

युनिक कोड :-

प्रति,
मा. उपसंचालक,
क्रीडा व युवक सेवा,
अमरावती विभाग, अमरावती.

विषय :- 5 % खेळाडू आरक्षण वैधता प्रमाणपत्र.

मा. महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये आपणास सविनय विनंती करण्यांत येते की, मी कु/श्री.....,(खेळाचे नाव) या खेळाचे 5 % खेळाडू आरक्षण वैधता प्रमाणपत्रा करीता माझ्याकडे उपलब्ध असलेल्या सर्वोच्च क्रमांकाचे प्रमाणपत्र सोबत जोडून सादर करित आहे.

यानंतर दि. / / 209८ रोजीला कोणतेही प्रमाणपत्र यापुर्वी खेळलेले शिल्लक नसुन यानंतर पूर्वीच्या खेळलेल्या वैधता प्रमाणपत्राकरीता अर्ज सादर करणार नाही, असे लेखी स्वरुपात लिहून देत आहे. तरी वरीलप्रमाणे सर्वोच्च खेळातील प्रमाणपत्राची वैधता तपासुन प्रमाणपत्र देण्याकरीता अर्ज सादर करित आहे. कृपया कार्यवाही करावी हि विनंती.

आपला विश्वासू

इंग्रजीमध्ये संपुर्ण नाव(कॅपीटल)

स्वाक्षरी :-

पुर्ण नांव :-

पुर्ण पत्ता :-

फोन क्रं. :-

दिनांक :-

:: प्रतिज्ञापत्र :: (संघटना)

(१०० रू स्टॅम्प पेपरवर, नोटरी सहित)

मी, श्री/श्रीमती (पूर्ण नाव) वय
..... वर्षे राहणार(पूर्ण पत्ता)
.....

..... (संघटनेचे नांव) या संस्थेचा अध्यक्ष/सचिव आहे.
मी प्रतिज्ञापुर्वक सादर करतो/ करते की, शासनाच्या विविध विभागात, शासनाच्या मालकीच्या व नियंत्रणाखाली असलेल्या महामंडळात, स्थानिक प्राधिकरणात व विविध स्वरूपात शासकीय सवलती प्राप्त केलेल्या संस्थांमध्ये राज्यातील अत्युच्च गुणवत्ताप्राप्त खेळाडूंसाठी नोकऱ्यांमध्ये आरक्षण ठेवण्याचा शासन निर्णय, शालेय शिक्षण व क्रीडा विभाग, राक्रीधो-२००२/प्र.क्र.६८ क्रीयुसे-२ मंत्रालय, मुंबई दि. ०१ जुलै २०१६ अन्वये शासनाने घेतला आहे. याची मला जाणीव आहे.

श्री/श्रीमती (खेळाडूचे नांव)
.....रा..... (खेळाडूचा पूर्ण पत्ता)
..... या खेळात दि. ते दि..... या कालावधीत
.....(स्पर्धा आयोजनाचे ठिकाण)..... येथे आयोजित केलेल्या
..... (स्पर्धेचे
नाव)..... या जिल्हा/राज्य/राष्ट्रीय/ आंतरराष्ट्रीय अजिंक्यपद क्रीडा स्पर्धेत
(स्पर्धेचे वर्ष) मध्ये या क्रीडा प्रकारात भाग घेऊन
..... (प्रथम,द्वितीय,तृतीय) प्राविण्य संपादन केले असल्याचे मी, शासनाने विहित
केलेल्या नमुन्यात दि. रोजी प्रमाणित करून दिले आहे. सादर माहिती आमच्या संघटनेच्या
अभिलेखावरून देण्यात आली असून ती सत्य व बरोबर आहे. ही माहिती खोटी अथवा चुकीची आढळल्यास त्यास
अनुसरून होणाऱ्या फौजदारी कायदेशिर कारवाईस मी पात्र राहिन, याची मला जाणीव आहे.

