



# Rajasthan State Mines & Minerals Limited

(A Government of Rajasthan Enterprise)

Corporate Office : 4, Meera Marg, Udaipur - 313 001

Registered Office : C-89-90, Lal Kothi Scheme, Jaipur, CIN-U14109RJ19495GC000505

Phone : 0294-2428763/64/65/66/67, Fax : 0294-2428770/2428739

e-mail : [info.rsmdl@rajasthan.gov.in](mailto:info.rsmdl@rajasthan.gov.in), Website: [www.rsmdl.com](http://www.rsmdl.com)

क्रमांक:- आरएसएमएमएल/सीओ/पर्स/2(9)/2020-358 दिनांक:- 29.07.2021

## परिपत्र


आरएसएमएमएल मृतक कर्मचारी के आश्रितों को अनुकम्पात्मक नियुक्ति नियम, 2010 के अन्तर्गत प्रमुख शासन सचिव, कार्मिक (क-2) विभाग, राजस्थान सरकार द्वारा राजस्थान मृत सरकारी कर्मचारी के आश्रितों को अनुकम्पात्मक नियुक्ति के क्रम में जारी परिपत्र क्रमांक पं.12(7)कार्मिक/क-2/2014 जयपुर दिनांक 16.07.2021 (संलग्न) के क्रम में कार्यकारी निदेशक (प्रशासन) को आरएसएमएमएल के संबंध में राज्य नोडल अधिकारी एवं समस्त एसबीयू प्रमुख को सहायक नोडल अधिकारी तथा समस्त एसबीयू एवं कॉर्पोरेट कार्यालय के कार्मिक विभाग के प्रमुख तथा विभागाध्यक्ष (जिसमें मृत कर्मचारी कार्यरत था) को केस प्रभारी नियुक्त किया जाता है।

समस्त केस प्रभारी का दायित्व मुख्य रूप से मृत कर्मचारी के परिजनों को अनुकम्पा नियुक्ति के संबंध में आवश्यक जानकारी गय आवेदन-पत्र (संलग्न सूची-अ के अनुसार) उपलब्ध करवाना तथा सतत सम्पर्क में रहकर पात्र आश्रित से 15 दिवस की अवधि में आवेदन पूर्ण करवा कर कॉर्पोरेट कार्यालय में प्रेषित किया जाना सुनिश्चित करना होगा।

साथ ही सहायक नोडल अधिकारी व केस प्रभारी उपर्युक्त जारी परिपत्र दिनांक 16.07.2021 की पालना भी सुनिश्चित करेंगे।

यह आदेश सक्षम अधिकारी की स्वीकृति के पश्चात् जारी किया जा रहा है।

संलग्न:- उपरोक्तानुसार।

  
(बालमुकुन्द असावा)  
कार्यकारी निदेशक (प्रशासन)

प्रतिलिपि:-

1. निजी सहायक प्रबन्धक निदेशक महोदय।
2. वित्तीय सलाहकार, सीओ।
3. आरएसएमएमएल मृतक कर्मचारी के आश्रितों को अनुकम्पात्मक नियुक्ति नियम, 2010 के अन्तर्गत गठित समस्त समिति सदस्य।
4. सूमह महाप्रबन्धक-रॉक फॉस्फेट, झारमाकोटड़ा खदान।
5. प्रमुख एवं प्रभारी-लिग्नाईट, जयपुर/लाईमस्टोन, जोधपुर/जिप्सम, बीकानेर।
6. रजि. कार्यालय, जयपुर/दिल्ली/कोलकत्ता कार्यालय।
7. सूचना पट्ट।

  
कार्यकारी निदेशक (प्रशासन)


आरएसएमएमएल मृतक कर्मचारी के आश्रितों को अनुकम्पात्मक नियुक्ति नियम, 2010 के अन्तर्गत जारी परिपत्र 480 दिनांक 06.06.2013 के तहत आवेदक/एसबीयू द्वारा भेजी जाने वाली सूचना

