भारत सरकार Government of India परमाणु ऊर्जा विभाग Department of Atomic Energy भारी पानी बोर्ड सुविधाएँ, तालचेर Heavy Water Board Facilities, Talcher

<u>पंशन अदालत के लिए सूचना / NOTICE FOR PENSION ADALAT</u>

भारी पानी बोर्ड सुविधाएँ, तालचेर के पेंशनभोगियों / पारिवारिक पेंशनभोगियों के लिए निम्नलिखित समय सारणी के अनुसार पेंशन अदालत आयोजित की जाएगी :

Pension Adalat is scheduled to be held for pensioners / family pensioners of Heavy Water Board Facilities, Talcher as per following time scheduled:

दिनांक / Date: 17 मई, 2023 (बुधवार) / 17th May, 2023 (Wednesday),

समय / Time: (10:00 बजे से 13:00 बजे तक) / (10:00 Hrs to 13:00 Hrs),

स्थान / Venue: भारी पानी बोर्ड सुविधाएँ, तालचेर / Heavy Water Board Facilities, Talcher.

माध्यम / Mode : गूगल मीट के जरिए / Through Google Meet.

पेंशनभोगी / पारिवारिक पेंशनभोगी, जिन्हें पेंशन से संबंधित शिकायतें हैं, कृपया हमारी वेबसाइट https://www.hwb.gov.in/pension-adalat-tal का अवलोकन करं जहाँ शिकायत पंजीकरण फॉर्म उपलब्ध है । विधिवत भरे हुए फॉर्म को ईमेल माध्यम से प्रशासनिक अधिकारी-॥। को <admo@tal.hwb.gov.in> प्रतेपर दिनांक 15.05.2023 तक भेज दें ।

Pensioners / Family Pensioners having grievances related to pension may please visit our website https://www.hwb.gov.in/pension-adalat-tal to obtain grievance Registration Form. Duly filled-in form must be forwarded to administrative Officer-III latest by 15.05.2023 through email admo@tal.hwb.gov.in.

पेंशन अदालत के लिए वेबलिंक <https://meet.google.com/rpw-rbev-vbu> है या कृपया Google मीट खोलें और यह कोड दर्ज करें: rpw-rbev-vbu

The weblink for Pension Adalat is https://meet.google.com/rpw-rbev-vbu or may please open Google Meet and entre this code : rpw-rbev-vbu.

के.सी. शर्मा / K.C. Sharma

विशेष कार्य अधिकारी / Officer On Special Duty

भारत सरकार/ Government of India परमाणु ऊर्जा विभाग/ Department of Atomic Energy भारी पानी संयंत्र (तालचेर)/ HEAVY WATER PLANT (TALCHER)

पो. PO – विक्रमपुर/ VIKRAMPUR जिला DIST – अनगुल/ ANGUL ओडिशा ODISHA -759106

शिकायत पंजीकरण फार्म/ Grievance Registration Form (पेंशन अदालत/ Pension Adalat)

1. नाम Name	
2. संपर्क विवरण Contact Details	
(पता, मोबाईल,इमेल पत्ता	-
Address, Mobile, Email Id)	
2 2:0-0	
3. पेंशन भुगतान आदेश संख्या एवं	
तारीख (प्रतिलिपि संलग्न की जानी है)	
Pension Payment Order No. & Date	
(copy to be attached)	
4. पेंशनर का नाम Name of Pensioner	**
5. अंतिम पद जिसपर कार्य किया/ Last Post Held	
6. सेवानिवृत्ति की तारीखDate of Retirement	
o. With Fight in Williams of Nethernene	
7. शिकायत का विवरण (अतिरिक्त पृष्ठ का प्रयोग	
करें, यदि आवश्यक होतो)	
Grievance details	
(Use additional sheet, if required)	
7.77	
स्थान Place	हस्ताक्षर Signature
तारीख Date	नाम Name
	मालाइल मेल्य
100 E	
टिप्पणी : शिकायत के शीघ्र निवारण हेतु कृपया संपूर्ण सूचन	ग प्रस्तुत करें।
Note: Please provide complete information to facilit	4.0 (
Tick the type of meeting you prefer to attend	12
Personal meeting	☐ Virtual meeting