



क.रा.बी.नि  
E. S. I. C

कर्मचारी राज्य बीमा निगम  
(श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार)  
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION  
(Ministry of Labour & Employment, Govt. of India)



क्षेत्रीय कार्यालय/ REGIONAL OFFICE  
पंचदीप भवन, सेक्टर 19-ए, मध्य मार्ग चण्डीगढ़- 160019  
PANCHDEEP BHAWAN, SECTOR 19-A, MADHYA MARG, CHANDIGARH-160019  
Phone-0172-2544126, Email: [rd-punjab@esic.nic.in](mailto:rd-punjab@esic.nic.in)  
Website: [www.esic.gov.in](http://www.esic.gov.in) / [www.esic.in](http://www.esic.in)

## नोटिस/ NOTICE

### क्षेत्रीय कार्यालय, क.रा.बी.निगम, चंडीगढ़ में 02/07/2024 को प्रवर श्रेणी लिपिक पद के लिए आरक्षित सूची के उम्मीदवारों का दस्तावेज सत्यापन DOCUMENT VERIFICATION OF RESERVE LIST CANDIDATES FOR THE POST OF UDC ON 02/07/2024 AT REGIONAL OFFICE, ESIC, CHANDIGARH

सक्षम प्राधिकारी ने अनुलग्नक-1 के उम्मीदवारों को प्रवर श्रेणी लिपिक के पद के लिए 02/07/2024 को सुबह 10:00 बजे क्षेत्रीय कार्यालय, क.रा.बी निगम, पंचदीप भवन, सेक्टर 19 ए, चंडीगढ़ में सत्यापन का अवसर दिया है।

चयनित शॉर्टलिस्ट किए गए उम्मीदवारों को पद के लिए उनकी पात्रता के समर्थन में सत्यापन के दिन निम्नलिखित प्रमाण पत्र / दस्तावेजों की मूल प्रतियों के साथ-साथ स्व-अभिप्रमाणित प्रतियों को प्रस्तुत करना आवश्यक है:

- 1) जन्म तिथि के प्रमाण के समर्थन में मैट्रिक या समकक्ष का प्रमाण पत्र
  - 2) पद के लिए आवश्यक शैक्षिक अहर्ता के समर्थन में प्रमाण पत्र / अंक पत्र आदि।
  - 3) अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग, आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग, पीडब्ल्यूडी, भूतपूर्व सैनिक और अन्य श्रेणियों के उम्मीदवारों के संबंध में निर्धारित प्रोफार्मा में सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी श्रेणी प्रमाण पत्र। निर्धारित प्रोफार्मा विस्तृत विज्ञापन के अनुबंध-ए से अनुबंध-जी में संलग्न हैं तथा इस नोटिस के साथ भी नीचे संलग्न हैं।
- ए) अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / पीडब्ल्यूडी / भूतपूर्व सैनिकों के लिए उपलब्ध आरक्षण का लाभ चाहने वाले उम्मीदवार सुनिश्चित कर लें कि वे विस्तृत विज्ञापन में निर्धारित पात्रता और भारत सरकार द्वारा जारी निर्देशों के अनुसार इस तरह के आरक्षण के हकदार हैं। अपने दावे के समर्थन में उनके पास भारत सरकार द्वारा निर्धारित प्रारूप में प्रमाण पत्र भी होना चाहिए।
- बी) अन्य पिछड़ा वर्ग श्रेणी के तहत आरक्षण / आयु में छूट का दावा करने वाले उम्मीदवारों के पास ओबीसी प्रमाणपत्र होना चाहिए जैसा कि अनुबंध - "ए" में भारत सरकार, कार्मिक और प्रशिक्षण विभाग के कार्यालय ज्ञापन संख्या 36012/22/93-Estt। (SCT) दिनांक 15.11.93 के द्वारा निर्धारित किया गया है। इसके साथ स्व-घोषणा बाद के चरण में दी जाएगी जैसा कि अनुलग्नक "बी" में दिया गया है, जिसमें विफल होने पर आरक्षण या आयु में छूट का लाभ नहीं दिया जाएगा।
- सी) आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग श्रेणी के तहत आरक्षण का दावा करने वाले उम्मीदवारों को अनुलग्नक - "सी" में दिए गए ईडब्ल्यूएस प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना चाहिए।
- डी) भूतपूर्व सैनिक श्रेणी के तहत छूट / आरक्षण का दावा करने वाले उम्मीदवारों को अनुबंध - "डी" में दिए गए घोषणापत्र का फॉर्म जमा करना चाहिए।

