സർക്കുലർ നമ്പർ: 34/2016-17

ഫയൽ നമ്പർ:എ3/18044/2016 തിയതി : 21/01/2017

വിഷയം: കേരള ചുമട്ടു തൊഴിലാളി ക്ഷേമ ബോർഡ് - തൊഴിലുടമ കുടിശ്ശിക - ആർ .ആർ ഓൺലൈൻ വഴി ചെയ്യുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

കേരള ചുമട്ടു തൊഴിലാളി ക്ഷേമ ബോർഡ് ആർ .ആർ ഓൺലൈൻ ജില്ലാ കമ്മിറ്റി വഴി ചെയ്യുന്നതിന്റെ നടപടിക്രമം പൂർത്തിയായ സാഹചര്യത്തിൽ ഓഫീസിൽ നിന്നും അറിയിപ്പ് / നോട്ടീസ് നൽകിയിട്ടും കേരള ചുമട്ടു തൊഴിലാളി പദ്ധതി അദ്ധ്യായം 8, ഖണ്ഡിക 27 പ്രകാരം വേതന അധ്വാൻസ് അടക്കാത്ത തൊഴിലുടമകളുടെ കുടിശ്ശിക അടിയന്തിര പരിഗണന നൽകി - നടപടിക്രമം പാലിച്ച് കൊണ്ട് കേരളം സർക്കാർ നടപ്പാക്കിയിട്ടുള്ള ആർ .ആർ (ഓൺലൈൻ) നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിന്റെ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

1) 2016 ഡിസംബർ 31 വരെയുള്ള തൊഴിലുടമ കുടിശ്ശിക സംബന്ധിച്ച വിശദ്ധ വിവരങ്ങൾ അനുബന്ധം 1 ആയി ചേർത്തിരിക്കുന്ന മാതൃകയിൽ Excel sheet ൽ തയ്യാറാക്കി ജില്ലയിലെ മുഴുവൻ ആഫീസുകളുടെയും പട്ടിക തയ്യാറാക്കി
31/ 01 / 2017 തിയതിക്ക് മുൻപായി ഈ ആഫീസിൽ അയച്ചു തരേണ്ടതാണ് .

2) തൊഴിലുടമ കുടിശ്ശിക റെവന്യൂ റിക്കവറി ഓൺലൈൻ വഴി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിന് ജില്ലാ ആഫീസിൽ ആർ .ആർ ക്ലർക്കിനെ ചുമതലപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ് . ജില്ലാ കമ്മിറ്റിയുടെ പരിധിയിൽ വരുന്ന ഉപകാര്യാലയങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെ ആർ .ആർ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ട കേസുകൾ ഓൺലൈൻ വഴി സമർപ്പിച്ചു ആയതിന്റെ വിവരങ്ങൾ ഓരോ കേസും പ്രത്യേകമായി ഓഫീസ് ക്രമത്തിൽ തയ്യാറാക്കി സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്

3) ആർ .ആർ ഓൺലൈൻ വഴി നടപടി സ്വീകരിച്ചതിന്റെ വിശദ വിവരങ്ങൾ അനുബന്ധം 2 ലെ മാതൃകയിൽ Excel sheet ൽ തയ്യാറാക്കി പ്രതിമാസ റിപ്പോർട്ടായി എല്ലാ മാസവും 5 -ആം തിയതിക്കുള്ളിൽ ഈ ആഫീസിൽ അയച്ചു തരേണ്ടതാണ് .

4) ആർ .ആർ ഓൺലൈൻ ജില്ലാ കമ്മിറ്റി വഴിയാണ് ചെയ്യുന്നത് എന്ന വിഷയം ജില്ലാ കമ്മിറ്റിയുടെ പരിധിയിൽ വരുന്ന ഉപകാര്യാലയങ്ങളെ

ജില്ലാ ചെയർമാൻ അറിയിക്കേണ്ടതും ആർ.ആർ. നടപടി ക്രമം ഊർജ്ജിതപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണ്.

5) ആർ .ആർ ഓൺലൈനുമായി, തൊഴിലാളികളുടെ ആധാർ ലിങ്കിംഗ് എന്നിവയുമായി ബന്ധപെട്ടു സംസ്ഥാന തല റിവ്യൂ മീറ്റിങ് 13 / 02 / 2017 തീയതിയിൽ രാവിലെ 11 മണിക്ക് സംസഥാന ഓഫീസിൽ വച്ച് ചേരുന്നതാണ് . ജില്ലാ ചെയർമാൻ, അക്കൗണ്ട്സ് ആഫീസർ, ജില്ലാ കമ്മിറ്റി ഓഫീസിലെ തൊഴിലുടമ കുടിശ്ശിക കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന ജൂനിയർ സൂപ്രണ്ട് വരെയുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥർ പങ്കെടുക്കേണ്ടതാണ്.

21/1/17

ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ്

അനുബന്ധം 1				
തൊഴിലുടമ കുടിശ്ശിക - ആ□.ആ□ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടവരുടെ പട്ടിക				
ജില്ലയുടെ പേര്	**ആഫീസിന്റെ പേര്**	**കുടിശ്ശിക തുക**	**കുടിശ്ശിക വരുത്തിയ തൊഴിലുടമകളുടെ എണ്ണം**	**R.R നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടവരുടെ എണ്ണം**

	clerk	J.s	A.O	Chairman
Name				
Sign				
Date				

അനുബന്ധം 2

തൊഴിലുടമ കുടിശ്ശിക - ആ□.ആ□ നടപടി സ്വീകരിച്ചത് സംബന്ധിച്ച് ്രപതിമാസ പട്ടിക

മാസം / വര്ഷം						
ജില്ലയുടെ പേര്	**ആഫീസിര്നെ പേര്**	മു□ മാസം വരെ തീ□പ്പാകാത്ത അപേക്ഷകളുടെ എണ്ണം	മു□ മാസം വരെയുള്ള കുടിശ്ശിക തുക	തന്മാസം തീ□പ്പായ അപേക്ഷകളുടെ എണ്ണം	തന്മാസം തീ□പ്പായ ലഭിച്ച കുടിശ്ശിക തുക	ആകെ തീ□പ്പാക്കാത്ത അപേക്ഷക□
	clerk	J.s	A.O	Chairman		
Name						
Sign						
Date						