



ക.രാ.ബി.നി  
ESIC

എംപ്ലോയീസ് സ്റ്റേറ്റ് ഇൻഷുറൻസ് കോർപ്പറേഷൻ  
തൊഴിൽമന്ത്രാലയം, ഭാരതസർക്കാർ  
कर्मचारी राज्य बीमा निगम  
श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार  
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION  
Ministry of Labour & Employment, Govt. of India  
[आई.एस.ओ./ISO 9001:2015 प्रमाणित/Certified]



सत्यमेव जयते

സബ്റീജിയണൽ ഓഫീസ്, എറണാകുളം  
5&6 നില, ബി.എസ്.എൻ.എൽ.ഭവൻ, കളത്തിപ്പറമ്പ് റോഡ്, എറണാകുളം-16  
उप क्षेत्रीय कार्यालय, एरणाकुलम  
5 वां एवं 6 ठा तल, बी.एस.एन.एल भवन, कलथीपरम्बु रोड, एरणाकुलम-16  
SUB REGIONAL OFFICE, ERNAKULAM  
5th & 6th floor, BSNL Bhavan, Kalathiparambu Road, Ernakulam-16  
दूरभाष/Phone: 0484-2533541/42  
ईमेल/Email: sro-ernakulam@esic.nic.in

सं. 47/ए/49/30/2022-रा.भा.

दिनांक: .01.2025

## परिपत्र/Circular

**विषय: हिंदी प्रयोग प्रोत्साहन योजना, वर्ष 2024 हेतु प्रविष्टियाँ आमंत्रित करने के संबंध में।**

**Sub: Inviting entries under incentive scheme for use of Hindi for the year 2024-reg.**

निगम में “कर्मचारी राज्य बीमा निगम-हिंदी प्रयोग प्रोत्साहन योजना” जनवरी, 1985 से लागू है जिसकी अवधि प्रत्येक वर्ष 01 जनवरी से 31 दिसंबर तक होती है। इस योजना में इस वर्ष से ₹1200/- की प्रोत्साहन राशि प्रदान की जाएगी। तदनुसार, उप क्षेत्रीय कार्यालय, एरणाकुलम तथा अधीनस्थ शाखा कार्यालयों एवं औषधालय-सह-शाखा कार्यालय के जिन अधिकारियों/कर्मचारियों ने वर्ष 2024 के दौरान निर्धारित प्रतिशतता ('ग' क्षेत्र स्थित कार्यालयों में कार्यरत कर्मिकों के लिए 50 प्रतिशत) में सरकारी कामकाज हिंदी में किया है, उनसे संलग्न प्रपत्र में प्रविष्टियाँ आमंत्रित की जाती हैं।

“Karmchari Rajya Beema Nigam-Hindi Prayog Protsahan Yojna” is in force in the Corporation since January, 1985 period of which is from 01 January to 31st December every year. An incentive amount of ₹1200/- will be awarded under this scheme from this year. Accordingly, entries in the enclosed proforma (along with two or three specimen copies of work done in Hindi) are invited from the officers/employees of the Sub Regional Office, Ernakulam and subordinate Branch Offices/DCBO who have done official work in Hindi in the prescribed percentage during 2024 (50% for the officials working in the offices situated in Region 'C').

प्रविष्टियाँ प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि 21.02.2025 (शुक्रवार) है। अंतिम तिथि के पश्चात प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा। यह भी स्पष्ट किया जाता है कि निर्धारित प्रपत्र में प्राप्त आवेदनों पर ही विचार किया जाएगा।

Last date of submission of entries is 21.02.2025 (Friday). Entries received after the last date will not be entertained. It is also clarified that the applications received in the prescribed proforma will only be entertained.

कृपया इस प्रोत्साहन योजना को सभी सहकर्मियों/अधीनस्थों के संज्ञान में लाएं एवं उन्हें इसमें प्रतिभागिता के लिए प्रोत्साहित करें। यह भी अनुरोध है कि जो अधिकारी/कर्मचारी वर्ष 2025 के दौरान इस योजना में भाग लेना चाहते हैं वे उनके द्वारा निष्पादित कार्यों का रिकॉर्ड रखें ताकि मांगे जाने पर इसे प्रस्तुत किया जा सके।

Please bring this incentive scheme to the notice of all the colleagues/subordinates and encourage them to participate in this. The officers/employees who wish to participate in this scheme for the year 2025, are requested to keep the record of their work so that it can be produced whenever asked for.

**संलग्नक : निर्धारित प्रपत्र**

Prescribed Proforma

(प्रशान्त डी)  
संयुक्त निदेशक

**प्रति/To :-**

1. सभी शाखा अधिकारी, उप क्षेत्रीय कार्यालय एरणाकुलम।  
All Branch Officers, Sub Regional Office Ernakulam.
2. सभी अधीक्षकों, शाखा प्रबंधकों से अनुरोध है कि परिपत्र को परिचालित करें और ज्यादा से ज्यादा कर्मिकों को इस योजना में भाग लेने हेतु प्रोत्साहित करें।  
All Superintendents, Branch Managers are requested to circulate the circular and encourage as many personnel as possible to participate in this scheme.

**कर्मचारी राज्य बीमा निगम-हिंदी प्रयोग प्रोत्साहन योजना के लिए प्रविष्टि प्रपत्र :**  
**(01 जनवरी से 31 दिसंबर 2024)**

अधिकारी/कर्मचारी का नाम :

पदनाम एवं शाखा/शाखा कार्यालय :

कर्मचारी संख्या :

**घोषणा पत्र**

प्रमाणित किया जाता है कि वर्ष 2024 के दौरान मैंने टिप्पण/आलेखन में 50 प्रतिशत या इससे अधिक कार्यालयीन कार्य हिंदी में किया है। इस अवधि में मैंने न तो मात्र टंकण/डायरी-डिस्पैच का कार्य किया है और न ही मैं राजभाषा शाखा में तैनात था/थी।

दिनांक:

आवेदक के हस्ताक्षर

नियंत्रक/रिपोर्टिंग अधिकारी के मुहर सहित प्रति हस्ताक्षर  
(Signature of Controlling/Reporting Officer with seal)