

प्रेषक,

रेणु कुमारी
विशेष कार्य पदाधिकारी।

सेवा में,

महालेखाकार (ले० एवं ह०), बिहार
वीरचन्द पटेल पथ, पटना।

पटना, दिनांक - 16.05.25

विषय :- डा० सत्येन्द्र कुमार सिन्हा, सेवानिवृत्त प्राध्यापक, हड्डी रोग विभाग, नालन्दा चिकित्सा महाविद्यालय, पटना के दिनांक-31.12.2023 को सेवानिवृत्ति उपरान्त अनुमान्य पेंशन/उपादान की स्वीकृति के संबंध में।

महाशय,

निदेशानुसार कहना है कि डा० सत्येन्द्र कुमार सिन्हा, सेवानिवृत्त प्राध्यापक, हड्डी रोग विभाग, नालन्दा चिकित्सा महाविद्यालय, पटना के सेवानिवृत्ति की तिथि-31.12.2023 है। अतः दिनांक-01.01.2024 के प्रभाव से अनुमान्य पेंशन/उपादान की स्वीकृति प्रदान की जाती है। डा० सिन्हा पर किसी भी प्रकार का विभागीय बकाया नहीं है।

2. यह आदेश इस शर्त के साथ दिया जा रहा है कि यदि डा० सिन्हा को अनुमान्य राशि से अधिक अथवा कम का भुगतान हुआ हो तो तदनुसार उसकी वसूली/प्रतिपूर्ति की जायेगी।

3. इस पत्र के साथ संलग्न अनुलग्नक :-

(i) पेंशन प्रपत्र - दो प्रतियों में निम्नांकित कागजातों के साथ संलग्न है -

(क) पारिवारिक सदस्यों की सूची

(ख) अभिप्रमाणित फोटो

(ग) हस्ताक्षर का नमूना

(घ) पेंशन/उपादान की गणना तालिका

(ii) महालेखाकार (ले० एवं ह०) का कार्यालय, बिहार, पटना द्वारा प्रदत्त कम्प्युटर, विवाह एवं विविध अग्रिम, भूमि क्रय/गृह निर्माण अग्रिम एवं मोटर वाहन/मोटर साईकल/मोटर वाहन मरम्मत अग्रिम संबंधी मांग रहित प्रमाण-पत्र,

(iii) कार्यपालक अभियंता का कार्यालय, कर प्रमंडल, भवन निर्माण विभाग, पटना द्वारा प्रदत्त आवासीय मांग रहित प्रमाण-पत्र

(iv) सेवा इतिहास,

(v) प्राचार्य कार्यालय द्वारा निर्गत बकाया रहित प्रमाण-पत्र

कृपया डा० सिन्हा का पेंशन/उपादान का प्राधिकार पत्र जाँचोपरान्त विभागीय संकल्प संख्या-405(9) दिनांक-28.04.2025 द्वारा लिये गये निर्णय के आलोक में निर्गत करने की कृपा की जाय। इसमें सक्षम प्राधिकार का अनुमोदन प्राप्त है।

अनुलग्नक-यथोक्त।

विश्वासभाजन

ह०/-

(रेणु कुमारी)

विशेष कार्य पदाधिकारी।

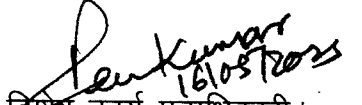
63

ज्ञापांक :-17/पेन-33/2023 - 503(17) /स्वा०, पटना, दिनांक- 16.05.25

प्रतिलिपि :- कोषागार पदाधिकारी, जिला कोषागार, पटना/प्राचार्य, नालन्दा चिकित्सा महाविद्यालय, पटना को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि :- डा० सत्येन्द्र कुमार सिन्हा, सेवानिवृत्त प्राध्यापक, हड्डी रोग विभाग, नालन्दा चिकित्सा महाविद्यालय, पटना, पत्राचार का पता- जे०-03, पी०सी० कॉलोनी, डाकघर-लोहिया नगर, थाना-कंकड़बाग, जिला-पटना, पिन कोड-800020 को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि :- आई० टी० मैनेजर/प्रोग्रामर, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को विभागीय वेबसाईट पर अपलोड करने हेतु सूचनार्थ प्रेषित।


विशेष कार्य पदाधिकारी।
H