8

पत्रांक–3/प न–01–23/2019

बिहार सरकार

स्वास्थ्य विभाग

प्रेषक,

अनिल कुमार,
सरकार के संयुक्त सचिव ।

सेवा में,

महालेखाकार (ले0 एवं ह0), बिहार
वीरचन्द पटेल पथ, पटना ।

पटना, दिनांक :

विषय– **डा0 हरिनारायण पाण्डेय,** सेवा निवृत, **वेक्टर बौर्न जनित रोग नियंत्रण पदाधिकारी, कैमूर** को **पूर्ण पेंशन एवं उपदान** की स्वीकृति ।

महाशय,

निदेशानुसार उपर्युक्त विषयक के सम्बंध में कहना है कि **डा0 हरिनारायण पाण्डेय,** सेवा निवृत, **वेक्टर बौर्न जनित रोग नियंत्रण पदाधिकारी, कैमूर** को सेवा निवृति के फलस्वरूप इन्हें नियमानुसार **पूर्ण पेंशन एवं उपदान** की भुगतान की स्वीकृति प्रदान की जाती है । **डा0 हरिनारायण पाण्डेय** की सेवा निवृति तिथि दिनांक **31.01.2018** है, अतएव दिनांक **01.02.2018** के प्रभाव से पेंशन देय होगा ।

2) उक्त स्वीकृति इस शर्त्त के साथ प्रदान किया जाता है कि यदि महालेखाकार, बिहार द्वारा निर्धारित अनुमान्य राशि से अधिक राशि की निकासी **डा0 हरिनारायण पाण्डेय** द्वारा कर ली जाती है तो की गयी अधिकाई निकासी, उन्हें वापस करना होगा ।

3) इस पत्र के साथ संलग्न अनुलग्नक :–

(क) पेन्शन–प्रपत्र 4 की दो प्रति ।

(ख) संयुक्त फोटो ।

(ग) हस्ताक्षर का नमूना ।

(घ) पारिवारिक सदस्यों की सूची ।

(ड़) पेंशन/उपादान की गणना तालिका ।

(च) पेंशन/उपादान रूपान्तरण की स्वीकृति ।

(छ) अंतिम वेतन प्रमाण–पत्र ।

(ज) आवास बकाया रहित प्रमाण पत्र।

(झ) सेवा इतिहास।

(ञ) दीर्घ कालीन बाकया रहित प्रमाण पत्र।

(ट) सरकारी बकाया रहित प्रमाण पत्र।

4) महालेखाकार बिहार, पटना का कार्यालय **डा0 हरिनारायण पाण्डेय** के सभी बकाये के संबंध में अपने स्तर से पूर्णतः संतुष्ट हो लेने के उपरान्त हीं प्राधिकार–पत्र निर्गत करेगा।

विश्वासभाजन,

ह0/–
(अनिल कुमार)

ज्ञापांक– 724 (3) /स्वा0, पटना, दिनांक : 19/6/19

प्रतिलिपिः निदेशक प्रमुख (प्रशासन), स्वास्थ्य सेवाएँ, बिहार, पटना/क्षेत्रीय अपर निदेशक, **पटना** प्रमंडल **पटना**/सिविल सर्जन, **कैमूर (भभुआ)/अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, कैमूर (भभुआ)**को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपिः जिला कोषागार पदाधिकारी, **बक्सर** को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपिः **डा0 हरिनारायण पाण्डेय,** सेवा निवृत, **वेक्टर बौर्न जनित रोग नियंत्रण पदाधिकारी, कैमूर** । पत्राचार का पता–**ग्राम/मोहल्ला– द्वारा–मेडिकोंविजन** मठिया **रोड, सिद्वनाथ घाट** डाकघर–**बक्सर,** थाना–**बक्सर, जिला–बक्सर,** पिन–**802101(बिहार)** को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपिः प्रशाखा पदाधिकारी, प्रशाखा–2,3,8 एवं 9 को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित ।

प्रतिलिपिः **आई०टी० मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना** को विभागीय वेबसाईट पर अपलोड करने हेतु प्रेषित ।

19.6.19

सरकार के संयुक्त सचिव

D:\Old_System_backup\Old System Data\New folder\2019\GPF&Penson-2019.doc-10619-12:27am