

PROFORMA FOR THE POST OF PEON-2018

Directorate Local Government Punjab(HQ)

(Punjab Municipal Bhawan, Plot No.-3, Sector-35 A, Chandigarh)

Applications for the post of Peon for handicapped persons Category Hearing Impairment (HH) only

Affix latest
Self Attested
Passport Size
photo

1.	Name of Candidate (In Block Letters)					
2.	Father/Husband Name (In Block Letters)					
3.	Date of Birth (Proof attached)					
4.	Age as on 1st January, 2018					
5.	Place of Birth (District & State)					
6.	Permanent Home Address					
7.	Correspondence Address					
8.	Phone/Mobile No.					
9.	Email ID					
10.	Nationality					
11.	(a) Only for category of HH (Hearing Impairment) (b) Percentage (%) of disability					
12.	Punjab State Domicile Certificate which was issued by the competent authority.					
13.	Qualifications (Certificates Attached)					
	Name of exam passed	Name of University/ Board/Institution	Year of exam	Marks obtained	Total marks	%age of marks obtained
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
	(A) Middle Pass (8th)					
	(B) Matric (10th)					
	(C) 10+ 2 (12th)					
	(D) Graduation					
	(E) Post Graduation					

Self Declaration:-

I.....son/daughter of Sh.....
aged.....(years) do hereby declare that the above information and documents attached are correct and true to the best of my knowledge and nothing has been concealed therein. In case the information submitted by me is found incorrect or wrong, competent authority shall be at liberty to take action against me in accordance with law. It is further certified that I am eligible under above said category as per Punjab Government policy.

Date:-

Place:-

Signature of Candidate

Detail of the above documents attached

(1) (3) (5) (7) (9)
(2) (4) (6) (8) (10)

ਸੇਵਾਦਾਰ ਦੀ ਭਰਤੀ ਲਈ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾ-2018

ਡਾਇਰੈਕਟੋਰੇਟ, ਸਥਾਨਕ ਸਰਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ (ਹੈੱਡ ਕੁਆਟਰ)
(ਪੰਜਾਬ, ਮਿਊਂਸਪਲ ਭਵਨ, ਪਲਾਟ ਨੰ: 3, ਸੈਕਟਰ 35-ਏ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ)

**ਸੇਵਾਦਾਰ ਦੀ ਅਸਾਮੀ ਕੇਵਲ ਅੰਗਰੀਣ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ
ਕੈਟਾਗਰੀ ਬੋਲਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀਆਂ**

Affix latest
Self Attested
Passport Size
photo

1.	ਉਮੀਦਵਾਰ ਦਾ ਨਾਮ					
2.	ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ					
3.	ਜਨਮ ਮਿਤੀ (ਸਬੂਤ ਨਾਲ ਨੱਥੀ)					
4.	ਮਿਤੀ 01.01.2018 ਨੂੰ ਉਮਰ					
5.	ਜਨਮ ਦਾ ਸਥਾਨ (ਜਿਲ੍ਹਾ ਅਤੇ ਰਾਜ)					
6.	ਘਰ ਦਾ ਪੱਕਾ ਪਤਾ					
7.	ਪੱਤਰ ਵਿਹਾਰ ਲਈ ਪਤਾ					
8.	ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ/ਮੋਬਾਇਲ ਨੰਬਰ					
9.	ਈਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ.					
10.	ਕੌਮੀਅਤ					
11.	(ੳ) ਕੇਵਲ ਬੋਲੇ ਦੀ ਕੈਟਾਗਰੀ ਲਈ (ਅ) ਅਪੰਗਤਾ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਾ (%)					
12.	ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (Punjab State Domicile Certificate) ਜੋ ਕਿ ਸਮਰੱਥ ਅਧਿਕਾਰੀ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ।					
13.	ਵਿਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ (ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਨਾਲ ਨੱਥੀ)					
	ਪਾਸ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦਾ ਨਾਮ	ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ/ਬੋਰਡ/ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਮ	ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦਾ ਸਾਲ	ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕ	ਕੁੱਲ ਅੰਕ	ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਾ (%)
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
	(ੳ) ਮਿਡਲ ਪਾਸ (8 th)					
	(ਅ) ਮੈਟ੍ਰਿਕ (10 th)					
	(ੲ) 10+2 (12 th)					
	(ਸ) ਗਰੈਜੂਏਸ਼ਨ					
	(ਹ) ਪੋਸਟ ਗਰੈਜੂਏਸ਼ਨ					

ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ:-

ਮੈਂ.....ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ ਸ੍ਰੀ.....
ਉਮਰ.....(ਸਾਲ) ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਉਕਤ ਸੂਚਨਾ ਅਤੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਠੀਕ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਮੈਂ ਕੋਈ ਤੱਥ ਲੁਕਾਇਆ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਕਿਸੇ ਸਮੇਂ ਠੀਕ ਨਾ ਪਾਈ ਗਈ ਅਤੇ ਗਲਤ ਪਾਈ ਗਈ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਖੁੱਲ੍ਹ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਹ ਵੀ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਾਲਿਸੀ ਅਨੁਸਾਰ ਉਕਤ ਕੈਟਾਗਰੀ ਦੀ ਅਸਾਮੀ ਤੇ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਯੋਗ ਹਾਂ।

ਮਿਤੀ:-

ਸਥਾਨ:-

ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਉਕਤ ਅਨੁਸਾਰ ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

(1) (3) (5) (7) (9)

(2) (4) (6) (8) (10)