कार्यालय रक्षा लेखा प्रधान नियंत्रक (म.क.), करियप्पा मार्ग, लखनऊ छावनी -226002
Office of the Principal Controller of Defence Accounts (Central Command) Cariappa Road, Cantt., Lucknow, Pin Code – 226002
कार्यालय दूरभाष सं.-0522-2451084 कार्यालय फैक्स सं.-0522-2453038
Office Phone No. 0522-2451084 Office Fax No. 0522-2453038
E-mail ID: pcdaccan1a.dad@gov.in

परिपत्र
(केवल वैबसाइट के माध्यम से)

सं.प्रशा./1अ/1004/स.ले.अ/स्थानांतरण दिनांक: 17.04.2023

सेवा में,

प्रभारी अधिकारी
समस्त अधीनस्थ कार्यालय/ अनुभाग

विषय:-स्थानांतरण/ नियुक्ति : रक्षा लेखा विभाग:सहायक लेखा अधिकारी |

*****

इस संगठन के अंतर्गत फतेहगढ़ स्टेशन पर स्थित विभिन्न कार्यालयों में सहायक लेखा अधिकारियों की तैनाती की जानी है | इस संबंध में सक्षम अधिकारी द्वारा यह निर्देश दिया गया है कि इस संगठन के अधीनस्थ कार्यालयों एवं इस कार्यालय में विभिन्न अनुभागों में कार्यरत स.ले.अ में तैनात ऐसे सहायक लेखा अधिकारी जो फतेहगढ़ स्टेशन पर स्थानांतरण हेतु इच्छुक हो, उनसे फतेहगढ़ स्टेशन पर स्थानांतरण हेतु स्वैच्छिक आवेदन प्राप्त किया जा सकता है |

02.) अतः इस संगठन के अधीनस्थ कार्यालयों/ अनुभागों में तैनात ऐसे सहायक लेखा अधिकारी जो फतेहगढ़ स्टेशन पर स्थानांतरण के लिए इच्छुक है, अपना आवेदन अनुलग्नक-'क' में भरकर तथा अपने कार्यालय/अनुभाग से अग्रेषित कराकर इस कार्यालय को दि. 24.04.2023 तक उपलब्ध कराने का कष्ट करें | निर्धारित तिथि के उपरांत प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जायेगा |

लेखाधिकारी (प्रशा.)

अनुलग्नक - 'क'

FORMAT TO BE FILLED BY APPLICANT

1	ACCOUNT NO					
2	GENDER (Male/Female)					
3	NAME					
4	CATEGORY (GENERAL/OBC/SC/ST/PH)					
5	DESIGNATION					
6	DATE OF BIRTH (DD/MM/YYYYYYY)					
7	DATE OF APPOINTMENT (In DAD) (DD/MM/YYYY)					
8	DATE OF PROMOTION					
9	ROSTER No. & CATEGORY					
10	**Transfer desired on State/Own Expense**					
11	HOME TOWN					
12	SERVICE PROFILE (In DAD)					
13	Name of Office (Mention Sensitive assignment also)	Organisation	Whether on Sensitive Assignment (Yes / No)	Station	From Date (dd/mm/yyyy)	To Date (dd/mm/yyyy)
14	CHOICE STATION	First Preference		Fatehgarh		
		Second Preference				
		Third Preference				
15	APAR GRADING					
16	Date :		(SIGNATURE OF APPLICANT)			
	(ALL COLUMN ARE MANDATORY AS PER APPLICABILITY)					