महाराष्ट्र राज्य संघटनेचे

अध्यक्ष/सचिव

ठिकाण :-

दिनांक :-

स्वाक्षरी :-

नाव :-

संपुर्ण पत्ता :-

तालुक्याचे नांव :-

जिल्ह्याचे नांव :-

:: प्रतिज्ञापत्र :: (खेळाडू)

(१०० रू स्टॅम्प पेपरवर, नोटरी सहित)

मी, श्री/श्रीमती (पूर्ण नाव) वय वर्षे राहणार (पूर्ण पत्ता) प्रतिज्ञापुर्वक सादर करतो/ करते की, शासनाच्या विविध विभागात, शासनाच्या मालकीच्या व नियंत्रणाखाली असलेल्या महामंडळात, स्थानिक प्राधिकरणात व विविध स्वरूपात शासकीय सवलती प्राप्त केलेल्या संस्थांमध्ये राज्यातील अत्युच्च गुणवत्ताप्राप्त खेळाडूंसाठी नोकऱ्यांमध्ये आरक्षण ठेवण्याचा शासन निर्णय, शालेय शिक्षण व क्रीडा विभाग, क्रमांक राक्रीधो-२००२/प्र.क्र.६८ क्रीयुसे-२ मंत्रालय, मुंबई दि. ०१ जुलै २०१६ अन्वये शासनाने घेतला आहे. याची मला जाणीव आहे.

मी दि. ते दि..... या कालावधीत (स्पर्धा आयोजनाचे ठिकाण) येथे आयोजित केलेल्या (स्पर्धेचे नांव) या जिल्हा/राज्य/राष्ट्रीय/ आंतरराष्ट्रीय अजिंक्यपद क्रीडा स्पर्धेत (स्पर्धेचे वर्ष).....मध्ये या क्रीडा प्रकारात भाग घेऊन(प्रथम, द्वितीय, तृतीय) प्राविण्य संपादन केले आहे. सदर माहिती सत्य व बरोबर आहे. ही माहिती खोटी अथवा चुकीची आढळल्यास त्यास अनुसरून होणाऱ्या फौजदारी कायदेशिर कारवाईस मी पात्र राहिन, याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-

दिनांक :-

स्वाक्षरी :-

नाव :-

संपुर्ण पत्ता :-

तालुक्याचे नांव :-

जिल्ह्याचे नांव :-

परिशिष्ट-ब

FORM-3

(For representing a District in Maharashtra in a State Competition in one of the recognized Games / Sports.)

Certificate to a meritorious sportsman for employment to Group C/D service under the State Government.

Single Games State Association of Maharashtra in the game of

Certified that Shri/Smt./Kumari.....

Son/Wife/Daughter of Shri.....

Resident of (complete address)

Represented District in the game/event of.....in the

State Competition / Tournament held at

from to

The position obtained by the individual/ team in the above said Competition / Tournament was.....

This Certificate is being given on the basic of record available in the office of the authentic / recognized State Association of Maharashtra.

Place :

Signature :

Date :

Name :

Designation

Name of the federation/ National

Association.....

Address.....

Seal.....

Note: - This certificate will be valid only when signed personally by the Secretary of the authentic/ recognized State Association.

(Authentic /Recognied State Association means, association which is affiliated to Indian Olympic Federation a unit of Indian Olympic Association and Maharashtra Olympic Association)

Place :

Signature :

Date :

Name :

Designation: Deputy Director,
Sports and Youth Services,
Maharashtra State,
.....

उपसंचालक, क्रीडा व युवक सेवा, अमरावती उपसंचालक, अमरावती
विभागीय क्रीडा संकुल, मोर्शी रोड, अमरावती -444603

dy.dsysamt@gmail.com

Ph.No.0721-2550024



पोच पावती

श्री/ कुमार -----,
रा. ----- या खेळाडूचे 5
टक्के खेळाडू आरक्षण अंतर्गत ----- या खेळाचे
प्रमाणपत्र आज दि. ----- रोजी कार्यालयास प्रमाणपत्र पडताळणी
करीता प्राप्त झाले आहे.

करीता सबब सदर खेळाडूस पोच पावती देण्यात येत आहे.

युनिक क्र. : -----

दिनांक : -----

आवक लिपीक
उपसंचालक,
क्रीडा व युवक सेवा,
अमरावती विभाग, अमरावती.