

திருநெல்வேலி மாவட்ட ஆட்சித்தலைவர் அவர்களின் செயல்முறை ஆணை
பிறப்பிப்பவர் : மரு.கா.ப.கார்த்திகேயன், இ.ஆ.ப.,

ந.க.எண். 3855/2019/ப2

நாள் . 10. 2024

பொருள் : பணியமைப்பு - பேரூராட்சிகளின் நிர்வாகம் -
திருநெல்வேலி மாவட்டம் - பணகுடி பேரூராட்சி -
(முன்னாள் ஆழ்வர்குறிச்சி பேரூராட்சி) -
இளநிலை உதவியாளர் - அருணாசலம் (திரு) சு -
இளநிலை உதவியாளர் பணியிடத்தில் தனியர்
பணியில் சேர்ந்த நாளான 27.01.2020 முதல்
பணிவரன்முறை செய்து ஆணையிடுதல் -
தொடர்பாக

- பார்வை :
1. ஆழ்வர்குறிச்சி பேரூராட்சி செயல் அலுவலர்
கடிதம் ந.க.எண். 163/2023 நாள் 22.11.2022
 2. நகராட்சிகள் நிர்வாகம் மற்றும் குடிநீர் வழங்கல்
துறை அரசு முதன்மை செயலாளர் கடிதம்
(efile) எண்.6095/பேரூ-1/2024-1 நாள்
28.08.2024
 3. அரசாணை (நிலை) எண். 33 தொழிலாளர்
மற்றும் வேலைவாய்ப்பு (க்யு1) துறை நாள்.
08.03.2023.
 4. திரு. சு.அருணாசலம், இளநிலை உதவியாளர்,
 5. பணகுடி பேரூராட்சி என்பவரின் பணிப்பதிவேடு
தொடர்புடைய ஆவணங்கள்

ஆணை:

திருநெல்வேலி மண்டலம், திருநெல்வேலி மாவட்டம், பணகுடி
பேரூராட்சி, இளநிலை உதவியாளர் திரு. சு.அருணாசலம் (முன்னாள்
ஆழ்வர்குறிச்சி பேரூராட்சி இளநிலை உதவியாளர்) என்பவரின் பணியினை
தனியர் இளநிலை உதவியாளராக பணியில் சேர்ந்த நாளான 27.01.2020 முதல்
பணிவரன்முறை செய்து இதன் மூலம் ஆணையிடப்படுகிறது.

பணிவரன்முறை செய்த விபரம் தனியரின் பணிப்பதிவேட்டில் உரிய
பதிவுகள் மேற்கொள்ள பணகுடி பேரூராட்சி செயல் அலுவலர்
அறிவுறுத்தப்படுகிறார்.

பெறுநர்

திரு. சு.அருணாசலம், இளநிலை உதவியாளர்,
பணகுடி பேரூராட்சி

- (செயல் அலுவலர் மூலமாக)

நகல்

1. செயல் அலுவலர், பணகுடி பேரூராட்சி
2. உதவி இயக்குநர், உள்ளாட்சி நிதித் தணிக்கை, திருநெல்வேலி மாவட்டம்
3. இயக்குநர், பேரூராட்சிகள் இயக்ககம், சென்னை - 600 028
4. செயலாளர், தமிழ்நாடு அரசு பணியாளர் தேர்வாணையம், சென்னை

மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்
திருநெல்வேலி மாவட்டம்

22/10/2024

22/10/2024

22/10/2024

FORM-I.
(see rule 8(1))

Application Form for appointment on compassionate grounds.

1.	Name of the applicant.	Arunachalam. S
2.	Date of birth. (Birth certificate to be attached).	08.12.1997
3.	Age (as on the date of application).	21
4.	Date of application.	21.10.2019
5.	Educational qualification (as on the date of application) (Certificates to be attached).	SSLC
6.	Whether the applicant possess adequate knowledge in Tamil?	Yes
7.	Residential address.	20/50 Pillayarkovil Street, Balaji Nagar, Vannarpettai, Tirunelveli – 627 003
8.	Relationship to the deceased / medically invalidated Government servant. (If adopted, adoption certificate to be attached).	Son
9.	Marital status.	Married
10.	Name of the post applied for (Group C or Group D to be mentioned).	Junior Assistant
11.	Name of the deceased / medically invalidated Government servant.	S. Subramanian
12.	Date of death / medical invalidation / Date of death declared by the competent Court order.	06.05.2019
13.	Designation, place and the office at which the deceased or medically invalidated Government servant was working at the time of death or medically invalidated.	Junior Assistant Thiruvengadam Second Grade Town Panchayat Tenkasi District
14.	Date of retirement (Had he continued in service but for his death).	30.06.2020
15.	Age at the time of death of the deceased Government servant.	57
16.	Length of service as on the date of death or medically invalidated Government servant.	36 years
17.	Age at the time of retirement (in the case of medical invalidation).	-
18.	Whether any charge is pending against the deceased/medically invalidated Government servant.	-

19.	Details of family members. (name, age, relationship, marital status, occupation to be mentioned).	Name	Age	Relations hip	marital status	occupa tion
		Shunmugam	56	Wife	Married	Nil
		Vijaya Lakshmi	30	Daughter	Married	Nil
		Arunachalam	21	Son	Unmarried	Nil
20.	Details of income from all sources of the family (including income from pension received by the other dependents, movable / immovable property) (Certificate from the authority concerned to be attached).	Family Pension – 37000				
21.	Whether any other dependant member of the deceased / medically invalidated Government servant is in regular employment in Government / Private enterprise.	No				
22.	Whether No Objection Certificate obtained from other dependants (if, applicable).	Yes				
23.	Any other information which the applicant desires to give.	No				

Declaration

I **S.Arunachalam** do hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief. I also agree to the appointment secured by me on compassionate grounds under these rules being terminated without notice and assigning any reason therefor in the event of finding any misrepresentation or suppression of material fact on my part.

Place : PANAGUDI

Date : 10.10.2024

[Signature]
Signature of the Applicant.

Counter Signed.

[Signature]
EXECUTIVE OFFICER
SPECIAL GRADE TOWN PANCHAYAT
PANAGUDI - 627 10.
TIRUNELVELI DISTRICT.

[Signature]
/ Countersigned /

[Signature]
ASSISTANT DIRECTOR
Town Panchayats
Tirunelveli Zone
Tirunelveli.

[Signature]
10/10/24

[Signature]
/ Countersigned /
10.10.2024 (3/6)