

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



(ई-मेल/स्पीड पोस्ट)

परिपत्र

संख्या -प्रशा /1अ/1004 /विविध

दिनांक:16/06/2022

सेवा में.

इस संगठने के अंतर्गत सभी एकीकृत वित्तीय सलाहकार कार्यालय|

विषय: स्थानांतरण:रक्षा लेखा विभाग।

संदर्भ : मुख्यालय कार्यालय का दिनांक 13.06.2022 का पत्र संख्या: Pers/Trf./AAO/9010/1/IFA/2022| -----

संदर्भित पत्र संख्या के द्वारा मुख्यालय कार्यालय ने इस संगठन के अंतर्गत सभी एकीकृत वित्तीय सलाहकार कार्यालयों में कार्यरत सभी वरिष्ठ लेखा अधिकारीयों/ लेखा अधिकारीयों/सहायक लेखा अधिकारीयों का विवरण अनुलग्नक 'A-1' में भरकर माँगा गया हैं|

- 2.) यदि आपके कार्यालय में किसी अधिकारी का नाम प्रतिनियुक्ति अथवा किसी अन्य पैनल जैसे भूटान,पोर्ट ब्लयेर के लिए प्रायोजित किया गया हैं तो उसका विवरण अलग से Remarks कॉलम में देने का कष्ट करे।
- 3.) उपर्युक्त संबंध में आपसे अनुरोध हैं की उक्त विवरण अनुलग्नक 'A-1' के साथ साथ MS Excel में भी दिनांक 18/06/2022 तक इस कार्यालय की EMAIL ID- pcdaccan1a.dad@gov.in में मेल करने का कष्ट करे।

वरिष्ठ लेखा अधिकारी

प्रतिलिपि

प्रभारी अधिकारी

स्वचलन कक्ष : र.ले.प्र.नि(म.क) लखनऊ की website पर अपलोड किये जाने के लिए|

(स्थानीय)

(Original copy to be forwarded to HOrs

	1	ACCOUNT NO	S copy t	0 1	de Torwarde	d to HQrs.	)	
	2	GENDER (Male / Female)						
		NAME						19. 10.
	4	CATEGORY (GENERAL/OBC/SC/ST/PH)						
		GRADE (SAD/AD/AAO/SO(A)/SAS(App)/SUPERVISIOR(A/C)/Sr.	AUDITOR/AUDITOR/CLERK	'PS/ S	TENÓ			
		DATE OF BIRTH (DD/MM/YYYY)						
		DATE OF APPOINTMENT (in DAD) (DD)	/MM Anna					
	8 1	DATE OF PROMOTION (DD/MM/YYYY) As Group 'C' in r/o Staff & as SO(A) in r/o offic						
-	9 R	ROSTER No.  Mandatory in case of SAOs/Aos/AAOs						
1	n In	Whether appearing in ensuing SAS Pain case of Sr. Auds/Auditors/Clerks/Stenos/DEOs)	rt-II		100 C		NA	
1:	1 H	OME TOWN  pecific District as per Service Record	& not Villago o	. C.				
	11	If DAD office not available at Home town, pearest Station to Home town where DAD office is situated						
	12 SE	RVICE PROFILE (In DAD)	1 4 4 4 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5					
		ame of Office	Organisatio	n	Whether Sensitive Assignment (Yes / No)	Station	From Date (dd/mm/yyy y)	To Date (dd/mm/yy- y)
						141		
13	CHOICE STATION		First Preference					
	1/5+=+							
	laro l	ion (NOT Office) where DAD offices located and BHUTAN/ PORTBLAIR not be opted as a separate panel of these stations)		enc	e			

14	Whether EDP trained (Yes/No) (If yes, specify project)			
15	APAR GRADING (Upto two decimal places)			
16	Brief Grounds for tranfer:			
17	Attach latest MedicalCertificate (NOT MEDICAL PRESCRIPTION & TEST REPORT CERTificate showing Station & Department from the employer in case of spous UNDERTAKING  It is to undertake that the information furnished above are correct.	TS) in respect of e.	medical cases and	Service
18				
18	Date:  (ALL COLUMNS ARE MANDATORY AS PER APPLIC	(SIGNATURE	E OF APPLICANT)	
19		(SIGNATURE	E OF APPLICANT)	
19	(ALL COLUMNS ARE MANDATORY AS PER APPLICATION (To be filled by the Controller's office)  GROUND FOR RECOMMENDATION (Hard Tenure Completion, Age, Physically Challenged %, Medical Self, Medical Dependent, Serving Spouse - As per Don't Children and the controller in	(SIGNATURE	E OF APPLICANT)	
19 : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	(ALL COLUMNS ARE MANDATORY AS PER APPLICATION (To be filled by the Controller's office)  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)	(SIGNATURE	E OF APPLICANT)	