ई) आयु में छूट का दावा करने वाले क.रा.बी. निगम के कर्मचारियों/सरकारी सेवकों को 'ई' में संलग्न निर्धारित प्रारूप में अपने कार्यालय से निरंतर सेवा की अवधि के संबंध में एक प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा जो आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि से तत्काल पूर्ववर्ती अवधि में तीन वर्ष से कम नहीं होना चाहिए। उनके चयन की स्थिति में नियुक्ति के समय तक उनके पास क.रा.बी.निगम कर्मचारी/सरकारी कर्मचारी की स्थिति बनी रहनी चाहिए।

एफ) ऐसे भूतपूर्व सैनिक जिन्होंने अपने पुनर्नियोजन के लिए भूतपूर्व सैनिकों को दिए जाने वाले आरक्षण का लाभ प्राप्त करने के बाद नियमित आधार पर सरकार के अंतर्गत समूह 'सी' और 'डी' पदों पर सिविल पदों पर पहले से ही रोजगार प्राप्त कर लिया है, भूतपूर्व सैनिक श्रेणी के तहत आरक्षण के लाभों का दावा करने के पात्र नहीं हैं। हालांकि, वे केवल आयु में छूट के पात्र हैं। सशस्त्र बलों में एक भूतपूर्व सैनिक की "कॉल अप सर्विस" की अवधि को भी आयु में छूट के उद्देश्य से सशस्त्र बलों में प्रदान की गई सेवा के रूप में माना जाएगा। संघ के तीनों सशस्त्र बलों के किसी भी सैनिक को आरक्षण का लाभ प्राप्त करने के उद्देश्य से भूतपूर्व सैनिक के रूप में माने जाने के लिए, उसे पद/सेवा के लिए अपना आवेदन जमा करने के प्रासंगिक समय पर, स्थिति पहले ही प्राप्त कर लेनी चाहिए। भूतपूर्व सैनिक और / या सक्षम प्राधिकारी से दस्तावेजी साक्ष्य द्वारा अपनी अर्जित पात्रता स्थापित करने की स्थिति में है कि या अन्यथा कदाचार या अक्षमता के कारण बर्खास्तगी या सेवामुक्ति के कारण। वह अंतिम तिथि से एक वर्ष की निर्धारित अवधि के भीतर सशस्त्र बलों के साथ कार्य की निर्दिष्ट अवधि को पूरा करेगा। सेवारत रक्षा कर्मियों को अनुलग्नक 'एफ' में संलग्न प्रोफार्मा में सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा।

जी) दृष्टिहीनता, चलन अक्षमता (दोनों हाथ प्रभावित-बीए) और सेरेब्रल पाल्सी की श्रेणी के अलावा पीडब्ल्यूडी उम्मीदवार, जिन्होंने प्रवर श्रेणी लिपिक के पद के लिए चरण I और/या चरण II परीक्षा में लेखक की सेवाएं ली हैं, उन्हें विस्तृत विज्ञापन के अनुलग्नक-जी में संलग्न और इस सूचना के साथ नीचे संलग्न निर्धारित प्रोफार्मा में लिखने के लिए भौतिक सीमा से संबंधित प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा।

- 4 दो पासपोर्ट आकार की फोटो जो ऑनलाइन आवेदन पत्र में अपलोड किए गए फोटो से मेल खानी चाहिए।
- 5 फोटो वाला पहचान प्रमाण (मूल के साथ स्व-सत्यापित फोटोकॉपी) - उम्मीदवारों को कम से कम एक वर्तमान में मान्य फोटो पहचान प्रमाण मूल और उसी की एक फोटोकॉपी लाने की आवश्यकता है।

