समाहरणालय, गोड्डा
(जिला विकास शाखा)
-:सूचना :-

प्रबंध निदेशक, झारखण्ड टूरिज्म डेवलपमेंट कॉरपोरेशन लिमिटेड (झारखण्ड सरकार का उपक्रम) 5 महात्मा गाँधी मार्ग, राँची के पत्र संख्या–179/2017 दिनांक 15.03.2017 के द्वारा **मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना** अन्तर्गत इच्छुक 200 लाभुकों की सूची विहित प्रपत्र में मांग की गई है।

अतः वैसे इच्छुक व्यक्ति/लाभुक जो तीर्थ दर्शन भ्रमण पर जाना चाहते हैं वे विहित प्रपत्र में अपना सम्पूर्ण विवरण भरकर दिनांक 20.03.2017 को 2.00 बजे अपराह्न तक अपने–अपने प्रखंड/अंचल कार्यालय में जमा करना सुनिश्चित करेंगे। विहित प्रपत्र गोड्डा जिला के अधिकारिक वेबसाईट www.godda.nic.in पर एवं संबंधित प्रखंड/अंचल कार्यालय से प्राप्त किया जा सकता है। चयनित व्यक्ति/लाभुक को तीर्थ स्थल/यात्रा की तिथि की सूचना भविष्य में अवगत करा दी जायेगी।

ह0/-
नोडल पदाधिकारी पर्यटन
–सह–
कार्यपालक पदाधिकारी,
नगर पंचायत,
गोड्डा।

ज्ञापांक................../वि0 गोड्डा दिनांक ....

प्रतिलिपि :– जिला जनसम्पर्क पदाधिकारी, गोड्डा को सूचनार्थ प्रेषित। निदेश दिया जाता है कि उक्त सूचना का प्रसारण स्थानीय समाचार पत्रो में तुरन्त कराया जाय।

ह0/-
नोडल पदाधिकारी पर्यटन
–सह–
कार्यपालक पदाधिकारी,
नगर पंचायत,
गोड्डा।

ज्ञापांक 138 /वि0 गोड्डा दिनांक 16.03.2017

प्रतिलिपि :– जिला सूचना विज्ञान पदाधिकारी, एन0आई0सी0, गोड्डा को सूचनार्थ प्रेषित। निदेश दिया जाता है कि मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना का प्रपत्र अविलम्ब वेबसाईट पर अपलोड करना सुनिश्चित करें।

प्रतिलिपि :– अनुमंडल पदाधिकारी, गोड्डा/महागामा को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि :– सभी प्रखंड विकास पदाधिकारी/अंचलाधिकारी, गोड्डा जिला को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित। निदेश दिया जाता है कि अपने–अपने प्रखंडों/अंचलो से मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना अन्तर्गत 20–20 लाभुकों का चयन कर प्रतिवेदन उपलब्ध कराना सुनिश्चित करेंगे।

प्रतिलिपि :– उपायुक्त गोड्डा को सूचनार्थ प्रेषित।

16/03/17
नोडल पदाधिकारी पर्यटन
–सह–
कार्यपालक पदाधिकारी,
नगर पंचायत,
गोड्डा।

झारखण्ड टूरिज्म डेवलपमेंट कॉरपोरेशन लिमिटेड

Jharkhand Tourism Development Corporation

JTDC

(झारखण्ड सरकार का उपक्रम)

5, महात्मा गाँधी मार्ग, राँची–834001

Website: http://tourism.jharkhand.gov.in/

पंजीकरण सं०–U63040JH2002PTC126

दूरभाष सं०–0651-2331828

Email – jtdcltd@gmail. com

संचिका सं० –स्था०–54/2016 (खण्ड–1)

पत्रांक : 179/2017

दिनांक : 15.03.17

स्वच्छ भारत
एक कदम स्वच्छता की ओर

प्रेषक :–

प्रबंध निदेशक
झारखण्ड टूरिज्म डेवलपमेंट कॉरपोरेशन लि०,
5, महात्मा गाँधी मार्ग, राँची।

सेवा में,

उपायुक्त,
गोड्डा (झारखण्ड)।

विषय :– मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजनान्तर्गत सुयोग्य लाभुकों की सूची विहित प्रपत्र में उपलब्ध कराने के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में सूचित करना है कि संथाल परगना प्रमण्डल के गोड्डा जिलान्तर्गत मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना अन्तर्गत 200 लाभुकों की सूची विहित प्रपत्र में दिनांक 20.03.2017 तक उपलब्ध कराने की कृपा की जाय (विहित प्रपत्र एवं मार्गदर्शिका की प्रति संलग्न)। तीर्थ स्थल एवं यात्रा की तिथि से संबंधित सूचना भविष्य में अवगत करा दी जायेगी।

विश्वासभाजन

प्रबंध निदेशक
झारखण्ड टूरिज्म डेवलपमेंट कॉरपोरेशन लि०,
5, महात्मा गाँधी मार्ग, राँची।

Rahul to discuss immediately

E:\Shekhar\IRCTC\Pilgrims\Godda.doc

अनुबंधक-क

"मुख्यमंत्री तीर्थ दर्शन योजना"

