

ಜಿಲ್ಲಾ ಕಾನೂನು ಸೇವೆಗಳ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ, ಬೀದರ

NOTIFICATION

ವಿಷಯ:- ಜಿಲ್ಲಾ ಕಾನೂನು ಸೇವೆಗಳ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ, ಬೀದರನ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಮೆಲ್ವಿಚಾರಣಾ ಮತ್ತು ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಒಬ್ಬ ವಕೀಲರ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸುತ್ತಿರುವ ಬಗ್ಗೆ.

- ಉಲ್ಲೇಖ:- 1. National Legal Services Authority (Free and Competant Legal Services) Regulations, 2020.
As amended vide notification F.No. L/61/10/NALSA dated 28.08.2019 and Addendum dated 18.09.2019 published in the Gazette of India on 06.09.2019 and 19.09.2019 respectively)
2. Karnataka State Legal Services Authority letter No. 29/LSC/2018, dated 22.11.2018.
3. Karnataka State Legal Services Authority letter No. 42/ADM/2017, dated 05.19.2019.

ಜಿಲ್ಲಾ ಕಾನೂನು ಸೇವೆಗಳ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ, ಬೀದರನಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಮೆಲ್ವಿಚಾರಣಾ ಮತ್ತು ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಒಬ್ಬ ವಕೀಲರ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕ 05.06.2021 ಸಾಯಂಕಾಲ 5.00 ಗಂಟೆ.

ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ವಿಧಾನ ಇ-ಮೆಲ್ ಮೂಲಕ
ಇ-ಮೆಲ್ ವಿಳಾಸ dlsabdr@gmail.com

ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ನ್ಯಾಯಾಲಯ, ಬೀದರನ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ <https://districts.ecourts.gov.in/india/karnataka/bidar/notification> ನಿಂದ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡು, ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು scanned pdf format ನಲ್ಲಿ ಮೇಲ್ ಹೇಳಿರುವ ಇ-ಮೆಲ್ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ದಿನಾಂಕ 05.06.2021 ಸಾಯಂಕಾಲ 5.00 ಗಂಟೆಯ ಒಳಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಅರ್ಹತೆ: 15 ವರ್ಷ ವಕೀಲ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಅನುಭವ ಉಳ್ಳವಾಗಿರಬೇಕು.

ಆಯ್ಕೆಯ ವಿಧಾನ: ಜಿಲ್ಲಾ ಕಾನೂನು ಸೇವೆಗಳ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಮೌಖಿಕ ಸಂದರ್ಶನದ ಮೂಲಕ ನೇರ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು.

ಗೌರವಧನ: ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗೆ ತಿಂಗಳಿಗೆ ರೂ. 2,000/- ಗೌರವಧನ ಪಾವತಿಸಲಾಗುವುದು.

ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳು: 1. SSLC Marks card
Enrollment Certificate
Bar Association Member Certificate

ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಕಾನೂನು ಸೇವೆಗಳ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ, ಬೀದರ ಕಛೇರಿಗೆ (ಕಛೇರಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ) ದೂರವಾಣಿ ಮೂಲಕ ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದು 08482-226116, 9964225217.

ಪ್ರಧಾನ ಜಿಲ್ಲಾ ಮತ್ತು ಸತ್ರ ನ್ಯಾಯಾಧೀಶರು ಹಾಗೂ
ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಜಿಲ್ಲಾ ಕಾನೂನು ಸೇವೆಗಳ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ,
ಬೀದರ.

**Application for the post of Advocate Member
of District Level Mentoring and Monitoring
Committee**

To,
The Hon'ble Chairman
District Legal Services Authority,
BIDAR.

1	Name of the Applicant (In block letters)	
2	Father/Husband Name	
3	Age & Date of Birth	
4	Sex	
5	Caste	
6	Enrollment date and Number	
7	a) Place of practice b) Practice Experience (in years)	
7	Address with contact number; a) Present Address b) Permanent Address c) Contact number d) Whats App number e) E-mail Address	

Date:

Place:

Applicant