

സർക്കാർ ജീവനക്കാരുടെ ജില്ല/അന്തർജില്ല സ്ഥലമാറ്റത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
2. ഉദ്യോഗപ്പേര് :
3. ശമ്പള സ്കെയിൽ :
4. ആഫീസ് മേൽവിലാസം :
5. സ്ഥിരതാമസ വിലാസം :
6. ജനന തീയതി :
7. ഇപ്പോഴത്തെ ആഫീസിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി (ഉദ്യോഗകയറ്റം/നിയമന ഉത്തരവ് നമ്പർ തീയതി) :
- 7a. റിട്ടയർ ചെയ്യുന്ന തീയതി :
8. നിയമനം, ജില്ല/സംസ്ഥാന/ആശ്രിത നയമന അടിസ്ഥാനത്തിലാണോ? :
9. ഇപ്പോഴത്തെ ആഫീസിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് സ്വന്തം ജില്ലയിലും ജില്ലയ്ക്കു പുറത്തും സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിച്ചതുമുതൽ ജോലി ചെയ്ത കാലയളവും തസ്തികയും സ്റ്റേഷനുകളും(ആവശ്യമെങ്കിൽ ലിസ്റ്റ് വേറെ ചേർക്കുക) :
10. സ്ഥലമാറ്റത്തിന് പ്രത്യേക പരിഗണനയുടേ ക്കിൽ (ഉദാ ക്കിൽ വിശ്വസനീയമായ രേഖ ഹാജരാക്കണം)വികലാംഗർ/മിശ്രവിവാഹിതർ/ മിലിട്ടറി ആശ്രിതർ/എസ്.സി, എസ്.റ്റി/വിദൂരസ്ഥലസേവനം/വിരമിക്കാൻ ര വർഷം/സഹതാപാർഹമായ കാരണം/ മറ്റുള്ളവ ബാധകമല്ല) :
11. ഇപ്പോൾ ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥലത്തേക്ക് സ്ഥലം മാറ്റിയത് ആവശ്യപ്പെട്ടതനുസരിച്ചാണോ, അതോ ശിക്ഷണ നടപടിയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണോ :
12. സ്ഥലമാറ്റം ലഭിക്കുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന സ്റ്റേഷനുകൾ (ജില്ലയുടെ പേര് ഉൾപ്പെടെ) (മുൻഗണനാക്രമത്തിൽ) :
13. അന്തർജില്ലാ സ്ഥലമാറ്റത്തിന്റെ സംഗതിയിൽ ഏതു ജില്ലയിലേക്കാണോ സ്ഥലം മാറ്റം ആഗ്രഹിക്കുന്നത് (ആ ജില്ലകളുടെ പേര് മുൻഗണനാക്രമത്തിൽ) :
14. സ്ഥലമാറ്റത്തിന് അപേക്ഷിക്കാനുള്ള കാരണം :
15. വിവാഹിത/വിവാഹിതനാണോ അല്ലയോ എന്ന് ആണെങ്കിൽ :  
 എ) എപ്പോൾ  
 ബി) ഭാര്യയുടെ/ഭർത്താവിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും

**സത്യപ്രസ്താവന**

മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ചിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നു. ഗവൺമെന്റ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന ജീവനക്കാരുടെ സ്ഥലമാറ്റം സംബന്ധിച്ച ഉത്തരവുകളിലെ വ്യവസ്ഥകൾ ഞാൻ അനുസരിച്ചുകൊള്ളാമെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നു.

02.01.1961- ലെ ജി.ഒ(എം.എസ്) നം.4/61,പി.ഡി, 27.05.1971 -ലെ ജി.ഒ (എം.എസ്) നം.154/71/പി.ഡി എന്നിവയിലെയും കൂടാതെ ഇതുസംബന്ധിച്ച് കാലാകാലങ്ങളിൽ ഗവൺമെന്റ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന ജീവനക്കാരുടെ സ്ഥലമാറ്റം സംബന്ധിച്ച മറ്റു ഉത്തരവുകളിലെയും വ്യവസ്ഥകൾ ഞാൻ അനുസരിച്ചുകൊള്ളാമെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നു.

ഞാൻ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിൽ ഡ്യൂട്ടിയ്ക്ക് ചേരുന്ന ദിവസം ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിലെ ഏറ്റവും ജൂനിയറായ ആളുടെ ജൂനിയറായി കണക്കാക്കുന്നതിന് എനിക്ക് സമ്മതമാണ്.

സ്ഥലം:

ഒപ്പ്:

തീയതി:

പേര്:

അപേക്ഷകന്റെ സർവ്വീസ് ബുക്ക്/ബന്ധപ്പെട്ട സർവ്വീസ് രേഖകൾ, പരിശോധിച്ച് മേൽ പ്രസ്താവിച്ച വിവരങ്ങൾ ശരിയാണെന്നു സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:

ആഫീസ് മേലധികാരിയുടെ ഒപ്പ്:

തീയതി:

ഉദ്യോഗപ്പേര്:

അപേക്ഷ ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പരിഗണിക്കുവാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു/ താഴെപ്പറയുന്ന കാരണത്താൽ അപേക്ഷ നിരസിക്കാവുന്നതാണ്.

സ്ഥലം:

ഓഫീസ് മേലധികാരി

തീയതി:

**ആഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം**

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
2. ഉദ്യോഗപ്പേര് :
3. സ്വന്തം ജില്ലയ്ക്ക് പുറത്ത് ഏത്ര കാലമായി ജോലി ചെയ്യുന്നു:
4. സ്ഥലമാറ്റത്തിന്റെ മുൻഗണന നിശ്ചയിച്ച ജില്ലയിലെ സീനിയോറിറ്റി നമ്പർ:
- 5.

അപേക്ഷ അംഗീകരിച്ചു / നിരസിച്ചു

ഒപ്പ്: