



"हर काम देश के नाम"

रक्षा लेखा प्रधान नियंत्रक (सेना) करियप्पा मार्ग, लखनऊ छावनी -226002

Principal Controller of Defence Accounts (Army) 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



परिपत्र

संख्या-प्रशा/1अ/1004/गोप/लखनऊ/एम.टी.एस.

दिनांक- 22.04.2024

सेवा में,

प्रभारी अधिकारी

1- मुख्य कार्यालय, लखनऊ के सभी अनुभाग

2- वेतन लेखा कार्यालय (अ.श्रे.) सैन्य चिकित्सा दल लखनऊ

विषय : स्थानांतरण स्थापना: रक्षा लेखा विभाग

सक्षम प्राधिकारी के निर्देशानुसार इस संगठन के फैजाबाद ,प्रयागराज ,बबीना ,झाँसी व लखनऊ(CDA RTC) स्टेशन पर स्थित कार्यालयों में एम.टी.एस. कर्मचारियों की तैनाती की जानी है। इस संबंध में सक्षम प्राधिकारी ने निर्देश दिया है कि मुख्य कार्यालय ,लखनऊ व वेतन लेखा कार्यालय (अ.श्रे.) सैन्य चिकित्सा दल लखनऊ में तैनात एम.टी.एस. कर्मचारियों से उक्त स्टेशनों पर स्थानांतरण हेतु स्वैच्छिक आवेदन प्राप्त किए जाए।

2. इस संगठन के अंतर्गत मुख्य कार्यालय ,लखनऊ व वेतन लेखा कार्यालय (अ.श्रे.) सैन्य चिकित्सा दल लखनऊ में तैनात ऐसे एम.टी.एस. कर्मचारी जो उक्त स्टेशनों पर स्थानांतरण के इच्छुक हो वे अपना स्वैच्छिक आवेदन संलग्न प्रारूप (अनुलग्नक-क) में भरकर इस कार्यालय को दिनांक-30.04.2024 तक उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

3. मुख्य कार्यालय ,लखनऊ व वेतन लेखा कार्यालय (अ.श्रे.) सैन्य चिकित्सा दल लखनऊ के प्रभारी अधिकारियों से अनुरोध है कि वे अपने कार्यालय/अनुभाग में तैनात एम.टी.एस. कर्मचारियों को यह परिपत्र नोट करा दें तथा फैजाबाद ,प्रयागराज ,बबीना ,झाँसी व लखनऊ(CDA RTC) स्टेशन पर स्थानांतरण के इच्छुक एम.टी.एस. कर्मचारियों से प्राप्त उनके स्वैच्छिक आवेदनों को इस प्रकार प्रेषित करें कि वे निर्धारित तिथि दिनांक-30.04.2024 तक प्रशासन 1अ अनुभाग, मुख्य कार्यालय, लखनऊ को प्राप्त हो जाए। निर्धारित तिथि के उपरांत प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा।

वर्गाधिकारी (प्रशा.) द्वारा अवलोकित।

हस्ता -

वरि.लेखाधिकारी (प्रशा.)

प्रतिलिपि:

प्रभारी अधिकारी

स्वचलन कक्ष

वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।


वरि.लेखाधिकारी (प्रशा.)

FORMAT TO BE FILLED BY APPLICANT

1	ACCOUNT NO					
2	GENDER (Male/Female)					
3	NAME					
4	CATEGORY (GENERAL/OBC/SC/ST/PH)					
5	GRADE				MTS	
6	DATE OF BIRTH (DD/MM/YYYYYY)					
7	DATE OF APPOINTMENT (In DAD) (DD/MM/YYYY)					
8	DATE OF PROMOTION					
9	ROSTER No. & CATEGORY					
10	Transfer desired on Own Expense/State Expense					
11	HOME TOWN					
12	SERVICE PROFILE (In DAD)					
	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)
13	CHOICE STATION	First Preference				
		Second Preference				
		Third Preference				
14	APAR GRADING					
15	Date :		(SIGNATURE OF APPLICANT)			
	(ALL COLUMN ARE MANDATORY AS PER APPLICABILITY)					