नोट: वर्तमान में वैध फोटो पहचान प्रमाण पैन कार्ड/पासपोर्ट/स्थायी ड्राइविंग लाइसेंस/मतदाता कार्ड/फोटोग्राफ के साथ बैंक पासबुक/आधिकारिक लेटरहेड पर राजपत्रित अधिकारी द्वारा फोटो के साथ जारी फोटो पहचान प्रमाण/आधिकारिक तौर पर जनप्रतिनिधि द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र के साथ फोटोग्राफ के साथ लेटरहेड/मान्यता प्राप्त महाविद्यालय/विश्वविद्यालय द्वारा जारी वैध हालिया पहचान पत्र/आधार कार्ड/फोटोग्राफ युक्त ई-आधार कार्ड/कर्मचारी पहचान पत्र/फोटोग्राफ युक्त बार काउंसिल पहचान पत्र हो सकता है।

महत्वपूर्ण: राशन कार्ड और लर्नर्स ड्राइविंग लाइसेंस को वैध आईडी प्रूफ के रूप में स्वीकार नहीं किया जाएगा।

**दिनांक: 14/06/2024**

**कृते क्षेत्रीय निदेशक**  
**क्षेत्रीय कार्यालय, पंजाब**  
**FOR REGIONAL DIRECTOR**  
**REGIONAL OFFICE PUNJAB**

**Annexure I****SCHEDULE OF VERIFICATION OF SHORTLISTED CANDIDATES FOR THE POST OF UDC**

VENUE OF VERIFICATION

**Regional Office, ESI Corporation, Plot No. 3, Panchdeep Bhawan, Sector 19 A, Madhya Marg, Chandigarh-160019**

S.R No.	Roll No.	Regd. No.	Name of the Candidate	Date Of Birth	Date of Verification	Reporting Time
1	2541000836	119380968	CHAHAT SINGLA	12-Dec-2001	2-Jul-2024	10:00 A.M
2	1451000699	119604486	NIKHIL PANDEY	26-Jan-1998	2-Jul-2024	10:00 A.M
3	2601002851	119559800	DHARMESH GUPTA	29-Jul-1996	2-Jul-2024	10:00 A.M
4	2481004258	119476522	RAJWINDER KAUR	1-Jan-1998	2-Jul-2024	10:00 A.M
5	2481002442	119763999	YADVINDER SINGH	16-Sep-1997	2-Jul-2024	10:00 A.M
6	2481000362	119778557	POOJA BHATIWAL	14-Apr-1998	2-Jul-2024	10:00 A.M
7	1451004353	120085013	ASHWANI KUMAR	29-Nov-1997	2-Jul-2024	10:00 A.M
8	2501000225	119505491	DINESH BHAGAT	12-Dec-1994	2-Jul-2024	10:00 A.M
9	2541001426	119021587	SHIV KUMAR	13-Aug-2001	2-Jul-2024	10:00 A.M

**ANNEXURE 'A'****(FORMAT OF CERTIFICATE TO BE PRODUCED BY OTHER BACKWARD CLASSES APPLYING FOR APPOINTMENT TO POSTS UNDER THE GOVERNMENT OF INDIA)**

This is to certify that Shri/Smt./Kumari \_\_\_\_\_ son/daughter of \_\_\_\_\_ of village/town \_\_\_\_\_ in District/Division \_\_\_\_\_ in the \_\_\_\_\_ State/Union Territory \_\_\_\_\_ belongs to the \_\_\_\_\_ Community which is recognized as a backward class

under the Government of India, Ministry of Social Justice and Empowerment's Resolution

No. \_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_\*.

Shri/Smt./Kumari \_\_\_\_\_ and/or his/her family ordinarily reside(s) in the \_\_\_\_\_ District/Division of the \_\_\_\_\_ State/Union Territory. This is also to certify that he/she does not belong to the persons/sections (Creamy Layer) mentioned in column 3 of the Schedule to the Government of India, Department of Personnel & Training OM No. 36012/22/93-Estt. (SCT,) dated 08.09.1993\*\*. OM No. 36033/3/2004Estt. (Res) dated 9th March, 2004, O.M. No. 36033/3/2004-Estt. (Res) dated 14th October, 2008 and O.M. No. 36033/1/2013-Estt. (Res) dated 27th May, 2013\*\*.