आवेदक द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले दस्तावेज

1. नियुक्ति हेतु निर्धारित आवेदन पत्र। (संलग्न)
2. मृतक कर्मचारी का मृत्यु प्रमाण-पत्र।
3. आवेदक का जन्म प्रमाण-पत्र।
4. शैक्षणिक योग्यता प्रमाण-पत्र।
5. जाति प्रमाण-पत्र ( यदि लागू हो)।
6. आधार कार्ड एवं पेन कार्ड की प्रति। (आवेदक, विधवा/विधुर एवं अन्य आश्रित का)
7. पुलिस सत्यापन प्रमाण-पत्र मूल (जिला पुलिस अधिक्षक स्तर पर जारी)।
8. आवेदक का चिकित्सा/स्वास्थ्य प्रमाण-पत्र मूल। (संस्थान के मेडिकल ऑफिसर/मेडिकल ज्युरिस्ट)
9. आवेदक के दो राजपत्रित अधिकारी द्वारा जारी चरित्र प्रमाण-पत्र मूल।
10. विधवा/विधुर द्वारा 9 बिन्दुओं का शपथ-पत्र। (10 रूपये) (संलग्न)
11. आवेदक द्वारा 3 बिन्दुओं का शपथ-पत्र। (100 रूपये) (संलग्न)
12. आवेदक द्वारा दो सन्तान एवं तबाकुं, धुम्रपान, गुटखा एवं अन्य नशीले पदार्थ सेवन नहीं करने बाबत शपथ-पत्र।
13. अन्य आश्रितों (अगर जिवित हो) द्वारा अन्नापति शपथ-पत्र।

एसबीयू द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले दस्तावेज

1. मृतक कर्मचारी की निजी पत्रावली जिसमें मुख्य रूप से पी.एफ. एवं ग्रेच्यूटी नोमिनेशन फॉर्म, चिकित्सा आश्रित पत्र, सर्विस बुक उपलब्ध हो।
2. आवेदक के शैक्षणिक योग्यता प्रमाण-पत्र को विद्यालय/विश्व विद्यालय अथवा संबंधित स्तर से प्रमाणित करवाना।
3. रिवाईज्ड चैक सूची 15 बिन्दु। (संलग्न)
4. एसबीयू प्रमुख/विभागाध्यक्ष द्वारा जारी 10 बिन्दुओं का अनुशंसा पत्र। (संलग्न)
5. एसबीयू में रिक्त पदों की सूची।
6. अन्य आवश्यक दस्तावेज/जानकारी यदि प्रकरण के संबंध में वांछित है तो उन्हें भी उपलब्ध करवाना।



कम्पनी के मृतक कर्मचारियों के आश्रितों को कम्पनी की सेवा में नियुक्ति हेतु संशोधित आवेदन पत्र

187

सेवा में,

श्रीमान् प्रबन्ध निदेशक,  
राजस्थान स्टेट माइन्स एण्ड मिनरल्स लिमिटेड,  
4, मीरा मार्ग, उदयपुर।

द्वारा .....

(विभागाध्यक्ष/कार्यालयाध्यक्ष जहां मृतक कर्मचारी मृत्यु से पूर्व नियुक्त था)

1. मृतक कर्मचारी का नाम, पद व कर्मचारी सं. ....
2. विभाग/कार्यालय का नाम जिसमें वह मृत्यु से पूर्व कार्यरत था/थी। .....
3. कर्मचारी की मृत्यु की दिनांक व स्थान .....
4. वेतनमान एवं मूल वेतन .....
5. कम्पनी की सेवा में प्रथम नियुक्ति की तिथि .....
6. मृतक कर्मचारी की जन्म तिथि एवं मृत्यु के समय आयु। .....
7. मृतक कर्मचारी के परिवार के सदस्यों का पूर्ण विवरण।

नाम सदस्य	आयु	मृतक से संबंध	शिक्षा	विवाहित/अविवाहित	पेशा	मासिक आय	अन्य विवरण

सेवा हेतु आवेदन करने वाले मृतक कर्मचारी के आश्रित (आवेदक) का विवरण

1. आवेदक आश्रित का नाम : .....
2. निवास व उसका पता : .....
3. आवेदक की जन्म तिथि व आयु (प्रमाण पत्र संलग्न करें) : .....
4. शैक्षणिक योग्यता : .....
5. मृतक कर्मचारी से आवेदक के संबंध : .....
6. आवेदित पद का नाम : .....

२

- 7. क्या आवेदक ने पूर्व में कहीं नौकरी की है या कर रहा है : .....
- 8. क्या मृतक कर्मचारी के परिवार का कोई सदस्य पूर्व में : .....  
कम्पनी की नौकरी में है ? अथवा कभी रहा है यदि हां : .....  
तो पूर्ण विवरण। : .....

