

अनुलग्नक -3

मैनुअल स्केवेंजरो के सर्वेक्षण एवं पहचान शिविर के मिन्ट्स का फार्मेट

मैनुअल स्केवेंजरो के लिए सर्वेक्षण एवं पहचान शिविर का आयोजन दिनांक एवं को राज्य के जिले में आयोजन हुआ। शिविर के दौरान जिला एवं एनएसकेएफडीसी के निम्नलिखित प्रतिनिधि उपस्थित थे:—

1.
2.
3.

शिविर के दौरान जिले के व्यक्तियों ने मैनुअल स्केवेंजरो के रोजगार निशेध एवं पुर्नवास अधिनियम, 2013 (एमएस अधिनियम, 2013) के लागू हाने/या इसके उपरांत मैनुअल स्केवेंजर होने का दावा किया जिसमें से व्यक्तियों के दावे सही पाए गए।

हस्ताक्षर (1)..... (2).....(3).....

नाम, पदनाम एवं विभाग

संलग्नक: सत्यापित व्यक्तियों के सर्वेक्षण फार्म।

अनुलग्नक -4

जिला प्राधिकारी द्वारा सर्वेक्षण फार्म भेजने हेतु पत्र का फार्मेट

प्रेषक:

.....
.....
.....

सेवा में,
प्रबन्ध निदेशक,
नेशनल सफाई कर्मचारी फाईनेंस एंड डेवलेपमेंट कारपोरेशन,
बी-2, ग्रेटर कैलाश भाग-2,
सावित्री सिनेमा के सामने,
नई दिल्ली-110048

विशय: जिले में मैनुअल स्केवेंजर्स के सर्वेक्षण की रिपोर्ट

महोदय,

सरकार द्वारा प्राप्त निर्देशों के अनुसार, मैनुअल स्केवेंजर्स का सर्वेक्षण जिला प्रशासन द्वारा इसके नामित नोडल अधिकारी एवं एनएसकेएफडीसी के अधिकृत प्रतिनिधि के द्वारा संयुक्त रूप से हुआ था। जिले में सर्वेक्षण एवं पहचान शिविर का सार इस प्रकार से है: -

क्र. सं.	शिविर का स्थान	शिविर की तिथि	पहचान किए गए मैनुअल स्केवेंजर्स की संख्या
1			
2			
3			
योग			

तदनुसार, व्यक्तियों के सर्वेक्षण फार्म तथा सर्वेक्षण एवं पहचान शिविर के मिन्ट्स, जिनका सत्यापन मैनुअल स्केवेंजर्स के रोजगार निशेध एवं पुर्नवास अधिनियम, 2013 (एमएस अधिनियम, 2013) के लागू होने/या इसके उपरांत मैनुअल स्केवेंजर होने वालों के रूप में हुआ है, को आपके पास आगे की कार्यवाही के लिए संलग्न कर भेजा जा रहा है।

भवदीय,

हस्ताक्षर एवं मोहर,

नाम तथा पदनाम एवं विभाग

दिनांक:

संलग्नक: यथा उपरोक्त