteriolance in that month and has secured 50% marks in the monthly test.					
ninces ovidee niny ni	amount	•			
stipend to the cligible trainees will life disbursed by 15th of every month by erediting the amount of scholarship in the bank account of trainee provided the candidate has 85% afteridance in that month and has secured 50% marks in the monthly test.	of				
	•				**

130 (30)

Annexure-I

Application for obtaining Senior Citizen's Identity Card.

Receipt No e-pehchan Ref. No (to be filled by the departmental staff)	**
1. Name of applicant	
2. Father's name	
3. Date of birth.	********
4. Gender (male /female)	***** * * *
5. Whether SC/ST/OBC/Minority/ General category	
6. Address:	******
VillagePost Office	Gram
PanchyatTehsil	Jum
District (H. P.)Pin Code.	
7. Present Occupation	****
8. Qualification	
9. Documents attached (Please tick)	
(i) Proof of Age	
 Copy of Birth Certificates issued by Registrar Birth's & Death's or Copy of School leaving Certificate or Copy of Matriculation Certificate or Copy of Date of Birth duly certified by the concerned Gram Panchyat Secretary Proof of Address 	٠
Copy of Ration Card or	:
 Copy of Electricity bill or Copy of Water Bill . 	
Date: Signature of Applicant	
10- TOO	
-65-65	





Annexure-II

Application for obtaining Disability Identity. Cards

Receipt No (to be filled by the department	e-pehchan Ref. No
1. Name of applicant	***************************************
2. Father's name	**************************************
3. Date of birth	
3. Date of birth 4. Gender (male /female)	
5. Whether SC/ST/OBC/Minority	
6. Address:	
VillageP	ost Office
Gram Panchyat	
District	Himachal Pradesh.
7. Present Occupation	
8. Qualification	
9. Documents attached (Please tick)
(i) Proof of Age	
 Copy of Birth Certificates issued by Copy of School leaving Certificate Copy of Matriculation Certificate of Copy of Date of Birth duly certified Secretary Proof of Address 	or "
 Copy of Ration Card or Copy of Electricity bill or Copy of Water Bill . (iii) Attested copy of Disability Medical Authority 	al Certificate issued by Competent
Date:	.Signature of Applicant
-9	-