**आवेदक द्वारा घोषणा**

- 1 मेरी जानकारी में उपरोक्त सूचना सही है तथा मैंने कोई भी तथ्य छिपाया नहीं है। यदि कोई सूचना असत्य पाई गई तो मुझे नौकरी से निकाला जा सकता है।
- 2 मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैं मृतक कर्मचारी के परिवार के अन्य आश्रित सदस्यों की देखभाल/भरण पोषण करूँगा/करूँगी।

3. मैं घोषणा करता/करती हूँ कि यदि किसी भी समय कम्पनी के प्रबन्धन के ध्यान में यह आता है कि मैंने या मेरे परिवार के अन्य आश्रित सदस्यों की घोषणा/तथ्यों की गलत प्रतिनिधित्व या झूठे दावे कर रोजगार प्राप्त किया है, तो यह नियुक्ति प्रबंधन द्वारा तथ्यों के सत्यापन के उपरांत तुरंत प्रभाव में समाप्त की जा सकती है।

<p>पहचानकर्ता के हस्ताक्षर</p> <p>नाम : .....</p> <p>पता : .....</p> <p>दिनांक: .....</p>	<p>आवेदक के हस्ताक्षर</p> <p>नाम : .....</p> <p>पता : .....</p> <p>दिनांक: .....</p>
---	--

**मृतक कर्मचारी की विधवा/पति द्वारा घोषणा**

1 मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे ऊपर किसी भी सम्बन्धी का दबाव नहीं है तथा मैं अपनी स्वेच्छा से अपने उपरोक्त सम्बन्धी की नियुक्ति हेतु निवेदन कर रहा/रही हूँ।

<p>पहचानकर्ता के हस्ताक्षर</p> <p>नाम : .....</p> <p>पता : .....</p> <p>दिनांक: .....</p>	<p>आवेदक के हस्ताक्षर</p> <p>नाम : .....</p> <p>पता : .....</p> <p>दिनांक: .....</p>
---	--

विभागाध्यक्ष की टिप्पणी (पूर्ण विवरण हेतु आवश्यक हो तो अतिरिक्त पृष्ठ संलग्न करें)

2

**REVISED CHECK LIST i.e." CL/R)"**

Brief Particulars of applications received under the RSMML Compassionate Appointment to the Dependants of Deceased Employees Rules , 2010

1	S.No.
	Name of the Deceased Employee
	Whether the deceased employee was in the permanent roll of the company
	Date of Joining
	Date of Birth
	Date of death & Age
	Whether died while in service
	Name of the applicant for compassionate employment
	Date of Birth of the applicant
	Age of the applicant at the time of death of the employee
	Qualification of the applicant
	Relation with the deceased employee
	Whether any dependent of the deceased employee is in employment of the Govt. this company/State or Central PSU/Statutory Board/ Orgn.
	Whether declarations/recommendation/bonds/affidavits/ are given as per point No. A,B,C of circular dtd....06.2013
	Verification of the particulars of the applicant by the head of the personnel section of the concerned unit.

189

समुह महाप्रबंधक/विभागाध्यक्ष द्वारा दिया जाने वाला अनुशंषा-पत्र

अनुशंषा – पत्र

मैं श्री ..... समुह महाप्रबंधक/विभागाध्यक्ष निम्न प्रमाणित करता हूँ।

- (1) आवेदन पत्र विभाग में दिनांक ..... को प्राप्त हुआ है तथा रजिस्टर के क्रमांक ..... दिनांक ..... पर दर्ज है।
- (2) यह कि श्री ..... पिता ..... उम्र..... मेरे अधिन ..... (पद का नाम) कार्यरत रहा था तथा आर.एस.एम.एम.एल. की सेवा में रहते हुए दिनांक ..... को मृत्यु हो गयी थी, जिसका मृत्यु प्रमाण-पत्र प्राप्त कर लिया गया है।
- (3) यह कि श्री/श्रीमती ..... की मृत्यु के पश्चात् मृतक की पत्नि/मृतका के पति ने स्वयं के लिये आवेदन किया है, आवेदन की भलि-भांति जाँच कर ली गयी है। यह आवेदन राजस्थान सरकार के राजकीय उपक्रम विभाग द्वारा दिनांक 14/07/2010 को जारी किये गये दिशा निर्देश के अनुरूप है।

अथवा

- (4) यह कि श्री/श्रीमती ..... की मृत्यु के पश्चात् मृतक की पत्नि/मृतका के पति ने अपने पुत्र/अविवाहित पुत्री के नियोजन के लिये आवेदन/आग्रह किया है। सम्पूर्ण परिवार, विशेषकर अवयस्क सदस्यों के समग्रहित एवं कल्याण को देखते हुए मृतक के आश्रित श्री ..... की नियुक्ति किया जाना उचित है। यह आवेदन भी राज्य सरकार के दिशा निर्देशों के अनुरूप है।
- (5) यह कि मृतक के पति/पत्नि/आश्रित से इस आशय का शपथ-पत्र प्राप्त कर लिया गया है, कि मृतक का कोई एक पुत्र/अविवाहित पुत्री/दत्तक पुत्र/दत्तक पुत्री केन्द्र या राज्य सरकार अथवा बोर्ड संगठन/निगम जो पुर्णतः/भागतः केन्द्र/राज्य सरकार के स्वामित्व या नियन्त्रण में हो के अधिन कर्मचारी की मृत्यु के समय नियमित आधार पर पहले से नियोजित नहीं है।

