"हिन्दी राष्ट्र के निर्माण में सहायक है"

"हर काम देश के नाम"

आज़ादी का अमृत महोत्सव

रक्षा लेखा प्रधान नियंत्रक (मध्य कमान) करियप्पा मार्ग, लखनऊ छावनी -226002
Principal Controller of Defence Accounts (Central Command) Cariappa Road, Lucknow Cantt.– 226002

कार्यालय फोन सं.-0522-2451084/कार्यालय फ़ैक्स सं-0522-2453038
Office Phone No.-0522-2451084/Office Fax No.-0522-2453038

Email ID - pcdaccan1a.dad@gov.in

महत्वपूर्ण परिपत्र

(केवल वेबसाइट के माध्यम से)

सं.प्रशा./1अ/1004/वार्षिक स्थानांतरण रिपोर्ट दिनांक: 26.07.2022

सेवा में,

1. रक्षा लेखा नियंत्रक, क्षेत्रीय प्रशिक्षण केंद्र, लखनऊ
2. एकीकृत वित्तीय सलाहकार (मध्य कमान) लखनऊ
3. प्रभारी अधिकारी, सभी अधीनस्थ कार्यालय
4. मुख्य कार्यालय, लखनऊ के सभी अनुभाग

विषय :- अधिकारियों/ कर्मचारियों के संबंध में वार्षिक स्थानांतरण-2022 रक्षा लेखा विभाग : स्थापना |

****

मुख्यालय कार्यालय दिल्ली छावनी के दि. 21.07.2022 के पत्र संख्या AN/X/10050/10-2022 के द्वारा स्थानांतरण हेतु वार्षिक स्वेच्छिक सूची मांगी गयी है |

2. Inter Command transfer through AVL 2022-23 चाहने वाले अधिकारियों और कर्मचारियों के नाम, संलग्न प्रोफॉर्मा (Proforma) में भरकर (दो प्रतियों में), दिनांक 16/08/2022 तक इस कार्यालय को प्रेषित करना सुनिश्चित करें, ताकि इस पर समुचित कारवाई की जा सकें |

3. यह भी अवगत कराना है कि जिन अधिकारियों/ कर्मचारियों ने वर्तमान नियुक्ति स्टेशन पर दिनांक 31.08.2022 तक दो वर्ष की नियमित सेवा पूर्ण न की हो, उनके नाम इस कार्यालय को प्रेषित न किए जाए | साथ ही नव नियुक्त पुरुष कर्मचारी के संदर्भ में नियुक्ति तिथि से तीन वर्ष के पश्चात एवं महिला कर्मचारी के संदर्भ में नियुक्ति तिथि से दो वर्ष के पश्चात ही, उनके नाम इस कार्यालय को प्रेषित किये जाए | जिन कर्मचारियों पर अनुशासनात्मक कार्यवाही चल रही है, कृपया उन कर्मचारियों के नाम प्रेषित न करें |

4. स्थानांतरण के इच्छुक अधिकारी/ कर्मचारी 03 अलग-अलग स्टेशनों का प्रपत्र में जरूर उल्लेख करें | इसके अलावा यह भी सूचित किया जाता है कि एक बार नाम भेज देने के पश्चात, कार्यालय अथवा स्टेशन बदलने अथवा प्रार्थना पत्र/ स्थानांतरण आदेश को निरस्त करने संबंधी किसी भी आवेदन को स्वीकार नहीं किया जाएगा |

5. कृपया नोट कर लें कि दिनांक 16/08/2022 के बाद प्राप्त आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा, इसलिए समय रहते रिपोर्ट अग्रेषित करें |

शून्य रिपोर्ट भी अपेक्षित है |

संलग्नक : उपरोक्त |

ह/ला० -

वरि.लेखाधिकारी (प्रशा

प्रतिलिपि प्रेषित :-

प्रभारी अधिकारी स्वचलन कक्ष (स्थानीय) - रक्षा लेखा प्रधान नियंत्रक (म.क.) लखनऊ के वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु |

संजय श्रीवास्त

वरि.लेखाधिकारी (प्रशा

Annexure 'A-1'

(Original copy to be forwarded to HQrs.)

1	**ACCOUNT NO**	
2	**GENDER** (Male / Female)	
3	**NAME**	
4	**CATEGORY** (GENERAL/OBC/SC/ST/PH)	
5	**GRADE** (AAO/SO(A)/SAS(App)/SUPERVISIOR(A/c)/Sr.AUDITOR/AUDITOR/CLERK/PS/STENO/HT/IHT/ DEO/LIBRARIAN/MTS/DRIVER)	
6	**DATE OF BIRTH** (DD/MM/YYYY)	
7	**DATE OF APPOINTMENT (in DAD)** (DD/MM/YYYY)	
8	**DATE OF PROMOTION** (DD/MM/YYYY) (As Group 'C' in r/o Staff & as SO(A) in r/o officers)	
9	**ROSTER No.** (Mandatory in case of AAO)	
10	**Whether appearing in ensuing SAS Part-II** (in case of Sr. Auds/Auditors/Clerks/Stenos/DEOs)	NA
11	**HOME TOWN** (Specific District as per Service Record & not Village or State)	
	If DAD office not available at Home town, nearest Station to Home town where DAD office is situated	

12 SERVICE PROFILE (In DAD)

Name of Office	Organisation	Whether Sensitive Assignment (Yes / No)	Station	From Date (dd/mm/yyyy)	To Date (dd/mm/yyyy)

13	**CHOICE STATION** (Station (NOT Office)where DAD offices are located and BHUTAN/ PORTBLAIR may not be opted as a separate panel exists for these stations)	First Preference	
		Second Preference	
		Third Preference	

14	Whether **EDP** trained (Yes/No) (If yes, specify project)			
15	**APAR GRADING** (Upto two decimal places)			
16	**Brief Grounds for tranfer:** *Attach latest MedicalCertificate (NOT MEDICAL PRESCRIPTION & TEST REPORTS) in respect of medical cases and Service certificate showing Station & Department from the employer in case of spouse.*			

17 **UNDERTAKING**

It is to undertake that the information furnished above are correct.

(SIGNATURE OF APPLICANT)

18 **Date:**

(ALL COLUMNS ARE MANDATORY AS PER APPLICABILITY)

(To be filled by the Controller's office)

19 **GROUND FOR RECOMMENDATION**
(Hard Tenure Completion, Age, Physically Challenged %, Medical Self, Medical Dependent, Serving Spouse - As per DoPT Guideline, Lady Seeking Repatriation, Home Town, Stay Away)

20 If Not recommended reason thereof

21 **Whether any disciplinary case is pending against the individual.**

22 **Date: ___/___/20____**

(SIGNATURE AND SEAL OF GO(AN))