मेल / निबंधित

संoसंo—11 / फिजियो(स्था0)—02 / 2026—...............(11)

स्वास्थ्य निदेशालय

बिहार, पटना

प्रेषक :

डॉ0 प्रणय राज शरण सिन्हा
निदेशक प्रमुख, (प्रशासन)
स्वास्थ्य सेवाएँ, बिहार, पटना।

सेवा में,

महालेखाकार (ले0 एवं ह0), बिहार।
वीरचन्द पटेल मार्ग, पटना।

पटना, दिनांक— / /2026

विषयः— **श्रीमती सुभद्रा कुमारी, ऐच्छिक सेवानिवृत, सह—प्राध्यापक (अकुपेशनल थेरापिस्ट), बिहार कॉलेज ऑफ फिजियोथेरापी एवं अकुपेशनल थेरापी, विकलांग भवन अस्पताल, कंकड़बाग, पटना, बिहार को पेंशन / उपादान की स्वीकृति के संबंध में।**

महाशय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में कहना है कि श्रीमती सुभद्रा कुमारी, ऐच्छिक सेवानिवृत, सह—प्राध्यापक (अकुपेशनल थेरापिस्ट), बिहार कॉलेज ऑफ फिजियोथेरापी एवं अकुपेशनल थेरापी, विकलांग भवन अस्पताल, कंकड़बाग, पटना, बिहार को ऐच्छिक सेवानिवृत के फलस्वरूप इन्हें सरकार द्वारा नियमानुसार पेंशन / उपादान के भुगतान की स्वीकृति प्रदान की जाती है। श्रीमती सुभद्रा कुमारी, सह—प्राध्यापक की ऐच्छिक सेवानिवृति तिथि 02.06.2025 है, अतएवं दिनांक—03.06.2025 के प्रभाव से पेंशन देय होगा।

2. उक्त स्वीकृति इस शर्त के साथ प्रदान की जाती है कि यदि महालेखाकार, बिहार, द्वारा निर्धारित अनुमान्य राशि से अधिक राशि की निकासी श्रीमती सुभद्रा कुमारी द्वारा कर ली जाती है तो की गई अधिकाई निकासी उन्हें वापस करना होगा।

अनु0:— (क). पेंशन प्रपत्र—4 दो प्रति

(ख) संयुक्त फोटो

(ग) हस्ताक्षर का नमूना।

(घ) पारिवारिक सदस्यों की सूची।

(ड़) अंतिम वेतन प्रमाण—पत्र।

(च) कार्यपालक अभियन्ता, कर प्रमण्डल, भवन निर्माण विभाग,
बिहार, पटना द्वारा निर्गत आवास बकाया रहित प्रमाण—पत्र

(छ) विभागाध्यक्ष—सह—नियंत्रण पदाधिकारी, बिहार कॉलेज ऑफ फिजियोथेरापी एवं अकुपेशनल थेरापी, विकलांग भवन अस्पताल, कंकड़बाग, पटना द्वारा निर्गत गृह, मोटर कार, विवाह अग्रिम एवं सरकारी किसी प्रकार के राशि बकाया रहित प्रमाण—पत्र

(ज) अंतिम प्रभार प्रतिवेदन।

(झ) सेवा पुस्तिका की मूल प्रति।

3. महालेखाकार, बिहार, पटना कृपया सभी बकाया के संबंध में अपने स्तर से पूर्णतः सन्तुष्ट हो लेने के उपरान्त ही प्राधिकार पत्र निर्गत करेंगे।

विश्वासभाजन

ह० / —

(डॉ० प्रणय राज शरण सिन्हा)
निदेशक प्रमुख (प्रशासन)
स्वास्थ्य सेवाएं, बिहार, पटना।

D:\Ashutosh Sir\Physio,\Ashta.docx

ज्ञापांकः–11 / फिजियो0(स्था0)–02 / 2026–230(11) / दिनांकः– 02.04.2026

प्रतिलिपिः– विभागाध्यक्ष–सह–नियंत्रण पदाधिकारी, बिहार कॉलेज ऑफ फिजियोथेरापी एवं अकुपेशनल थेरापी, विकलांग भवन अस्पताल, कंकड़बाग, पटना को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपिः– श्रीमती सुभद्रा कुमारी, ऐच्छिक सेवानिवृत, सह–प्राध्यापक (अकुपेशनल थेरापिस्ट), बिहार कॉलेज ऑफ फिजियोथेरापी एवं अकुपेशनल थेरापी, विकलांग भवन अस्पताल, कंकड़बाग, पटना, बिहार पत्राचार पता–श्रीमती सुभद्रा कुमारी, पति–कुमार राजेश, मो०–लाला सुन्दर लाल लेन, पो०–गुलजारबाग, था०–आलमगंज चौकी, जिला–पटना पिन–800007(बिहार) को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपिः– प्रशाखा पदाधिकारी, प्रशाखा–10, 11 एवं 18 को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपिः– आई0टी0 मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को विभागीय वेबसाईट पर अपलोड करने हेतु प्रेषित।

2/4/26

निदेशक प्रमुख, (प्रशासन)
स्वास्थ्य सेवाएँ, बिहार, पटना।

D:\Ashutosh Sir\Physio,\Ashta.docx