- (6) यह कि मृतक के आश्रित ने निर्धारित समय सीमा 3 माह में आवेदन कर दिया है या ..... समय में आवेदन किया है।
- (7) यह कि मृतक के आश्रित से जिनकी नियुक्ति की जाती है। निर्धारित शपथ-पत्र एवं बान्ड़ प्राप्त कर लिया है।
- (8) यह कि आश्रित श्री ..... की नियुक्ति की जाती है का चरित्र प्रमाण-पत्र दो राजपत्रित अधिकारियों से प्राप्त कर लिया गया है, तथा शारीरिक याग्यता की भी मेडीकल अधिकारी द्वारा जाँच कर ली है। इनको नियुक्ति देना उचित है।
- (9) यह कि मृतक के आश्रित की उम्र ..... है, जो आर.एस.एम.एम.एल. में नियुक्ति दिलाने के लिये नियमानुसार है। (
- (10) आवेदन पत्र में अंकित सूचनाओं में मृतक कर्मचारी की सेवा अभिलेख के अनुसार सही है। नियमों के अनुसार आवेदक आवेदित पद पर नियुक्ति का पात्र है।

स्थान .....

दिनांक .....

हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष/समुह महाप्रबंधक (

(रूपये 10/- नान ज्यूडीशियल स्टाम्प)

मृतक कर्मचारी की विधवा/पति द्वारा लिया जाने वाला शपथ-पत्र

शपथ - पत्र

मैं श्री/श्रीमती ..... W/o ..... उम्र.....

जाति ..... निवासी (पुरा पता) .....

शपथ पूर्वक सत्यापित करता हूँ/करती हूँ।

(1) यह कि मेरे पति/मेरी पत्नि ..... आर.एस.एम.एम.एल. के (कार्यालय, एस. बी. यू, खदान आदि का नाम जहाँ कार्यरत थे।) में ..... (पद का नाम) कार्यरत थे। सेवा में रहते हुए उनकी दिनांक ..... को मृत्यु हो गयी है जिसका मृत्यु प्रमाण-पत्र प्राप्त कर लिया गया है।

(2) यह कि मृतक का कोई भी पुत्र/अविवाहित पुत्री/दत्तक पुत्र/दत्तक पुत्री केन्द्र या राज्य सरकार अथवा बोर्ड संगठन/निगम जो पूर्णतः/भागतः केन्द्र/राज्य सरकार के स्वामित्व या नियन्त्रण में हो के अधिन कर्मचारी की मृत्यु के समय नियमित आधार पर पहले से नियोजित नहीं है।

(3) यह कि मृतक के आश्रित श्री ..... की नियुक्ति के लिये आवेदन किया जा रहा है। वह सम्पूर्ण परिवार विशेषकर अवयस्क सदस्यों के समग्रहित एवं कल्याण को देखते हुए ही किया जा रहा है।

(4) यह कि मेरी एवं मेरे परिवार के सभी आश्रित सदस्यों की समस्त स्रोतों से कुल आय ..... रुपये (शब्दों में) ..... वार्षिक है।

(5) यह कि भविष्य में कभी भी मैं अपने स्वयं के लिये अथवा अन्य आश्रित की नियुक्ति के लिये ना तो आवेदन करूंगी ना ही इस विषय को विवाद का विषय बनाऊँगी।

(6) यह कि आश्रित श्री ..... की नियुक्ति के लिये आवेदन किया जा रहा है का चरित्र अच्छा है। तथा इसके विरुद्ध कभी कोई आपराधिक मामला दर्ज नहीं हुआ है, ना ही किसी न्यायालय में विचाराधीन है।

0



(7) यह कि आश्रित श्री ..... की नियुक्ति के लिये आवेदन किया जा रहा है। शारीरिक दृष्टि से पूर्णतया योग्य है।

(8) यह कि शपथ-पत्र में लिखी बातें सही एवं सत्य है कोई भी तथ्य छिपाया नहीं है अगर कोई सुचना एवं तथ्य गलत पाया जाता है तो आर.एस.एम.एम.एल. मेरें विरुद्ध सभी तरह की कार्यवाही करने में सक्षम होगा जिसके लिये में स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी। तथा आर.एस.एम.एम.एल. आश्रित की सेवा भी समाप्त करने हेतु स्वतंत्र होगा।

