ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 080-22212343
ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ : 080-22278803
Website : https://kptcl.karnataka.gov.in

ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ: director.ahr.kptcl@gmail.com

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿದ್ಯುತ್ ಪ್ರಸರಣ ನಿಗಮ ನಿಯಮಿತ

ನಿಗಮದ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆ (ಸಿ.ಐ.ಎನ್.) : ಯು40109ಕೆಎ1999ಎಸ್‌ಜಿಸಿ025521
ಕಂಪನಿಯ ಅಧಿಕೃತ ಕಛೇರಿ : ನಿಗಮ ಕಾರ್ಯಾಲಯ, ಕಾವೇರಿ ಭವನ, ಕೆ.ಜಿ. ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560 009

ಓದಲಾಗಿದೆ:-

ದಿನಾಂಕ :

1. ಮಂಡಳಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಮು.ಕಾ.ಅ/ಬಿ.14/5122/81-82, ದಿನಾಂಕ: 10-08-1984 ರಲ್ಲಿ ಕ.ವಿ.ಮಂ. ಪ.ಜಾ/ಪ.ವ. ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸದಸ್ಯರಿಂದ ಲಿಖಿತ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆದ ನಂತರ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಸದಸ್ಯತ್ವದ ಮಾಸಿಕ ಚಂದಾ ವಸೂಲಿಗೆ ನೀಡಲಾದ ಆದೇಶ.
2. ಮಂಡಳಿ ಆದೇಶ ಮು.ಕಾ.ಅ/ಬಿ14/8084/1981-82, ದಿನಾಂಕ: 02-09-1984 ರಲ್ಲಿ ಕ.ವಿ.ಮಂ. ಪ.ಜಾ/ಪ.ವ. ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಸದಸ್ಯರ ಮಾಸಿಕ ಚಂದಾ ಹಣವನ್ನು ರೂ. **4/-**ಕ್ಕೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸದಸ್ಯರ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಮುರಿಕೆ ಮಾಡಲು ಅನುಮೋದಿಸಿ ಹೊರಡಿಸಿರುವ ಆದೇಶ.
3. ನಿಗಮದ ಆದೇಶ ಮು.ಕಾ.ಅ/ಹಿಸ7/8084/1981-82, ದಿನಾಂಕ: 19-08-2002 ರಲ್ಲಿ ಕ.ವಿ.ಮಂ. ಪ.ಜಾ/ಪ.ವ. ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಸದಸ್ಯರ ಮಾಸಿಕ ಚಂದಾ ಹಣವನ್ನು ರೂ. **20/-**ಕ್ಕೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸದಸ್ಯರ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಮುರಿಕೆ ಮಾಡಲು ಅನುಮೋದಿಸಿ ಹೊರಡಿಸಿರುವ ಆದೇಶ.
4. ಆದೇಶ ಉ.ಲೆ.ನಿ(ಔಬಾ)/ಹಿಸ7/8084/1981-82, ದಿನಾಂಕ: 25-02-2009 ರಲ್ಲಿ ಕ.ವಿ.ಮಂ. ಪ.ಜಾ/ಪ.ವ. ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಸದಸ್ಯರ ಮಾಸಿಕ ಚಂದಾ ಹಣವನ್ನು ರೂ. **50/-**ಕ್ಕೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸದಸ್ಯರ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಮುರಿಕೆ ಮಾಡಲು ಅನುಮೋದಿಸಿ ಹೊರಡಿಸಿರುವ ಆದೇಶ.
5. ಆದೇಶ ಉ.ಲೆ.ನಿ(ಔಬಾ)/ಹಿಸ7/8084/1981-82, ದಿನಾಂಕ: 19-03-2014 ರಲ್ಲಿ ಕ.ವಿ.ಮಂ. ಪ.ಜಾ/ಪ.ವ. ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಸದಸ್ಯರ ಮಾಸಿಕ ಚಂದಾ ಹಣವನ್ನು ರೂ. **70/--**ಕ್ಕೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸದಸ್ಯರ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಮುರಿಕೆ ಮಾಡಲು ಅನುಮೋದಿಸಿ ಹೊರಡಿಸಿರುವ ಆದೇಶ.
6. ಕವಿಮಂ ಪ.ಜಾ/ಪ.ವ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: 05 ದಿನಾಂಕ: 09-07-2021 ಪತ್ರ.

ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಕವಿಪ್ರನಿನಿ/ಔ.ಬಾ./ಹಿ.ಸ.7/ 8084 / 81-82, ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿನಾಂಕ: 10 AUG 2021

ಕ.ವಿ.ಮಂ. ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ/ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ವರ್ಗಗಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ, (ರಿ.ಸಂ. 466), ಕೇಂದ್ರ ಸಮಿತಿ, ಕೃ.ರಾ. ವೃತ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು, ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಆಗಸ್ಟ್-2021 ಮಾಹೆಯಿಂದ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪರಿಷ್ಕೃತ ಮಾಸಿಕ ಚಂದಾ ಹಣವನ್ನು ಸದಸ್ಯರ ಲಿಖಿತ ಸಮ್ಮತಿ ಮೇರೆಗೆ ಮುರಿಕೆ ಮಾಡಲು ನಿಗಮದ ಅನುಮೋದನೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಈ ರೀತಿ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು ಮುರಿಕೆ ಮಾಡಿದ ಹಣದ ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತವನ್ನು ಮುರಿಕೆ ಮಾಡಿದ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ವಿವರಣಾ ಪಟ್ಟಿಯೊಂದಿಗೆ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಕೇಂದ್ರ ಕಚೇರಿಯ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ರವಾನಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಕವಿಮಂ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ವರ್ಗಗಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಕೇಂದ್ರ ಸಮಿತಿ, ಬೆಸ್ಕಾಂ ಕಂಪನಿ ಆವರಣ, ಕೆ.ಆರ್.ವೃತ್ತ, ಡಾ|| ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ವೀದಿ, ಬೆಂಗಳೂರು- 560 001.

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿವರ	ರೂ.ಗಳಲ್ಲಿ
1.	ಹೊಸ ಸದಸ್ಯತ್ವ / ಪುನರ್ ಪ್ರವೇಶ ಶುಲ್ಕ	ರೂ.50/-
2.	ಪ್ರತಿ ಮಾಹೆಯ ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯತ್ವದ ಶುಲ್ಕ	ರೂ.50/-
3.	ಪ್ರತಿ ಮಾಹೆಯ ಮರಣ ಪರಿಹಾರ ನಿಧಿಯ ಶುಲ್ಕ	ರೂ.50/-

(ಷರಾ:- ಹೊಸದಾಗಿ ಸದಸ್ಯತ್ವ ಹೊಂದಿದಾಗ ಮೊದಲ ತಿಂಗಳು ರೂ.150/- ನಂತರ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು ರೂ.100/- ಕಡಿತಗೊಳಿಸುವುದು)

ಮಾನ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕರಿಂದ ಅನುಮೋದಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದೆ

ನಿರ್ದೇಶಕರು (ಆಡಳಿತ ಮತ್ತು ಮಾ.ಸಂ)
ಕವಿಪ್ರನಿನಿ.

1. ಎಲ್ಲಾ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಬೆಸ್ಕಾಂ/ಜೆಸ್ಕಾಂ/ಮೆಸ್ಕಾಂ/ಸೆಸ್ಕ್/ಹೆಸ್ಕಾಂ/ಪಿ.ಸಿ.ಕೆ.ಎಲ್.
2. ಎಲ್ಲಾ ನಿರ್ದೇಶಕರು (ತಾಂತ್ರಿಕ), ಎಸ್ಕಾಂ.
3. ಎಲ್ಲಾ ಆರ್ಥಿಕ ಸಲಹೆಗಾರರು, ಕವಿಪ್ರನಿನಿ/ಎಸ್ಕಾಂ.
4. ಎಲ್ಲಾ ಮುಖ್ಯ ಇಂಜಿನಿಯರ್(ವಿ), ಕವಿಪ್ರನಿನಿ/ಎಸ್ಕಾಂ.
5. ಹಿರಿಯ ಆಪ್ತ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು/ನಿರ್ದೇಶಕರು (ಪ್ರಸರಣ)/(ಹಣಕಾಸು)/(ಆಡಳಿತ ಮತ್ತು ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ), ಕವಿಪ್ರನಿನಿ