Date \_\_\_\_\_

District Magistrate/ Deputy Commissioner etc.

Seal of Office

\*-

**The Authority issuing the Certificate may have to mention the details of Resolution of Government of India, in which the Caste of candidate is mentioned as OBC.**

\*\*-

As amended from time to time.

Note:

The term ordinarily reside(s) used here will have the same meaning as in section 20 of the Representation of the People Act, 1950.

**List of authorities empowered to issue Caste/Tribe Certificate Certificates:**

i.	District Magistrate / Additional District Magistrate/ Collector/ Deputy Commissioner / Additional Deputy Commission/ Dy. Collector / 1 <sup>st</sup> Class Stipendiary Magistrate / Sub-Divisional Magistrate / Extra-Assistant Commissioner/ Taluka Magistrate / Executive Magistrate.
ii.	Chief Presidency Magistrate / Additional Chief Presidency Magistrate / Presidency Magistrate.
iii.	Revenue Officers not below the rank of Tehsildar.
iv.	Sub-Divisional Officers of the area where the applicant and or his family normally resides.

**Note- I** a. The term 'Ordinarily' used here will have the same meaning as in Section 20 of the Representation of the People Act, 1950.

b. The authorities competent to issue Caste Certificate are indicated below:-

- i. District Magistrate / Additional Magistrate / Collector / Dy. Commissioner / Additional Deputy Commissioner / Deputy Collector / 1st Class Stipendiary Magistrate / Sub-Divisional Magistrate / Taluka Magistrate / Executive Magistrate / Extra Assistant Commissioner (not below the rank of 1st Class Stipendiary Magistrate).
- ii. Chief Presidency Magistrate / Additional Chief Presidency Magistrate/ Presidency Magistrate.
- iii. Revenue Officer not below the rank of Tehsildar
- iv. Sub-Divisional Officer of the area where the candidate and/or his family resides.

**Note- II** The closing date for receipt of application will be treated as the date of reckoning for OBC status of the candidate and also, for assuming that the candidate does not fall in the creamy layer.

The candidate should furnish the relevant OBC Certificate in the format prescribed for Central Government jobs as per **Annexure 'A'** above issued by the competent authority on or before the Closing Date as stipulated in this Notice.

**ANNEXURE 'B'****Form of declaration to be submitted by the OBC candidate (in addition to the community certificate)**

I ..... Son/daughter of Shri..... resident of village/town/city..... district..... state..... hereby declare that I belong to the..... community which is recognized as a backward class by the Government of India for the purpose of reservation in services as per orders contained in Department of Personnel and Training Office Memorandum No 36012/22/93-Estt. (SCT) dated 8-9-1993. It is also declared that I do not belong to persons/ sections/sections (Creamy Layer) mentioned in column 3 of the Schedule to the above referred Office Memorandum dated 8-9-1993, O.M. No. 36033/3/2004-Estt. (Res.) dated 9th March, 2004, O.M. No. 36033/3/2004-Estt. (Res.) dated 14th October, 2008 and OM No. 36033/1/2013-Estt. (Res.), dated: 27<sup>th</sup> May, 2013.

Signature:.....

Full Name:.....

Address:

Government of \_\_\_\_\_  
(Name & Address of the authority issuing the certificate)

**INCOME & ASSETS CERTIFICATE TO BE PRODUCED BY ECONOMICALLY WEAKER SECTIONS**

Certificate No. \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

VALID FOR THE YEAR \_\_\_\_\_

This is to certify that Shri/Smt./Kumari \_\_\_\_\_ son/daughter/wife of \_\_\_\_\_ permanent resident of \_\_\_\_\_, Village/Street \_\_\_\_\_ Post. Office \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ in the State/Union Territory \_\_\_\_\_ Pin Code \_\_\_\_\_ whose photograph is attested below belongs to Economically Weaker Sections, since the gross annual income\* of his/her family\*\* is below Rs. 8 lakh (Rupees Eight Lakh only) for the financial year \_\_\_\_\_. His/her family does not own or possess any of the following assets\*\*\* :

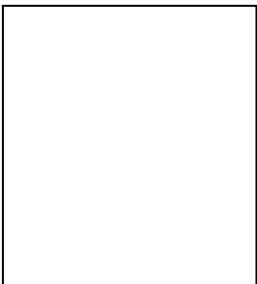
- I. 5 acres of agricultural land and above;
- II. Residential flat of 1000 sq. ft. and above;
- III. Residential plot of 100 sq. yards and above in notified municipalities;
- IV. Residential plot of 200 sq. yards and above in. areas other than the notified municipalities.