(7) यह कि मृतक के आश्रित के रूप में श्री ..... की नियुक्ति की जाती है तो वह अन्य आश्रितों का भरण-पोषण उचित तौर पर करेगा/करेगी इस बात से में पूर्णतया सन्तुष्ट हूँ। यदि वह ऐसा नहीं करता है तो आर.एस.एम.एम.एल. उसकी सेवा समाप्त करने के लिये स्वतन्त्र होगा।

### साक्षी (1)

(आर.एस.एम.एम.एल. कर्मचारी) का नाम :- .....

(आर.एस.एम.एम.एल. कर्मचारी संख्या) :- .....

### साक्षी (2)

(आर.एस.एम.एम.एल. कर्मचारी) का नाम :- .....

(आर.एस.एम.एम.एल. कर्मचारी संख्या) :- .....

स्थान .....

हस्ताक्षर शपथ कर्ता

दिनांक .....

मय नाम .....

### सत्यापन

मैं ..... सत्यापित करता हूँ/करती हूँ कि शपथ-पत्र की क्रमांक संख्या एक से अन्त तक की लिखी बातें सही एवं सत्य है मेने कोई तथ्य छिपाया नहीं है।

स्थान .....

हस्ताक्षर शपथ कर्ता

दिनांक .....

मय नाम .....

100 रूपये के नान ज्युडिशियल स्टाम्प पर मृतक के आश्रित द्वारा लिये जाना वाला बान्ड, (नियुक्ति किये जाने वाले व्यक्ति के लिये)

**बान्ड / शपथ-पत्र**

मैं श्री/श्रीमती ..... W/o ..... उम्र.....

जाति ..... निवासी (पुरा पता) .....

शपथ पुर्वक सत्यापित करता हूँ/करती हूँ।

- (1) यह कि मुझ श्री ..... की यदि मृतक श्री ..... के आश्रित के रूप में की जाती है, तो मैं मृतक के अन्य आश्रित व्यक्तियों का भरण-पोषण उचित तौर पर करता रहूँगा/रहूँगी इसकी पालना नहीं करने पर आर.एस.एम.एम.एल. मेरी सेवा समाप्त करने के लिये स्वतन्त्र होगा।
- (2) यह कि मेरी नियुक्ति के पश्चात् कम्पनी प्रबंधक मेरे अथवा मेरे परिवार द्वारा दिये गये आवेदन/शपथ पत्र/ कोई भी सुचना सही नही पायी जाय या फिर मेरी नियुक्ति नियमानुसार नही पाई जाये तो आर.एस.एम.एम.एल. मेरें विरुद्ध सभी तरह की कार्यवाही करने के लिये स्वतन्त्र रहेगी जिसमें सेवा से हटाना भी शामिल है। साथ ही मेरे विरुद्ध आपराधिक कार्यवाही भी करेगी तो मैं ना तो विरोध करूँगा ना ही न्यायालय में कोई वाद दायर करूँगा।
- (3) यह कि उक्त बान्ड मेनें बिना किसी दबाव से लिखा है, तथा बान्ड/शपथ-पत्र में लिखी बातें सही एवं सत्य है कोई भी तथ्य छिपाया नही है अगर कोई सुचना एवं तथ्य गलत पाया जाता है तो आर. एस. एम. एम. एल. मेरें विरुद्ध सभी तरह की कार्यवाही करने में सक्षम होगा, जिसके लिये मैं स्वयं जिम्मेदार रहूँगा/रहूँगी।

**साक्षी (1)**

(आर.एस.एम.एम.एल. कर्मचारी) का नाम :- .....

(आर.एस.एम.एम.एल. कर्मचारी संख्या) :- .....

R/

साक्षी (2)

(आर.एस.एम.एम.एल. कर्मचारी) का नाम :- .....

(आर.एस.एम.एम.एल. कर्मचारी संख्या) :- .....

स्थान .....

हस्ताक्षर शपथ कर्ता

दिनांक .....

मय नाम .....

### सत्यापन

मैं ..... सत्यापित करता हूँ/करती हूँ ( )  
कि शपथ-पत्र/बान्ड की क्रमांक संख्या एक से अन्त तक की लिखी बाते सही एवं सत्य है  
मेने कोई तथ्य छिपाया नहीं है।

स्थान .....

हस्ताक्षर शपथ कर्ता

दिनांक .....

मय नाम .....

2/