

राजस्थान सरकार  
आर्थिक एवं सांख्यिकी निदेशालय,  
योजना भवन, तिलक मार्ग, जयपुर।

क्रमांक:-64243

दिनांक:- 13-02-2017

बैठक का नोटिस

राज्य में श्रम ब्यूरो, श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार के निर्देशानुसार सम्पन्न किये जा रहे "रोजगार एवं बेरोजगार सर्वेक्षण- चरण-6" में रोजगार से सम्बन्धित गुणवत्तापूर्ण समकों एवं तथ्यों की सूचना एकत्रीकरण सुनिश्चित करने एवं अब तक किए गए कार्य की समीक्षा हेतु एक बैठक निदेशक एवं संयुक्त शासन सचिव, आर्थिक एवं सांख्यिकी निदेशालय की अध्यक्षता में दिनांक 16 फरवरी, 2017 को प्रातः 9.30 बजे से समिति कक्ष, तृतीय तल, योजना भवन, जयपुर में निम्नानुसार दो समूहों में आयोजित की जा रही है:-


समूह एवं समय	जिले
अ- प्रातः 9:30 से 1:30 बजे	अजमेर, अलवर, बांसवाड़ा, बाड़मेर, बारां, भरतपुर, भीलवाड़ा, बून्दी, बीकानेर, चित्तौड़गढ़, चूरु, दौसा, धौलपुर, डूंगरपुर, श्रीगंगानगर, हनुमानगढ़ एवं जयपुर,
मध्याह्न 1:30 से 2:00	लंच
ब- मध्याह्न 2:00 से 6:00 बजे	जैसलमेर, जालौर, झालावाड़, झुन्झुनूं, जोधपुर, करौली, कोटा, नागौर, पाली, प्रतापगढ़, राजसमन्द, सवाई माधोपुर, सीकर, सिरोही, टोंक एवं उदयपुर

उक्त बैठक का एजेन्डा निम्नानुसार है:-

1. क्षेत्र सर्वेक्षण कार्य की वर्तमान स्थिति/प्रगति (संलग्न प्रारूप-1 के अनुसार)।
2. शेष रहे क्षेत्र सर्वेक्षण कार्य हेतु भावी योजना (संलग्न प्रारूप-2 के अनुसार)।
3. भारत सरकार द्वारा नियुक्त प्रगणकों की सूची, दूरभाष नम्बर, आवंटित क्षेत्र एवं उनके द्वारा किए गए सर्वेक्षण कार्यों का विवरण (संलग्न प्रारूप-3 के अनुसार)।
4. जिला अधिकारियों एवं कार्मिकों द्वारा निरीक्षित प्रतिदर्शों की संख्या एवं किए गए कार्यों का विवरण (संलग्न प्रारूप-4 के अनुसार)।
5. अब तक किए गए सर्वेक्षण यात्रा कार्यक्रमों के पुनर्भरण हेतु यात्रा व्यय बिल को प्रस्तुत किया जाना है (संलग्न प्रारूप-5 के अनुसार)।
6. सर्वेक्षण कार्य से सम्बन्धित आवश्यक निर्देश।
7. अन्य बिन्दु।

उक्त कार्यशाला में जिला उप/सहायक निदेशक अथवा उनके प्रतिनिधि (अधिकतम एक व्यक्ति) के द्वारा ही उक्त समस्त सूचनाओं सहित भाग लिया जाना है।

अतः उपरोक्तानुसार बैठक में भाग लेना सुनिश्चित करें।

  
(आर.के.पाण्डे)  
संयुक्त निदेशक (मूल्य)

क्रमांक:- 64243

दिनांक:- 13-02-2017

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है:-

1. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, आयोजना विभाग, शासन सचिवालय, जयपुर।
2. निजी सचिव, निदेशक एवं संयुक्त शासन सचिव, आर्थिक एवं सांख्यिकी, जयपुर।
3. श्री गौरव भाटिया, उप निदेशक, श्रम ब्यूरो, चण्डीगढ को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित हैं।
4. समस्त उप/सहायक निदेशक, आर्थिक एवं सांख्यिकी कार्यालय को प्रेषित कर लेख है कि उक्त बैठक में एजेण्डावार आवश्यक समस्त सूचनाओं सहित निर्धारित समय पर स्वयं भाग लेने अथवा आपके जानकार प्रतिनिधि को भाग लेने हेतु निर्देशित कराने का श्रम करावें।
5. लेखाधिकारी, मुख्यालय।
6. श्री बृजेश कुमार शर्मा, सांख्यिकी अधिकारी को कॉन्फ्रेंस हॉल एवं प्रतिभागियों के लिए लंच व जलपान की व्यवस्था किये जाने हेतु।
7. श्री रमेश गुप्ता, केयर टेकर, मुख्यालय को बैठक की आवश्यक व्यवस्थाओं हेतु।



(आर.के.पाण्डे)

संयुक्त निदेशक (मूल्य)

6 th Employment and Un Employment Survey

सर्वेक्षण कार्य की वर्तमान स्थिति

Format no.-1

6 th Employment and Un Employment Survey					completed			
S.no	Name of Distt.	No. of FSU (Rural)	No. of FSU (Urban)	No. of Total FSU	Name of Supervisors Nominated From District Offices	No. of FSU (Rural)	No. of FSU (Urban)	No. of Total FSU

6 th Employment and Un Employment Survey

Format no.-2

S.no	Name of Distt.	NO OF PENDING FSU			Name of Supervisors Nominated From District Offices	TOUR PROGRAMME FOR PENDING FSUS TO BE COMPLETED			Date of Inspection	Name of Enumerator
		No./Name of FSU (Rural)	No./Name of FSU (Urban)	No./Name of Total FSU		No./Name of FSU (Rural)	No./Name of FSU (Urban)	No./Name of Total FSU		

प्रणाली की सूची, आवंटित एक.एस.यू. एवम कार्य का विवरण

RAJASTHAN INVESTIGATORS ALLOCATION SHEET UNDER 6TH Employment and Un Employment Survey

Format no.-3

S. No.	Name of the enumerator	Contact No.	Allotted Dist.	Allotted FSUs			FSU COMPLETED			FSUs TO BE COMPLETED			Attach tour programme in Format 2
				Rural	Urban	Total	Rural	Urban	Total	Rural	Urban	Total	

Inspection Report for 6<sup>th</sup> Annual Employment - Unemployment Survey

(FSU No.: \_\_\_\_\_)

State: \_\_\_\_\_

District: \_\_\_\_\_

Format-4

Sl. No.	Schedule (A/B)	Block	Item No.	Details of Discrepancies	Correction Done	Remarks

Name of Inspecting Officer: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Designation: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

यात्रा व्यय पुनर्भरण भुगतान हेतु प्रस्तुत बिलों की संख्या एवं सूचना

Format no.-5

NAME OF DISTRICT	NO. BILLS SUBMITTED	NAME	FATHER/HUSBAND NAME	DATE OF BIRTH	AADHAR NO.	PAN NO.	MOBILE /PHONE NO.	E MAIL	BANK NAME	BRANCH ADDRESS	ACCOUNT NO.	IFSC CODE	OTHERS PRAT.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14