



डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ, छत्रपती संभाजीनगर.

परिपत्रक क्र. आस्था/आरओ/०२/२०२४

या परिपत्रकाद्वारे सर्व शैक्षणिक व प्रशासकीय विभागप्रमुख यांना कळविण्यात येते की, कंत्राटदार संस्थेमार्फत कार्यरत सर्व कुशल व अकुशल कंत्राटी कामगारांना सूचित करावे की, सन २००८ ते सन २०१२ या कालावधीत कंत्राटदारामार्फत कार्यरत कंत्राटी कामगारांचा थकीत भविष्य निर्वाह निधी संबंधित कामगारांची नावे निश्चित करून त्यांच्या खाती पी.एफ. ची रक्कम जमा करण्यासाठी कार्यवाही सुरु करण्यात येत आहे.

याकरिता संबंधित कंत्राटी कामगारांची नावे निश्चित करण्यासाठी सन २००८ ते सन २०१२ या कालावधीत कंत्राटदारामार्फत कार्यरत सर्व संबंधित कामगारांनी सोबत जोडलेल्या प्रपत्रातील माहिती <https://online.bamu.ac.in/unic/lm/contract.php> या लिंकवर जावून Google Form मध्ये भरून हार्डकॉपी दि. १७-०१-२०२४ पर्यंत सादर करावी.

तरी सर्व शैक्षणिक व प्रशासकीय विभागप्रमुखांनी सदर परिपत्रक त्यांच्या अधिनस्थ कंत्राटदारामार्फत कार्यरत कुशल / अकुशल कंत्राटी कामगारांच्या निदर्शनास आणून द्यावे.

विद्यापीठ प्रांगण,	)	
छत्रपती संभाजीनगर- ४३१ ००४	)	स्वाक्षरित
संदर्भ :- आस्था/आरओ/२०२४/०२	)	कुलसचिव
दिनांक :- ०५/०८-०१-२०२४	)	

या परिपत्रकाची प्रत माहिती व पुढील कार्यवाहीस्तव:-

- १) संचालक, डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ उपपरिसर, धाराशिव.
- २) सर्व संचालक/विभागप्रमुख, शैक्षणिक व प्रशासकीय विभाग, डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ, छत्रपती संभाजीनगर.
- ३) प्राचार्य, समाजकार्य महाविद्यालय, विद्यापीठ परिसर, छत्रपती संभाजीनगर.
- ४) प्राचार्य, मॉडेल कॉलेज, घनसावंगी, जि. जालना.
- ५) संचालक, युनिक, डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर मराठवाडा विद्यापीठ, छत्रपती संभाजीनगर यांना देऊन विनंती करण्यात येते की, सदरील परिपत्रक विद्यापीठाच्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात यावे.
- ६) संचालक, मे. दि. महात्मा फुले मल्टी सर्व्हिसेस, कृषिसारथी कॉलनी, घर क्र. ५८/१, जयविजय बिल्डींग, वसमत रोड, परभणी-४३१४०१ यांना देवून कळविण्यात येते की, अपल्या संस्थेमार्फत कार्यरत सर्व कंत्राटी कर्मचाऱ्यांची माहिती पत्र क्र. आस्था/आरओ/२०२३/५४४४, दि. १०-०३-२०२३ अन्वये कळविण्यात आल्याप्रमाणे सादर करावी.

कंत्राटदारामार्फत कार्यरत कंत्राटी कामगारांनी थकीत पी.एफ. मागणीसाठी भरून घ्यावयाचे हमीपत्र
(TO BE FILLED IN ENGLISH ONLY)

संपूर्ण नाव (FULL NAME)			
जन्म दिनांक (DATE OF BIRTH)		वय (AGE)-	
आधार क्रमांक (AADHAR NUMBER)		पॅन कार्ड क्रमांक (PAN NUMBER)	
कायमचा पत्ता (FULL ADDRESS)			
मोबाईल क्र. (MOB.NO.)		ई-मेल आयडी (E-MAIL ID)	
प्रथम कंत्राटदाराचे नाव (NAME OF FIRST CONTRACTOR)			
विद्यापीठात प्रथम कंत्राटी तत्वावर रुजू होण्याचा दिनांक (DATE OF FIRST JOINING IN UNIVERSITY AS CONTRA.EMP.)			
रुजू झालेल्या विभागाचे नाव (NAME OF FIRST JOINING DEPT.)			
विविध विभागात काम केले असल्यास त्याचा तपशिल (DETAILS OF WORK IN VARIOUS DEPTS.) :-			
विभागाचे नाव (NAME OF DEPT.)	कालावधी (पासून-ते) (PERIOD)	विभागप्रमुखांचे नाव (NAME OF HEAD OF DEPT.)	कंत्राटदाराचे नाव (NAME OF CONTRACTOR)

This is to certify that, the information provided above is true, if any inaccuracies are found, I will be fully responsible for it (प्रमाणित करण्यात येते की, उपरोक्त देण्यात आलेली माहिती सत्य आहे. त्यात काही असत्य आढळल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी माझी राहील).

Date :- _____

Place :- _____

Name & Signature