

ग्रामीण विकास विभाग हरियाणा सरकार
(कार्यालय पता-30 बेज़ बिल्डिंग, सैक्टर 17 सी, चण्डीगढ़ ;
फोन 0172-2705535 ईमेल drd@hry.nic.in)

बायोगैस टर्न की वर्कर, ग्रामीण, उर्जा तकनीशियन, बायोगैस मित्र एवं बायोगैस मिस्त्रियों के हेतु आवेदन पत्र

आवेदक की हस्ताक्षरित
फोटो

(अ) आवेदक के संबंध में सूचनाएं

क्र.स.	सूचना	विवरण
1.	आवेदन निम्न में से कौनसी टाईप का हैं ?- बायोगैस टर्न की वर्कर/ ग्रामीण ऊर्जा तकनीशियन/ बायोगैस मित्र/ बायोगैस मिस्त्री	
2.	आवेदक का नाम व पिता का नाम (आवेदक का मोबाइल नंबर ; ई-मेल यदि हो तो)	
3.	आवेदक की जन्म तिथि (18 वर्ष से कम न हो)	
4.	आवेदक का पत्राचार हेतु पता	
5.	आवेदक का स्थाई पता	
6.	क्या आवेदक हरियाणा का मूल नागरिक है?	
7.	आवेदक की शैक्षणिक योग्यता (प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित फोटो प्रति संलग्न करें)	
8.	आवेदक की आधार कार्ड संख्या (स्वप्रमाणित फोटो प्रति संलग्न करें)	
9.	आवेदक के बैंक खाते का विवरण (रद्द बैंक की प्रति संलग्न करें):	खाता संख्या: बैंक का नाम:



	बैंक की शाखा का नाम:
	बैंक का IFSC Code:

(ब) बायोगैस टर्न की वर्कर/ग्रामीण ऊर्जा तकनीशियन/ बायोगैस मित्र / बायोगैस मिस्त्री हेतु प्राप्त प्रशिक्षण से संबंधित सूचना

1.	प्रशिक्षण का नाम (प्रशिक्षण प्रमाण पत्र की स्व प्रमाणित फोटो प्रति संलग्न करें)	
2.	संस्था का नाम जिसके द्वारा प्रशिक्षण दिया गया।	
3.	प्रशिक्षण प्राप्ति वर्ष	
4.	प्रशिक्षण की अवधि	

(स) प्रशिक्षण प्राप्त करने के उपरांत निर्मित कराये गये बायोगैस संयंत्रों की सूचना

1.	वर्षवार बनवाये गये संयंत्रों की संख्या संयंत्रों का माडल/ प्रकार एवं संयंत्र की क्षमता (घन मीटर मे)	वर्ष	बनवाये गये संयंत्रों की संख्या संयंत्रों का माडल एवं संयंत्रों की क्षमता		
			संख्या	माडल/प्रकार	क्षमता
2.	संस्थान/ विभाग का नाम जिसकी ओर से संयंत्रों का निर्माण कराया गया (वर्षवार कार्य आदेश की स्व प्रमाणित फोटो प्रति संलग्न करें)।				
3.	ग्राम पंचायत का विवरण जहां संयंत्रों का निर्माण किया गया।				
4.	कार्य की गुणवत्ता/ कार्य संपादन नहीं करने के आधार पर यदि ब्लेक लिस्ट किया गया है तो उसका विवरण (1) संस्था/विभाग जिसके द्वारा ब्लेक लिस्ट किया गया। (2) ब्लेक लिस्ट किये जाने का वर्ष (3) ब्लेक लिस्ट किये जाने का कारण				

आवेदक द्वारा घोषणा

मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि --

1. आवेदक पत्र में मेरे द्वारा उल्लेखित विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सही है एवं मेरे द्वारा किसी भी तथ्य का छुपाया नहीं गया है।
2. विभाग द्वारा नवीन राष्ट्रीय बायोगैस एवं आर्गेनिक मेन्योर कार्यक्रम के क्रियान्वयन हेतु टर्न की जाब स्कीम 2 की निर्धारित शर्तों के अनुरूप कार्य करने के लिए अपनी सहमति देता हूँ।

दिनांक

आवेदन के हस्ताक्षर

