कामगार राज्य विमा महामंडळ
(श्रम आणि रोज़गार मंत्रालय, भारत सरकार)
कर्मचारी राज्य बीमा निगम
(श्रम एवं रोज़गार मंत्रालय, भारत सरकार)
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION
(Ministry of Labour & Employment, Govt. of India)

सत्यमेव जयते

उप प्रादेशिक कार्यालय, नागपूर
उप क्षेत्रीय कार्यालय, नागपुर / SUB-REGIONAL OFFICE, NAGPUR
पंचदिप भवन, गणेशपेठ, नागपूर, महाराष्ट्र
पंचदीप भवन, गणेशपेठ, नागपुर, महाराष्ट्र - 440018
PANCHDEEP BHAWAN, GANESHPETH, NAGPUR, MAHARASHTRA
☎: 2720141, 2726219, 2726365, 2729075, Fax: 0712-2729359
ईमेल/E-mail: dir-nagpur@esic.nic.in वेबसाईट/Website : www.esic.nic.in

फाइल क्र./File no.- ए/49030/8/2023-राजभाषा	दिनाँक/ Dated -

परिपत्र / Circular

विषय:- निगम में हिन्दी के प्रयोग को बढ़ावा देने के लिए प्रोत्साहन योजना- वर्ष 2025 के संबंध में।

Subject:- Incentive Scheme for promoting the use of Hindi in the Corporation - regarding year 2025.

निगम में कर्मचारी राज्य बीमा निगम - हिंदी प्रयोग प्रोत्साहन योजना जनवरी, 1985 से लागू है । यह प्रत्येक वर्ष **01 जनवरी से 31 दिसम्बर** तक की अवधि के लिए होती है । इस योजना में **1200/- रूपये** का पुरस्कार प्रदान किया जाता है । वर्तमान में मुख्यालय के पत्र संख्या ए-49/16/2/2021-रा.भा., दिनांक 08/01/2026 के अनुपालन में 01 जनवरी 2025 से 31 दिसम्बर 2025 तक की अवधि के दौरान उप क्षेत्रीय कार्यालय, नागपुर एवं सभी अधीनस्थ कार्यालयों के जिन अधिकारियों/कर्मचारियों ने **75 प्रतिशत या उससे अधिक सरकारी कामकाज हिंदी में** किया है, उनसे प्रविष्टियाँ आमंत्रित की जाती हैं।

Employees' State Insurance Corporation - Hindi Use Incentive Scheme has been in effect since January, 1985. It runs from 1st January to 31st December each year. This scheme offers a prize of ₹1,200. Presently in compliance of Headquarters letter No. A-49/16/2/2021-O.L., dated 08/01/2026, entries are invited from officers/employees of Sub Regional Office, Nagpur and all subordinate offices who have done 75 percent or more of their official work in Hindi during the period from 01 January 2025 to 31 December 2025.

इस संबंध में उनके द्वारा रखे गये रिकार्ड के आधार पर अपेक्षित प्रमाणपत्र, जिसका **प्रारूप इस पत्र के साथ संलग्न है**, पूर्णरूप से भरकर दिनाँक **17 फरवरी 2025 तक** इस कार्यालय की राजभाषा शाखा को भिजवाने का कष्ट करें। मुख्यालय से प्राप्त पत्र के अनुसरण में सभी नियंत्रक अधिकारी/ रिपोर्टिंग अधिकारी कृपया यह सुनिश्चित करें कि निर्धारित प्रतिशतता में कार्मिक द्वारा हिन्दी में निष्पादित कार्य के सत्यापन के उपरांत ही कार्मिकों के नाम भेजे जायें।

In this regard, on the basis of the records maintained by them, please fill in the required certificate, the **format of which is enclosed with this letter**, and send it to the Official Language Branch of this office by **17 February 2025**. In pursuance of the letter received from the Headquarters, all the Controlling Officers/Reporting Officers may kindly ensure that the names of the employees are sent only after verification of the work done by them in Hindi in the prescribed percentage.

संलग्नक/Encl.: यथोपरि/ As above.

भवदीय/ Yours faithfully

Digitally signed by
HEMANT SHANKARRAO BARDE
Date: 16-01-2026 18:10:06

सहायक निदेशक/ Assistant Director
प्रभारी राजभाषा अधिकारी/ Official Language Officer (I/C)

प्रति/ To :

1. संयुक्त निदेशक, राजभाषा अनुभाग, मुख्यालय, क.रा.बी. निगम, नई दिल्ली को सूचनार्थ।
   Joint Director, Official Language Section, ESIC, New Delhi for information.
2. उप निदेशक (राजभाषा), क्षे.का.- महाराष्ट्र, क.रा.बी.नि., मुंबई को सूचनार्थ।
   Dy. Director (OL), R.O. Mumbai, ESIC, Mumbai for information.
3. सभी कार्मिक, उ.क्षे.का., क.रा.बी.निगम, नागपुर क्षेत्र ।
   All Officials, SRO, ESIC, Nagpur Region.
4. सभी शाखाधिकारी, उ.क्षे.का., क.रा.बी.निगम, नागपुर।
   All Branch Officers, SRO, ESIC, Nagpur.
5. सभी शाखा प्रबंधक, शाखा कार्यालय/डीसीबीओ, क.रा.बी.निगम, नागपुर क्षेत्र |
   All Branch Managers, Branch Offices/DCBOs, ESIC, Nagpur Region.
6. चिकित्सा निर्देशी, चिकित्सा निर्देशी कार्यालय, उ.क्षे.का., क.रा.बी.निगम, नागपुर।
   Medical Refree, Medical Refree Office, SRO, ESIC, Nagpur.
7. नोटिस बोर्ड / Notice Board.
8. उ.क्षे.का., क.रा.बी.निगम, नागपुर की वेबसाइट पर प्रकाशन हेतु ।
   For publication on the website of SRO, ESIC, Nagpur.

कर्मचारी राज्य बीमा निगम-हिंदी प्रयोग प्रोत्साहन योजना के लिए प्रविष्टि प्रपत्र

अधिकारी / कर्मचारी का नाम व पदनाम : ________________________________

अधिकारी / कर्मचारी संख्या : ________________________________

अधिकारी / कर्मचारी का मोबाइल नं. व ई-मेल पता : ________________________________

____

शाखा का नाम (वी.ओ.आई.पी. संख्या सहित) : ________________________________

(01 जनवरी से 31 दिसम्बर, 2025 तक तैनाती विवरण)

अधिकारी / कर्मचारी द्वारा घोषणा-पत्र

प्रमाणित किया जाता है वर्ष 2025 के दौरान मैंने टिप्पण / आलेखन में निर्धारित प्रतिशतता, अर्थात .... प्रतिशत या इससे अधिक, अपना कार्यालयीन कार्य हिंदी में किया है । इस अवधि में मैंने न तो मात्र टंकण / प्राप्ति - प्रेषण 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