

भारत सरकार/GOVERNMENT OF INDIA
परमाणु ऊर्जा विभाग/DEPARTMENT OF ATOMIC ENERGY
निर्माण, सेवा एवं संपदा प्रबंध निदेशालय
DIRECTORATE OF CONSTRUCTION, SERVICES AND ESTATE MANAGEMENT
प्रवर्तन अनुभाग / ENFORCEMENT SECTION

विक्रम साराभाई भवन, /Vikram Sarabhai Bhavan,
दूसरा तल, उत्तरी स्कंध, /2nd Floor, North Wing,
अणुशक्तिनगर/Anushaktinagar,
मुंबई/Mumbai-400 094

सं.No. निसेसंप्रनि /DCSEM//प्रवर्तन/ENFT/32(1)/2016/264

मार्च/March 23, 2017

परिपत्र/CIRCULAR

विषय:- अणुशक्तिनगर प्रवेश-मार्ग पर सुरक्षा जाँच का तीव्रीकरण।

Sub: Intensification of security checking at access gates of Anushaktinagar.

जैसा कि अणुशक्तिनगर के सभी निवासी जानते हैं कि राज्य एवं केंद्र सरकार की सुरक्षा एजेंसियों ने रेड अलर्ट व्यक्त करते हुए सुरक्षा की आवश्यकता के आधार पर विभागीय सुरक्षा की दिशा में हमारे टाऊनशीप में प्रवेश को नियंत्रित करने की प्रणालियों को तीव्र करने का निदेश दिया है। इसके लिए अणुशक्तिनगर टाऊनशीप में प्रवेश करने वाले सभी लोगों की बारीकी से जाँच एवं स्क्रीनिंग किया जाना आवश्यक है। आगंतुकों एवं निवासियों के बीच फर्क जानने के लिए यह निर्णय लिया गया है कि अणुशक्तिनगर टाऊनशीप के सभी निवासियों को पहचान-पत्र जारी किये जायेंगे। As all the residents of Anushaktinagar are aware, the Security Agencies of the State/Central have sounded red-alert with directions to the departmental Security to intensify the access control measures to our Township based on the security requirement. This calls for closer checking and screening of all those who enter Anushaktinagar Township. It has been decided to issue identity cards to all the residents of Anushaktinagar Township to differentiate between visitors and residents.

संवेदनशील सुरक्षा वातावरण को ध्यान में रखते हुए निवासियों से अपेक्षा है कि वे टाऊनशीप एवं उसके निवासियों की सुरक्षा के हित में सुरक्षा कार्मिकों को सहयोग दें। इसके पहले चरण के रूप में सभी आबंटितियों से अनुरोध है कि वे इस परिपत्र के साथ संलग्न प्रपत्र को भरकर उसे वे जिस यूनिट में कार्यरत हैं, वहां के संबंधित स्थापना अनुभाग के माध्यम से भिजवाएँ। In view of the sensitive security environment, the residents are required to co-operate with the Security personnel in the interest of the security of the Township and the residents. As a first step, all allottees are requested to fill the enclosed form to the circular and route it through the concerned Establishment Section of the Unit where he/she is employed.

सभी निवासियों को सलाह दी जाती है कि हर एक निवासी एवं पूरे टाऊनशीप के हित में ड्यूटी पर तैनात सुरक्षा कर्मियों को उनके कार्यों में सहयोग एवं सहायता दें। All residents are advised to co-operate with the Security staff on duty and to assist them in their duties in the interest of each and every resident, and the Township as a whole.

सभी कर्मचारियों एवं निवासियों का सहयोग प्रार्थनीय है। Co-operation of all the employees and residents is requested.

(बी.पी.जोशी/B.P. Joshi) २३/३/१७

मुख्य प्रशासन अधिकारी/Chief Administrative officer

अणुशक्तिनगर के सभी निवासी/ All Residents of Anushaktinagar - अणुशक्तिनगर टाऊनशीप में प्रदर्शन/व्यापक प्रचार हेतु सभी अनुरक्षण यूनिट एवं बिल्डिंग निवासी संघ के माध्यम से./ Through Maintenance Units and Building Resident Associations for display/wide publicity in Anushaktinagar Township.

प्रतिलिपि:

1. मुंबई स्थित सभी पञ्चवि यूनिटों के प्रशासनिक प्रधान/ Administrative Heads of all DAE Units in Mumbai
2. निदेशक, निसेसंप्रनि/ Director, DCSEM
3. मुख्य अभियंता(अनुरक्षण), निसेसंप्रनि/ CE (Maint.), DCSEM.
4. मुख्य सुरक्षा अधिकारी, निसेसंप्रनि./ C.S.O., DCSEM.

1. आबंटिती का नाम -----
Name of Allottee -----
2. पदनाम-----
Designation -----
3. यूनिट-----
Unit-----
4. आवासीय पता -----
Residential Address

5. आश्रितों का विवरण
Details of Dependents

No. of dependents/family members: _____

आश्रितों/परिवार के सदस्यों की संख्या-----

क्रम संख्या / Sr.No	नाम/ Name	संबंध/ Relation	लिंग/ Sex	आयु/जन्मतिथि Age/DOB

6. आबंटिती का टेलिफोन- लैंडलाइन/ दूरभाष नंबर _____ मोबाईल नंबर _____
Telephone No. of allottee: *Landline:* _____ *Mobile:* _____
7. क्या सेवास्त/सेवानिवृत्त/मृत है :- _____
Whether serving/retired/deceased: _____

कर्मचारी/आबंटिती के हस्ताक्षर
Signature of Employee/Allottee

(संबंधित यूनिट के स्थापना अनुभाग में उपयोग हेतु)

(FOR USE IN ESTABLISHMENT SECTION OF UNIT CONCERNED)

प्रमाणित किया जाता है कि क्रम संख्या 1 से 5 तक का विवरण का सत्यापन किया गया है एवं सहायक कार्मिक अधिकारी ,
वसूली अनुभाग, निसेसंप्रनि को सिफारिश करने हेतु अग्रेषित किया जाता है ।

It is certified that the particulars at Sr. Nos. 1 to 5 have been verified and hence recommended
to forward to Assistant Personnel Officer, Recovery Section, DCSEM.

हस्ताक्षर /Signature: _____

नाम Name: _____

पदनाम/Designation: _____

कार्यालय की मुहर *Office seal*

सहायक कार्मिक अधिकारी/ Assistant Personnel Officer,
वसूली अनुभाग, निसेसंप्रनि/ Recovery Section, DCSEM,
विक्रम साराभाई भवन/ Vikram Sarabhai Bhavan,
अणुशक्तिनगर, मुंबई/Anushaktinagar, Mumbai.