2. Shri/Smt./Kumari \_\_\_\_\_ belongs to the caste which is not recognized as a Scheduled Caste, Scheduled Tribe and Other Backward Classes (Central List)

Signature with seal of Office \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Designation \_\_\_\_\_



\*Note 1: Income covered all sources i.e. salary, agriculture, business, profession, etc.

\*\*Note 2: The term 'Family' for this purpose include the person, who seeks benefit of reservation, his/her parents and siblings below the age of 18 years as also his/her spouse and children below the age of 18 years

\*\*\*Note 3: The property held by a 'Family' in different locations or different places/cities have been clubbed while applying the land or property holding test to determine EWS status.

**ANNEXURE 'D'****FORM OF UNDERTAKING TO BE GIVEN BY CANDIDATES APPLYING FOR CIVIL POSTS  
UNDER EX-SERVICEMEN CATEGORY**

I understand that, if selected on the basis of the recruitment/examination to which this application relates, my appointment will be subject to my producing documentary evidence to the satisfaction of the Appointing Authority that I have been duly released/retired/discharged from the Armed Forces and that I am entitled to the benefits admissible to ex-servicemen in terms of the Ex- servicemen (Re-employment in Central Civil Services and Posts) Rules, 1979, as amended from time to time.

I also understand that I shall not be eligible to be appointed to a vacancy reserved for Ex-Servicemen in regard to the recruitment covered by this examination, if I have at any time prior to such appointment, secured any employment on the civil side (including Public Sector Undertakings, Autonomous Bodies/Statutory Bodies, Nationalized Banks, etc.) by availing of the concession of reservation of vacancies admissible to Ex-Servicemen.

I further submit the following information:

- a) Date of appointment in Armed Forces \_\_\_\_\_
- b) Date of discharge \_\_\_\_\_
- c) Length of service in Armed Forces \_\_\_\_\_
- d) My last Unit / Corps \_\_\_\_\_

Place:

Date:

(Signature of Candidate)

**FORM OF CERTIFICATE TO BE SUBMITTED BY ESIC EMPLOYEES/GOVERNMENT  
SERVANTS SEEKING AGE-RELAXATION**

(To be filled by the Head of the Office or Department in which the candidate is working).

It is certified that \*Shri/Smt./Km. \_\_\_\_\_ is holding the post of \_\_\_\_\_ in the pay scale of \_\_\_\_\_ with 3 years regular service in the grade as on **closing date**.

Signature \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Office seal

Place:

Date:

*(\*Please delete the words which are not applicable.)*



**ANNEXURE 'F'****Form of Certificate for serving Defence Personnel**

I hereby certify that, according to the information available with me (No.) \_\_\_\_\_ (Rank) \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ is due to complete the specified term of his engagement with the Armed Forces on the (Date) \_\_\_\_\_.

Place:

(Signature of Commanding Officer)

Date:

Office Seal:

**Annexure- G****Certificate regarding physical limitation in an examinee to write**

This is to certify that, I have examined Mr/Ms/Mrs. \_\_\_\_\_ (name of the candidate with disability), a person with \_\_\_\_\_ (nature and percentage of disability as mentioned in the certificate of disability), S/o/D/o \_\_\_\_\_, a resident of \_\_\_\_\_ (Village/District/State) and to state that he/she has physical limitation which hampers his/her writing capabilities owing to his/her disability.

Signature  
Chief Medical Officer/Civil Surgeon/Medical Superintendent of a  
Government Health Care Institution  
Name & Designation: \_\_\_\_\_  
Name of Government Hospital/Health Care Centre with Seal \_\_\_\_\_

Place:

Date:

**Note:**

Certificate should be given by a specialist of the relevant stream/disability (e.g. Visual Impairment-Ophthalmologist, Locomotor Disability-Orthopedic specialist/PMR)