

ऑफिस असिस्टेंट/क्लर्क, ऑफिस प्यून (मुंशी/अटेन्डेंट) के पदों पर नियुक्ति हेतु
आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

अध्यक्ष,
जिला विधिक सेवा प्राधिकरण,
बालोद, जिला बालोद {छ0ग0}

आवेदक का
स्वहस्ताक्षरित
नवीनतम
पासपोर्ट फोटो
दिनांक सहित

- 01 आवेदित पद का नाम —
- 02 आवेदक का पूरा नाम {हिन्दी में} —
- 03 अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में पूरा नाम —
- 04 लिंग {पुरुष/महिला/अन्य} —
- 05 पिता/पति का नाम —
- 06 {अ}. पत्र व्यवहार का वर्तमान पता —
-
-
-
- {ब}. स्थाई पता —
-
-

- 07 {अ}. जन्म तिथि {अंकों में} —
- {ब}. जन्म तिथि {शब्दों में} —
- {स}.दिनांक—01.01.2025 को आयु
(यदि आवेदक आयु में छूट का कोई दावा करता है तो उक्त के संबंध में आधार एवं दस्तावेज संलग्न करें) वर्ष—.....माह—.....दिन—.....
- 08 क्या आवेदक छ.ग.राज्य का मूल निवासी है. —
{सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र संलग्न करें}
- 09 क्या आवेदक छ.ग.राज्य के लिये घोषित —
अनुसूचित जाति/जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग का सदस्य है ।
{सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थाई जाति—प्रमाण पत्र संलग्न करें}
- 10 अनुसूचित जाति/जनजाति/अन्य पिछड़ा— —
वर्ग अंकित करें
- 11 क्या आवेदक दिव्यांग है। —
{यदि हां तो जिला चिकित्सालय के चिकित्सा बोर्ड का नवीनतम प्रमाण पत्र संलग्न करें}
- 12 क्या आवेदक भूतपूर्व सैनिक है । —
{यदि हां तो सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र संलग्न करें}
- 13 रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन—
क्रमांक दिनांक/वैधता दिनांक
- 14 रोजगार कार्यालय का नाम —
- 15 क्या आप विवाहित है? हां या नहीं —
- 16 यदि विवाहित है तो विवाह की तिथि —

17 शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यता –

क्र.	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	बोर्ड/वि.वि. का नाम	विषय	प्राप्तांक	पूर्णांक	प्राप्तांक का प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7	8

18 अनुभव यदि कोई हो (प्रमाण-पत्र संलग्न-
करें।)

.....
.....
.....
.....

- 19 क्या आवेदक शासकीय/अर्द्धशासकीय—
संस्था में सेवारत है? यदि हां तो नियोक्ता
का अनापत्ति/अनुमति संलग्न करें ।
- 20 संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :- —
{स्वप्रमाणित होना चाहिये}
01. 02.
03. 04.
05. 06.
07. 08.
09. 10.

दिनांक—

स्थान—

आवेदक का हस्ताक्षर

नाम एवं पूरा पता

मोबाईल नं.

ई-मेल

(अनिवार्य रूप से भरें)

॥ घोषणा पत्र ॥

मैं.....पति/पत्नी/पिता/अभिभावक.....
सत्यनिष्ठा से यह घोषणा करती/करता हूं कि आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त
जानकारी पूर्णतया सत्य है। चयन के किसी भी स्तर पर मेरे द्वारा दी गई जानकारी अपूर्ण या
असत्य पाये जाने पर आवेदन पत्र या नियुक्ति रद्द किये जाने के लिये मैं पूर्णतः जिम्मेदार
रहूंगा/रहूंगी।

स्थान—.....

दिनांक—.....

आवेदक का हस्ताक्षर.....

कार्यालय : जिला विधिक सेवा प्राधिकरण, बालोद जिला-बालोद {छ0ग0}

॥ प्रवेश-पत्र ॥

ऑफिस असिस्टेंट/क्लर्क, ऑफिस प्यून (मुंशी/अटेन्डेंट) के पदों पर नियुक्ति हेतु

आवेदक का
स्वहस्ताक्षरित
नवीनतम पासपोर्ट
फोटो दिनांक
सहित

आवेदन का पंजीयन क्रमांक	:—	
परीक्षार्थी का अनुक्रमांक	:—	

आवेदित पद का नाम :—

परीक्षार्थी का नाम :—

पिता/पति का नाम :—

वर्ग— :—

{अनारक्षित/अ.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व}

परीक्षा तिथि :—

समय :—

परीक्षा केन्द्र :—

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

कार्यालयीन उपयोग हेतु

वास्ते/अध्यक्ष, जिला विधिक सेवा प्राधिकरण,
बालोद, जिला बालोद (छ.ग.)

