

पी.एल.वी. द्वारा मानदेय हेतु भरकर दिया जाने वाला प्रारूप

सेवा में,

श्रीमान् अध्यक्ष महोदय,
जिला विधिक सेवा प्राधिकरण,
जिला एवं सेशन न्यायाधीश,
सिरोही।

विषय: बमाह, 20... में विधिक सेवा केन्द्रो/कानूनी सेवा क्लिनिको/फ्रन्ट ऑफिस पर कार्य के मानदेय भुगतान बाबत् प्रार्थना पत्र

महोदय,

सादर निवेदन है कि श्रीमान् के निर्देशानुसार मुझे पैरा लीगल वॉलेन्टीयर द्वारा मुझे आवंटित विधिक सेवा केन्द्र/कानूनी सेवा क्लिनिक/फ्रन्ट ऑफिस में बमाह, 20... में निर्धारित दिवसो को उपस्थित होकर आगन्तुको को विधिक परामर्श, लोक कल्याणकारी योजनाओं की जानकारी एवं योजनाओं के पेम्पलेट्स का वितरण, एवं पी.एल.वी निर्देशिका के अनुरूप कर्तव्यो का निर्वहन किया गया। मेरे द्वारा उक्त कार्य पूर्ण निष्ठा एवं ईमानदारी से किया गया।

क्र.सं.	विधिक सेवा केन्द्र / विधिक सहायता क्लिनिक / फ्रन्ट ऑफिस का नाम (ग्राम पंचायत, पुलिस थाना, महाविद्यालय वगैरह)	संबंधित माह में उपस्थिति (दिवसों में)	उपस्थिति का मानदेय (प्रतिदिवस 5.00 रुपये के हिसाब से)	निवास स्थान से विधिक सेवा केन्द्र / विधिक सहायता क्लिनिक / फ्रन्ट ऑफिस की एकतरफा प्रमाणित दूरी	टिकट की राशि लिखें एवं मूल टिकट संलग्न करें)	यात्रा व्यय (यदि निजी वाहन से यात्रा की गई हो तो एकतरफा दूरी को 6 से गुणा करें एवं यदि लोकपरिवहन से यात्रा की गई तो टिकट की राशि लिखें एवं मूल टिकट संलग्न करें)	कुल मानदेय (4+6)
1	2	3	4	5	6	7	
Total:-							

नोट: सारणी केवल अंको में भरे एवं किसी प्रकार की कांटछांट नहीं करे।

अतः श्रीमान् से निवेदन है कि मैंने उक्त अवधि का भुगतान पूर्व में नहीं उठाया है। मुझे उक्त राशि का नियमानुसार भुगतान दिलाने की कृपा करावें। आवश्यक प्रमाण-पत्र मूल ही एवं रोजनामचा रजिस्टर की स्वयं प्रमाणित फोटोप्रति संलग्न है।

हस्ताक्षर पीएलवी

दिनांक:

नाम पीएलवी एवं पता:

पीएलवी कोड :

पी.एल.वी. द्वारा प्रत्येक माह संबंधित जिला विधिक सेवा प्राधिकरण/तालुका विधिक सेवा समिति में प्रेषित सूचना का प्रारूप

क्र. सं.	पीएलवी की बैठक दिनांक	विधिक सेवा केंद्र / विधिक सहायता क्लिनिक / फ्रन्ट ऑफिस का नाम	लाभान्वित व्यक्तियों की संख्या	अन्य कार्य विवरण, यदि कोई
1	2		3	4
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14	योग:			

नोट: उपरोक्त प्रारूप में सूचना की एक प्रति प्रत्येक माह की आगामी माह की तीन तारीख से पूर्व संबंधित तालुका विधिक सेवा समिति में एवं आवश्यक प्रमाण पत्रों सहित मानदेय प्रार्थना पत्र एवं उपरोक्त सूचना की द्वितीय प्रति प्रत्येक माह की 5 तारीख से पहले जिला विधिक सेवा प्राधिकरण में प्रस्तुत करे।

दिनांक:

हस्ताक्षर

नाम पीएलवी एवं पता:

पीएलवी कोड संख्या :