आवेदन (दो प्रतियों में)

प्राप्ति की तारीखः-		आवेदन संख्याः-		पंजीकरण संख्याः-
1	आवेदक का नाम (बडे अक्षरों में) (पहचान प्रमाण-पत्र के अनुसार)	:		एक तस्वीर चिपकाया जाना चाहिए और एक संलग्न किया जाना चाहिए
2	पिता का पूरा नाम	:		
3	माता का पूरा नाम—	:		
4	आवेदक के पति/पत्नी का नाम	:		
5	स्थायी पता	:		
6	वर्तमान पता	:		
7	संपर्क संख्या (टेलीफ़ोन, मोबाइल, ईमेल)	:		
8	जन्म तिथि	:		
9	जन्म स्थान	:		
10	पेशा	:		
11	झारखण्ड के निवासी (हाँ/नहीं)	:		
12	आवेदन करने की तारीख को उम्र	:		
13	लिंग	:		
14	श्रेणी (एपीएल/बीपीएल) (प्रमाण-पत्र की छायांप्रति संलग्न करें)	:		

15	पहचान प्रमाण-पत्र और आवासीय प्रमाण-पत्र का विवरणी	:	
16	वरिष्ठ नागरिक के साथ यदि पति/पत्नी हो तो (पहचान प्रमाण-पत्र, उम्र, श्रेणी की छायाप्रति संलग्न करें) पति/पत्नी का नाम- फोन संख्या-	:	
17	वरिष्ठ नागरिक के साथ यदि कोई अटेंडेंट हो तो (पहचान प्रमाण-पत्र, उम्र, श्रेणी की छायाप्रति संलग्न करें) अटेंडेंट के साथ रिश्ता- वर्तमान पता फोन संख्या-	:	
18	मेडिकल स्वास्थ्य प्रमाण-पत्र	:	
19	तीर्थयात्री आय-कर दाता है या नही	:	
20	यात्रा किये जाने वाले तीर्थस्थान (पर्यटन विभाग द्वारा निर्दिष्ट तीर्थ स्थलों में से किसी एक पैकेज का चयन कर सकते है।)	:	

हस्ताक्षर/अंगूठे का निशानः

तारीखः

सामूहिक रूप से आवेदन करने वाले का विवरण

क्रम सं.	आवेदक का नाम	क्रम सं.	आवेदक का नाम
1.	(समूह का नेतृत्वकर्ता)	2.	
3.		4.	
5.		6.	
7.		8.	
9.		10.	
11.		12.	
13.		14.	
15.		16.	
17.		18.	
19.		20.	
21.		22.	
23.		24.	
25.			

नेतृत्वकर्ता का हस्ताक्षरः

समूह नेता का नामः

तारीखः

ध्यान दें-

- एक समूह में अधिकतम 25 आवेदक (अटेंडेंट सहित) एक साथ आवेदन कर सकते है।
- सभी व्यक्तिगत आवेदनों को एक साथ समूह के सदस्यों की सूची में संलग्न कर जमा किया जाना चाहिए।
- समूह के नेतृत्वकर्ता का नाम स्पष्ट रूप से संकेत किया जाना चाहिए, जो पूरे समूह का प्रतिनिधित्व करेगा।

आवेदक का घोषणा-पत्र

मैंश्री/श्रीमती..पिता/पति..
....

निवासी...घोषणा
करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही है। मैं किसी भी झूठी जानकारी या तथ्यों को छिपाने के लिए खुद जिम्मेदार ठहराया जाऊँगा। गलत पाये जाने पर मुझे किसी भी समय इस योजना के लाभ से वंचित किया जा सकता है।

1. प्रमाणित है कि मुख्य मंत्री तीर्थ दर्शन योजना के सभी नियम एवं निर्देश मैंने पूर्णतः पढ़कर समझ लिया है और मैं उनका पालन करूँगा/करूँगी।

2. यात्रा के दौरान होने वाली किसी भी दुर्घटना या कठिनाई के लिए राज्य सरकार अथवा उसका कोई अधिकारी/कर्मचारी उतरदायी नहीं होगा।

3. इस योजना के अन्तर्गत मैंने पूर्व में यात्रा नहीं की है।

4. किसी व्यक्ति को यात्रा के लिए चयन करने हेतु विभाग बंधनकारी नहीं होगा।

हस्ताक्षर/अंगूठे का निशानः

तारीखः

चिकित्सा प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती... पिता/पति ....निवासी.. ....उम्र .... वर्ष किसी संक्रामक रोग से प्रभावित नहीं है और वह/उसकी यात्रा के लिए शारीरिक रूप से/मानसिक रूप से योग्य है।

चिकित्सा पदाधिकारी का हस्ताक्षर

एवं मोहर

....

पावती

श्री/श्रीमती...पुत्र/पुत्री/पत्नी..
निवासी...आवेदन-पत्रक्रमांक
.... दिनांक .... को प्राप्त किया।

हस्ताक्षर प्राप्तकर्ता

तारीख:

....