परीक्षार्थी के लिये अनुदेश

- 1/ परीक्षार्थी को परीक्षा केंद्र में परीक्षा प्रारंभ होने के एक घंटा पूर्व पंजीयन हेतु उपस्थित होना अनिवार्य है। विलम्ब से उपस्थित होने पर परीक्षा में बैठने की अनुमति नहीं दी जावेगी।
- 2/ परीक्षा के दिन परीक्षार्थी को अपना प्रवेश पत्र लाना अनिवार्य है। परीक्षा में केवल काले अथवा नीले बाल पेन का ही उपयोग करें। परीक्षार्थी उक्त प्रवेश पत्र को स्वयं भरकर साथ लेकर आवेगा। पृथक से प्रवेश-पत्र नहीं भेजा जावेगा। आवेदन पत्र के पंजीयन क्रमांक तथा अनुक्रमांक की जानकारी प्रधान जिला न्यायालय के वेबसाइट balod.dcourts.gov.in एवं सूचना पटल से ली जा सकेगी।
- 3/ परीक्षा कक्ष में किसी भी प्रकार के अस्त्र-शस्त्र वर्जित कागजात, चीट, पुस्तक, नोट्स, पेजर, केलकूलेटर, मोबाइल लॉग टेबल, ब्लू टूथ, स्मार्ट वॉच या अन्य कोई इलेक्ट्रॉनिक डिवाइस आदि रखना वर्जित है अन्यथा परीक्षार्थी को परीक्षा से वंचित किया जावेगा, जिसके लिये परीक्षार्थी स्वयं जिम्मेदार होगा।
- 4/ प्रवेश पत्र में दिये गये निर्धारित स्थान पर आवेदन पत्र में संलग्न किये गये फोटो के अनुसार ही फोटो चिपकाना/चस्पा करना अनिवार्य है। एक अतिरिक्त फोटो साथ लेकर आवश्यक रूप से आवे।
- 5/ परीक्षार्थी प्रवेश पत्र में हस्ताक्षर केवल परीक्षा के दिन, परीक्षा कक्ष में पर्यवेक्षक के समक्ष ही करें।

**APPLICATION FOR ENGAGEMENT AS FULL TIME
LEGAL AID LAWYER IN LEGAL AID DEFENSE COUNSEL SYSTEM**

(APPLICATION FOR DEPUTY CHIEF/ASSISTANT LEGAL AID DEFENSE COUNSEL)

Affix Your
Recent Passport
Size Photo
With Sign.

1. Applicant's Name : _____
2. Father/Husband's Name : _____
3. Date of Birth : _____
4. Age (as on 01-01-2025) : _____
5. Gender : _____
6. Residential Address : _____

7. Office Address : _____

8. Chamber Address(if any) : _____

9. Telephone no. (O) : _____
10. Telephone no. (R) : _____
11. Mobile No. : _____
12. Fax No. : _____
13. E-mail ID : _____
14. PAN No. : _____

15. AADHAR No. : _____

16. Educational Qualification (Please enclose self-attested copies of documents):

Course	Name of Board/University	Year of Passing	Marks Obtained	Total Marks	Obtained Percentage (aggregate)
Graduation					
Professional Degree LLB					
LLM					
Any Other (if any)					

17. Date of Enrollment as Lawyer : _____

18. Enrollment No. : _____
(Attach self-attested copy of enrollment certificate issued by Bar Council)

19. Experience in Bar : _____
(Duration of actual practice)
(Attach an experience certificate issued by the Bar Association/Council)

(a) Total no. of cases handled : _____

(b) Nature of cases handled : _____
(Attach extra sheet, if required)

(c) Specilization, if any : _____
(The details of a few important cases, the Applicants have dealt with/handled and reported judgement if any)

20. Whether empanelled as Central/State Government or Government undertaking counsel/pleader : _____
(Indicate period & attach documents)

21. The Courts where the Applicant is regularly practising : _____
(Enclose Bar Association Membership Certificate)

22. Spceify whether earlier remained on the panel of HCLSC/DLSA or TLSC : _____
(Indicate period, number of legal aid cases handled & result) (attach documents)

23. Whether any disciplinary case/Complaint is/was against the Applicant with any Bar Council : YES NO
(If yes, specify details of both disposed & pending with documents)

24. List of the documents to be attached.

1. Self-Attested copy of Certificates in support of educational qualifications.
2. Self-Attested copy of Certificates in Enrollment issued by the Bar Council under the Advocates act, 1961.
3. Self-Attested copy of Photo Identity Card, Address Proof.
4. Self-Attested copy of ITR for last 3 years (if available).
5. Photo copies of judgements in 5 Sessions cases, represented as Defense lawyer, (for the post of Deputy Legal Aid Defense Counsel).
6. Photocopies of as least 5 cross examination in Sessions cases (for Deputy Legal Aid Defense Counsel).

Date-

Place-

Signature of Applicant

Name & Address

.....

.....

Mobile No.

E-Mail

(Fill out the mandatory)

DECLARATION

Ihereby declare that all the statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. In the event of any information being found/incorrect at any stage, my candidature is liable to be cancelled. I have read and understood the instructions and terms of the engagement and agrees to abide by those. I declare that I fulfil the eligibility conditions for the category to which I am seeking engagement. I declare that I have never been penalised by any Bar Council in any Disciplinary Proceedings. I also undertake to maintain absolute integrity and discipline as required thereunder. I agree with the remuneration structure and all the terms and conditions notified by SLSA/DLSA concerned.

Place:_____

Date:_____

(Signature with Name)

Office of District Legal Services Authority, District Balod (C.G.)**Admit Card****(For Deputy Chief/Assistant Legal Aid Defense Counsel)**

Affix Your Recent Passport Size Photo With Sign

Registration No.	-	
Roll No.	-	

1. Name of Post Applied for : _____
2. Applicant's Name : _____
3. Father/Husband's Name : _____
4. Category (Gen/OBC/ST/SC) : _____
5. Date of Examination : _____
6. Time of Examination : _____
7. Examination Centre : _____

Signature of Examinee**For Office Use Only**

--

**For/Chairman,
District Legal Services Authority,
Balod, District Balod (C.G.)**

Instruction for Examinee

01. Examinee should appear 1 hour before the scheduled time.
02. Mobile, Smart Watch, Bluetooth & Other Electronic Devices are prohibited in Examination Hall.
03. On the day of the examination, the examinee is required to bring his/her admit card.
04. Information about the Registration no. & Roll no. can be obtained from the official website **balod.dcourts.gov.in.**