

स०10/01/2015-16-के०सि०से०सां०क्री०बो०
भारत सरकार
कार्मिक लोक शिकायत तथा पेंशन मंत्रालय
कार्मिक और प्रशिक्षण विभाग
केन्द्रीय सिविल सेवा सांस्कृतिक तथा क्रीडा बोर्ड

कमरा न० 361 'ब' विंग , लोक नायक भवन,
खान मार्केट, नई दिल्ली-110 003
दिनांक : 25.10.2018

परिपत्र

विषय : अंतर मंत्रालय हॉकी प्रतियोगिता 2018-19.

अंतर मंत्रालय हॉकी प्रतियोगिता 2018-19 का प्रारंभ दिनांक 26 नवंबर, 2018 से के०सि०से०सां०क्री०बो० के विनय मार्ग खेल परिसर पर होने जा रहा है, मंत्रालयों जो प्रतियोगिता में भाग लेने के लिए रुचि रखते हैं 450 रुपये की फीस के साथ निर्धारित प्रोफार्मा में (पहले से ही परिचालित) केन्द्रीय सिविल सेवा सांस्कृतिक तथा क्रीडा बोर्ड के कार्मिक और प्रशिक्षण विभाग, कमरा न० 361 'ब' विंग, लोक नायक भवन, खान मार्केट, नई दिल्ली-110003 में जमा करवाये। प्रविष्टि के प्रस्तुत करने के लिए अंतिम तिथि 16 नवंबर, 2018 है एक मंत्रालय से केवल एक ही टीम प्रतियोगिता में हिस्सा ले सकती है।

2. कोई भी प्रविष्टि बिना फीस के स्वीकार नहीं की जाएगी। फीस केवल ऑनलाइन माध्यम से ही ली जाएगी जिसके लिए बोर्ड के बैंक खाते का विवरण है :- नाम : सचिव सी.सी.एस.सी.एस.बी., खाता सं 90432010052140, आई.एफ.एस.सी कोड: SYNB000903, ब्रांच: खान मार्केट, नई दिल्ली। प्रविष्टि संबन्धित कल्याण अधिकारी (Welfare Officer) के हस्ताक्षरयुक्त निर्धारित प्रपत्र में उपर्युक्त अंतिम तिथि तक या उससे पहले इस कार्यालय में पाहुच जानी चाहिए।

फीस निम्न QR कोड को स्कैन करके भी जमा की जा सकती है



9717990948@upi

4. नियमों और विनियमों भागीदारी, आदि के लिए पात्रता शर्तों पहले से ही सरकार के सभी मंत्रालयों के लिए परिचालित किया गया है. प्रतिभागिता / अंतर - मंत्रालय टूर्नामेंट / प्रोफार्मा में प्रविष्टि आदि भेजने के लिए तथा भाग लेने के लिए पात्रता की शर्तों के लिए नियमों और विनियमों के बारे में जानकारी. हमारे मंत्रालय की वेबसाइट (<https://dopt.gov.in/about-us/wings-or-division-in-dopt/welfare-divisions>) पर उपलब्ध हैं । मंत्रालयों के कल्याण अधिकारी यह भी सत्यापित करे की इस प्रतियोगिता मे भाग लेने वाले मंत्रालय के सभी प्रतियोगी शारीरिक रूप से स्वस्थ है ।



(कुलभूषण मल्होत्रा)

सचिव (के०सि०से०सां०क्री०बॉ०)

मंत्रालयों / विभागों में सभी कल्याण अधिकारी.

श्री राजकुमार वर्मा, संयोजक (हॉकी) (9968290080)

**Central Civil Services Cultural & Sports Board
(Department of Personnel & Training)**

Entry Form for Inter-Ministry Tournament

1. Name of the Sports/Cultural Event.....
2. Name of the Ministry/Department with complete address
.....
.....
3. Details of the participants with office Identity card No

S.No.	Name	DOB	I.C.No	Single	Bauble	Team
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						

4. Details of Manager & Captain

Details	Coach	Manager
Name & Designation		
Office Address		
Contact No.		

VERIFICATION CERTIFICATE

This Ministry/Department intends to enter a team for Inter-Ministry Tournament/Competition. Accordingly the entry form duly filled up is sent herewith. I hereby undertake on behalf of the Ministry to abide by the rules and instruction of the Tournament/Competition.

I certify that the players mentioned in this form who will play in the Inter-Ministry Tournament/Competition are employees of the Central/State Government. No member of the team is a casual / daily wage employee. All the players are eligible to participate in the tournament/competition as per eligibility criteria laid down by the Board . In case if it is found that any member of the team is no eligible and is included in the team, the team will be automatically disqualified from the tournament/competition without any notice to this Ministry/Department.

I also undertake the responsibility to ensure that this Ministry's team after being entered in the Tournament/Competition will participate in the Tournament/Competition and at any stage would not refuse to participate or withdraw from the Tournament/Competition without prior approval of the Board.

I also certify that all the players participating in the Inter-Ministry Tournament are physically fit. Although CCSCSB provides first aid, any injury or mishap would not be the responsibility of the Board.

Signature (Welfare Officer)
(Rubber Stamp)

Name
Tele. No (O)
(R).....
e-mail if any.....
Full address
.....
.....