www.kptcl.karnataka.gov.in/eprasarana for information of

6. ಎಲ್ಲಾ ಅಧೀಕ್ಷಕ ಇಂಜಿನಿಯರ್ (ವಿ)/ನಿಯಂತ್ರಣಾಧಿಕಾರಿ, ಕವಿಪ್ರನಿನಿ/ಎಸ್ಕಾಂಗಳು.
7. ಎಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಇಂಜಿನಿಯರ್ (ವಿ)/ಉಪಲೆಕ್ಕನಿಯಂತ್ರಣಾಧಿಕಾರಿ, ಕವಿಪ್ರನಿನಿ/ಎಸ್ಕಾಂಗಳು.
8. ಎಲ್ಲಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ನಿಗಮ ಕಾರ್ಯಾಲಯ, ಕವಿಪ್ರನಿನಿ, ಕಾವೇರಿ ಭವನ, ಬೆಂಗಳೂರು.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ರವಾನಿಸಿದೆ:-

1. ಶ್ರೀ.ರಾಮಕೃಷ್ಣ.ಟಿ.ಆರ್, ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಕವಿಪ್ರನಿನಿ ನೌಕರರ ಸಂಘ (ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 659), ಬೆಂಗಳೂರು ಮತ್ತು ನಿರ್ದೇಶಜರು ಎಲ್ಲಾ ಎಸ್ಕಾಂಗಳು.
2. ಶ್ರೀ.ಟಿ.ಎಂ.ಶಿವಪ್ರಕಾಶ್, ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಕವಿಮಂ ಇಂಜಿನಿಯರ್‌ಗಳ ಸಂಘ, ಬೆಂಗಳೂರು ಮತ್ತು ನಿರ್ದೇಶಕರು ಎಲ್ಲಾ ಎಸ್ಕಾಂಗಳು.
3. ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಕವಿಪ್ರನಿನಿ ನೌಕರರ ಸಂಘ (ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 659), ಬೆಂಗಳೂರು.
4. ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಕವಿಪ್ರನಿನಿ ಇಂಜಿನಿಯರ್‌ಗಳ ಸಂಘ, ಬೆಂಗಳೂರು.
5. ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಕವಿಪ್ರನಿನಿ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಂಘ, ಬೆಂಗಳೂರು.
6. ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಕವಿಮಂ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ವರ್ಗಗಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ(ರಿ), ಬೆಂಗಳೂರು.
7. ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಕವಿಪ್ರನಿನಿ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಇಂಜಿನಿಯರ್‌ಗಳ ಸಂಘ, ಬೆಂಗಳೂರು.
8. ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಕವಿಪ್ರನಿನಿ/ಎಸ್ಕಾಂ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ವರ್ಗಗಳ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಂಘ, ಬೆಂಗಳೂರು.

: ನಿಗಮದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಿಸ7/8084/81-82 ದಿನಾಂಕ:10-08-2021 ರನ್ವಯ :

: ಸ್ವಸಮ್ಮತಿ ಪತ್ರ:

ಮಾನ್ಯರೆ,

ಈ ಕೆಳಗೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುವ ನಾನು, ನಿಗಮದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಕವಿಪ್ರನಿನಿ/ಔಬಾ/ಹಿಸ7 /8084/81-82(6), ದಿನಾಂಕ: -----------------ರ ಪ್ರಕಾರ **ಕವಿಮಂ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ವರ್ಗಗಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಕೇಂದ್ರ ಸಮಿತಿ, ರವರು ಆಗಸ್ಟ್–2021 ರಿಂದ, ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯತ್ವದ ಪರಿಷ್ಕೃತ ಶುಲ್ಕವನ್ನು** ನನ್ನ ಪ್ರತಿ ಮಾಸಿಕ ವೇತನದಿಂದ ಕಡಿತಗೊಳಿಸಲು ಸ್ವಸಮ್ಮತಿಯಿಂದ ಒಪ್ಪಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುತ್ತೇನೆ.

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ.

[ಸಹಿ]

1. ಹೆಸರು : ---------------
2. ಪದನಾಮ : ---------------