दिनांक: 30 जुलाई 2019

भारतीय मानक ब्यूरो (प्रशासन विभाग)

<u>परिपत्र</u>

विषय : बीआईएस के कर्मचारियों के लिए एफडीए भवन, नई दिल्ली में क्रैच/डे केयर सुविधाएं

सक्षम प्राधिकारी के अनुमोदन से, बीआईएस ने एफएसएसएआई के साथ एफडीए भवन(एफएसएसएआई, कोटला मार्ग, आईटीओ, मंडी हाउस, नई दिल्ली-110002 के परिसर "The Banyan" में क्रैच की स्विधा प्रदान करने के लिए करार किया है।

2. क्रैच / डे केयर सुविधा बीआईएस मुख्यालय के सभी कर्मचारियों सिहत अस्थायी/दैनिक कर्मी/परामर्शक/ कॉन्ट्रेक्चुयल कार्मकों के लिए भी उपलब्ध होगी। इच्छुक माता-पिता द्वारा वहन किए जाने वाले शुल्क का विवरण निम्नलिखित है:

मदें	राशि	
पंजीकरण शुल्क(वार्षिक)	रु. 2000/-	
शुल्क - प्रति बच्चा (प्रति माह)	रु. 1500/-	

निबंधन एवं शर्तें :-

- क. क्रैच की सुविधा का लाभ 1 अगस्त 2019 से लिया जा सकता है।
- ख. क्रैच का समय 0900 से 1830 बजे तक होगा।
- ग. क्रैच बच्चों के लिए परिवहन या भोजन की सुविधा प्रदान नहीं करेगा।
- घ. चूंकि सीटें सीमित है, इसलिए पहले आओ-पहले पाओं के आधार पर आवेदनों पर विचार किया जाएगा।
- ङ. उपरोक्त राशि का भ्गतान सीधे "The Banyan" को करना होगा"
- 3. जो लोग अपने बच्चे के लिए सुविधाओं का लाभ उठाने के इच्छुक हैं, वे अपने बच्चे का विवरण प्रशासन (प्रारूप संलग्न है) विभाग को भेज दें और नियत समय पर एक सूचना / पुष्टि भेजी जाएगी।
- 4. अधिक जानकारी के लिए, "The Banyan" की सुश्री सोनल पवैया से मोबाइल नंबर: 7241118111 पर संपर्क किया जा सकता है।

(एन. विट्टाबा)

निदेशक(प्रशासन)

हमारा संदर्भ : प्रशा./09/45/2018

बीआईएस इंट्रानेट के माध्यम से बीआईएस मुख्यालय के सभी विभागों को परिचालित

संलग्नक-।

τ	गरिपत्र	सं. बीआईएस एचक्र	यू /एडमिन/ प	रिपत्र (21)/20	19, दिनांक	न जुलाई	2019 के
संदर्भ में	में इ	स के द्वारा "The Ban	yan" द्वारा प्र	दत्त क्रैच/ डे के	यर सुविध	ा का लाभ लं	ने के लिए
अपने ब	च्चे कं	एफडीए भवन में भे	जने का इच्छ्	क हूं।			
				~			
J	मेरे बच	चे का विवरण इस प्र	कार है:-				
i)	बच्चे का नाम			:		
i	i)	बच्चे की आय्			:		
		अपेक्षित समय			:		
	•	अवधि जिसके लिए	सविधा का ला	भ उठाया जाए	л :		
•	٧,	ordina fortiti itti	3		lu.	O.	
					हस्ताक्षर	•	
			कर्मचारी व	नाम व पदन	नामः		
			10-1-11/1				
				i	कर्मचारी र	सं.:	
					विभा	ग∙	

तिथि:_____

(विभाग प्रमुख के माध्यम से)

Date: 30 July 2019

BUREAU OF INDIAN STANDARDS

(ADMINISTRATION DEPARTMENT)

CIRCULAR

Subject: Creche / Day Care facility for BIS employees at FDA Bhawan, New Delhi

After the approval of Competent Authority, BIS has entered into an agreement with FSSAI to avail the crèche facilities provided by "The Banyan", in the premises of FDA Bhawan (FSSAI, Kotla Marg, ITO, Mandi House, New Delhi – 110002 against payment of fixed charges which shall be borne by BIS.

2. The crèche/day care facility will be available for all employees at BIS HQs, including temporary / daily wage / consultant / contractual personnel. Details of the charges to be borne by the willing parents are mentioned as under:

Items	Amount		
Registration charges (annual)	Rs. 2,000/-		
Fee per child (per month)	Rs. 1,500/-		

Terms and conditions:-

- a. The crèche facility may be availed from 01 August 2019 onwards.
- b. Timings of the crèche would be from 0900 hrs to 1830 hrs
- c. The crèche shall not be providing any transport facility or food facility for the kids
- d. Since the seats are limited, applications will be entertained on first-come-first-serve basis
- e. The aforesaid payment has to be made directly to "The Banyan"
- 3. The willing parents may send the details of their ward, in the format annexed, to Administration Deptt. and an intimation/confirmation shall be sent in due course.

4. For further details, Ms. Sonal Pawaiya from "The Banyan" at Mobile no: 7241118111, may please be contacted.

Director (Administration)

Our Ref: ADMN/09/45/2018

Circulated to: All Departments of BIS at HQs through BIS Intranet

ANNEXURE - I

With reference to Circular No. BIS HQ/ADMN/Circular(21)/2019 dated July 2019, I hereby endorse my willingness to send my ward to The FDA Bhawan for availing the crèche / day care facility provided by "The Banyan".

Detail	ls of my ward are as under:		
i)	Name of child	:	
ii)	Age of child	:	
iii)	Timings required	:	
iv)	Period for which the facility shall be availed:		
			*
		Sign	nature:
	Name &		oloyee:
		4:	Employee No:
			Department:
			Date:
(Thro	ough Departmental Head)		