



कार्यालय रक्षा लेखा प्रधान नियंत्रक (मध्य कमान), 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@gmail.com**



प्रशा0/1-अ/1016/SAS/Part-II/May/2020

दिनांक:08/12/2020

सेवा में,

- 1= प्रभारी अधिकारी, सभी अधीनस्थ कार्यालय (All Sub Offices of the Organization)
- 2- मुख्य कार्यालय, लखनऊ के सभी अनुभाग (All Sections of Main Office)

**विषय:- अधीनस्थ लेखा सेवा परीक्षा नवम्बर = 2020 के सफल प्रतिभागियों का स.ले.अ. के पद पर समय से तैनाती**

**Sub:- Timely Provisioning of successful candidates of SAS Part-II Examination, November 2020 to the Grade of AAO;**

**संदर्भ:- मुख्यालय कार्यालय का पत्रांक AN/XI/11051/SAS Pt-II/2020 दिनांक 01.12.2020**

**Ref:- HQ office letter No. AN/XI/11051/SAS Pt-II/2020 दिनांक 01.12.2020 (मुख्यालय कार्यालय की वेबसाइट पर उपलब्ध)**

\*\*\*\*\*

अधीनस्थ लेखा सेवा परीक्षा भाग-II, नवम्बर 2020 में सफल प्रतिभागियों की समय से Provisioning तैनाती करने के लिए, सभी सफल प्रतिभागियों के इच्छित स्टेशनों को संलग्न प्रारूप - 'B' पर मेल/स्पीड पोस्ट/फैक्स द्वारा परीक्षा परिणाम घोषित होने के उपरान्त यथाशीघ्र इस कार्यालय को प्रेषित करें। आवश्यक पत्राचार की मेल id pcdaccan1a@gmail.com है।

In order to release timely provisioning of successful candidates of SAS Part-II examination November – 2020, to the grade of AAO it is requested to forward the choice stations of all the SAS Part-II November – 2020 qualified candidates in the enclosed Annexure 'B' through Mail/Speed Post/Fax immediately after declaration of the result. The mail id for necessary communication is pcdaccan1a@gmail.com

2= प्रतिभागियों को यह स्पष्ट कर दिया जाता है कि उनके द्वारा तीन इच्छित स्टेशनों का चयन, चयनित स्टेशनों पर उनकी तैनाती का अधिकार प्रदान नहीं करता है। यद्यपि, मुख्यालय कार्यालय द्वारा प्रशासनिक सुविधा अनुसार उनकी तैनाती उनके इच्छित स्टेशनों पर करने का भरसक प्रयास किया जाएगा। ऐसे प्रतिभागी जो चिकित्सा कारणों से अपने स्टेशन पर ही रुकना चाहते हैं अथवा अपना स्थानान्तरण अपने इच्छित स्टेशनों पर चाहते हैं उनको सलाह दी जाती है कि वे अपने चिकित्सक द्वारा जारी, उचित चिकित्सा

द्वारा जारी, उचित चिकित्सा प्रमाणपत्र, जिस पर स्पष्ट रूप से बीमारी का नाम, बीमारी से ग्रसित होने की अवधि तथा वर्तमान स्थिति लिखी हो, प्रस्तुत करें। ( चिकित्सा प्रमाण पत्र के साथ दवाइयों की सूची अथवा टेस्ट रिपोर्ट न भेजें।)

It may be clarified to the candidates that opting for three choice stations may not be *constructed as right for posting to one of these stations. However, efforts would be made by Head Quarters Office to accommodate them to the extent administratively feasible. The individuals seeking retention at the same station or seeking transfer to their choice stations on medical grounds may be advised to submit proper medical certificate (and not copies of prescriptions and test report) from the attending specialist, clearly bringing out the disease, since when suffering from and present status etc.*

— scf —

लेखा अधिकारी (प्रशासन)

प्रतिलिपि -

1- स्वचलन कक्ष -

रक्षा लेखा प्रधान नियंत्रक (म.क.) की वेबसाइट पर अपलोड करने के लिए।

सिग्ना  
लेखा अधिकारी (प्रशासन)

(To be filled by applicant)

Annexure 'B'

22/10

**SAS Part-II passed candidates application format**  
(Original copy to be forwarded to HQrs.)

1	Roll No. (SAS Part-II Nov'2020)						
2	GENDER (Male / Female)						
3	NAME						
4	GRADE						
5	Account No.						
6	DATE OF BIRTH						
7	DATE OF APPOINTMENT (DAD)						
8	DATE OF PROMOTION (As auditor/Sr. Auditors)						
9	CATEGORY viz. Gen, OBC, SC, ST etc (Mandatory)						
10	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						
11	CHOICE STATION (Station (NOT Office) where DAD offices are located)	First Preference					
		Second Preference					
		Third Preference					
12	Whether EDP trained (Yes/No) (If yes, specify project)						
13	APAR GRADING (Upto two decimal places)						
14	SERVICE PROFILE (In DAD)		Organisation	Whether Sensitive Assignment (Yes / No)	Station	From Date (dd/mm/yyyy)	To Date (dd/mm/yyyy)
	Name of Office						

P.T.O.

229

15	Brief Grounds for choice stations:
<i>Attach latest Medical Certificate (NOT MEDICAL PRESCRIPTION &amp; TEST REPORTS) in respect of medical cases and Service certificate showing station &amp; Department from the employer in case of spouse.</i>	
16	If Spouse serving in DAD, Specify Office & Station of present posting.

**UNDERTAKING**

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

Date:

(SIGNATURE OF APPLICANT)

(ALL COLUMNS ARE MANDATORY AS PER APPLICABILITY)

(To be filled by the Controller's office)

17	<b>GROUND FOR RECOMMENDATION</b> (Hard Tenure Completion, Age, Physically Challenged %, Medical Self, Medical Dependent, Serving Spouse - As per DoPT Guideline, Home Town, Stay Away)	
----	---	--

Date:

(SIGNATURE AND SEAL OF GO(AN))