

सं०19/01/2015-16 -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-110003

दिनांक : 05.11.2019

परिपत्र

विषय : अंतर मंत्रालय पुरुष एवं महिला कुश्ती प्रतियोगिता 2019-20.

अंतर मंत्रालय पुरुष एवं महिला कुश्ती प्रतियोगिता 2019-20 दिनांक 19-20 दिसम्बर, 2019 से श्री गुरु मुन्नी राम व्यायामशाला, पंचकुड़ियां रोड, नई दिल्ली पर निम्नलिखित भार वर्ग मे आयोजित होने जा रही है:-

<u>पुरुष भार वर्ग फ्री स्टाइल</u>	:- 57 कि०ग्रा०, 61 कि०ग्रा०, 65 कि०ग्रा०, 70 कि०ग्रा०, 74 कि०ग्रा०, 79 कि०ग्रा०, 86 कि०ग्रा०, 92 कि०ग्रा०, 97 कि०ग्रा०, +97 से 125 कि०ग्रा०
<u>पुरुष भार वर्ग ग्रीको रोमन</u>	:- 55 कि०ग्रा०, 60 कि०ग्रा०, 63 कि०ग्रा०, 67 कि०ग्रा०, 72 कि०ग्रा०, 77 कि०ग्रा०, 82 कि०ग्रा०, 87 कि०ग्रा०, 97 कि०ग्रा०, +97 से 130 कि०ग्रा०
<u>महिला भार वर्ग</u>	:- 50 कि०ग्रा०, 53 कि०ग्रा०, 55 कि०ग्रा०, 57 कि०ग्रा०, 59 कि०ग्रा०, 62 कि०ग्रा०, 65 कि०ग्रा०, 68 कि०ग्रा०, 72 कि०ग्रा०, 76 कि०ग्रा०

2. मंत्रालय जो प्रतियोगिता में भाग लेने के लिए रुचि रखते हैं 30/- रुपये (प्रति प्रतियोगी) 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 मे जमा करवाये । प्रविष्टि के प्रस्तुत करने के लिए अंतिम तिथि 17 दिसम्बर, 2019 है । एक मंत्रालय से केवल एक ही टीम प्रतियोगिता में हिस्सा ले सकती है ।

3. प्रतियोगिता में प्रथम स्थान प्राप्त करने वाली टीम (पुरुष एवं महिला ) को रु 10,000/- और उप विजेता टीम (पुरुष एवं महिला ) को रु 7000/- का नगद पुरस्कार प्रदान किया जाएगा।

4. 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: एस.वाई.एन.बी.0009043, ब्रांच: खान मार्केट, नई दिल्ली ।

इसके अतिरिक्त फीस नीचे दिये गए QR कोड को स्कैन करके भी जमा की जा सकती है :



9717990948@upi

प्रविष्टि संबन्धित कल्याण अधिकारी के हस्ताक्षरयुक्त निर्धारित प्रपत्र मे उपर्युक्त अंतिम तिथि तक या या उससे पहले इस कार्यालय मे पहुँच जानी चाहिए ।

5. 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 में भाग लेने वाले मंत्रालय शारीरिक रूप से स्वस्थ हैं ।

(कुलभूषण मल्होत्रा)

सचिव (सी.सी.एस.सी.एस.बी.)

मंत्रालयों / विभागों में सभी कल्याण अधिकारी.

जोगिंदर सिंह,( 9868042544) संयोजक (कुश्ती, पुरुष)

मिस ज्योति (7827653570) संयोजक (कुश्ती, महिला)

31(b)

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

APPLICATION FORM FOR INTER MINISTRY TOURNAMENT  
YEAR 2019-20

1. Name of the Cultural/Sports Event:
2. Name of the Ministry/Deptt. With Complete address:
3. Details of the participants with office Identity Card No. (enclose ID photocopy)

S.No.	Name & Designation	DOB	Date of Joining	I Card No.	Office/Section
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

4. Details of Manager & Captain:

Details	Manager	Captain
Name & Designation		
Office Address		
Contact No.		

(Note:- As far as general safety is concerned, all the participants will take care of themselves during the game/event. The Central Civil Services Cultural and Sports Board shall not be responsible for any injury/accident/mishap during the game/event.)

Signature of Welfare Officer/US(Admn.) .....

(Rubber Stamp)

31(c)

VERIFICATION CERTIFICATE

The Ministry intends to enter a team for the Inter Ministry Tournament/Competition. Consequently, I submit the entry form duly completed. I hereby undertake on behalf of the Ministry to abide by the rules and regulations 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 Ministry. No member of the team is a casual/daily wage employees. 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 not eligible and is included in the team, the team will be automatically disqualified from the tournament/competition without any notice of the Ministry.

I 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.

Signature(Welfare Officer).....  
(Rubber Stamp)

Name .....

Tele. No.(O) .....  
(R).....

Email, if any .....

Ministry's Full address .....  
.....