

सहकारिता विभाग

प्रपत्र

(बिहार सहकारिता सेवा अधिनियम का वार्षिक गोपनीय अभ्युक्ति अभिलेख)

2021-22

प्रतिवेदन वर्ष एवं अवधि :

प्रतिवेदन पदाधिकारी द्वारा भरा जायेगा।

(क) व्यक्तिगत जानकारी

पदाधिकारी का नाम :

— आनन्द मोहन

सेवा में प्रथम नियुक्ति तिथि :

विक्रमजीत कृष्णकृष्ण त्रिपाठी - 02.01.2014, पदधारण तिथि - 08.01.2014

जन्म तिथि :

— 29.10.1978

संस्थान कोटे, धारित पद एवं पदधारण तिथि :

जिला अंवेक्षण पदाधिकारी (एक एम), पदधारण तिथि 08.01.2014

संस्थान कोटे जरीयता क्रम, वर्ष एवं प्रोन्नति या नियुक्ति तिथि :

14/15, पदधारण तिथि - 02.01.2014

अनुभार से अनुपस्थिति (वर्ष के अधीन-अवकाश, प्रशिक्षण, पदस्थापन की प्रतिक्षण आदि) :

—

एम्प्लॉयमेंट रिकॉर्ड शीट नं. दाखिल करने की तिथि :

— 28.12.2021

संज्ञानेक योग्यता/ प्राप्त प्रशिक्षण का व्यौरा :

— M.A. (ग्रामीण विकास)

(ख) कार्य-निष्पादन (कार्य प्रभार अवधि में)

कर्तव्य का संक्षिप्त विवरण :

— बहकरी समितियों (प्रारंभिक स्तर) के वार्षिक लेखागणना अंवेक्षण। ग्राम अंवेक्षण प्रतिवेदनों का वार्षिक समीक्षा। विशेष अंवेक्षण कार्य।

(क) कार्यक्षेत्र :

जिला - वैशाली

(ख) मुख्यालय :

हाजीपुर

(i) अंकेक्षण कार्य निरीक्षण दिवस संख्या :

29

(ii) अंकेक्षण के दौरान निरीक्षित सहकारी समितियों की संख्या :

57

(iii) अंकेक्षण के लिए प्राथमिक समितियों का आयोजित शिवरों की संख्या एवं निष्पादित अंकेक्षण समिति संख्या तथा वर्ष

कुल शिवर - 19, अंवेक्षण/अभिलेख प्राप्त - 39

(iv) अंकेक्षित समितियों में प्रतिवेदित गबन, दुर्नियोग आदि के महत्वपूर्ण मामलों का संख्या, संक्षिप्त व्यौरा सम्बद्ध राशि, कृत प्रशासनिक एवं वैधानिक कार्रवाई :

—

(v) सांख्यिकी आंकड़े :

क्र.सं.	विषय	वर्ष/प्रकार के प्रारम्भ में लम्बित/लक्ष्य (समितियों की संख्या)	बालू वर्ष में सम्मिलित	अंकेक्षित समिति संख्या	वार्षिक गुणनफल (समिति संख्या एवं वर्ष)	कुल वर्ष ओभर	गबन/दुर्नियोग के प्रतिवेदित मामले एवं राशि	अभ्युक्ति
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1.	जिला कन्द्रीय सहकारी बैंक/शाखा	01	01	01	—	—	—	भन्दी लेखाकार द्वारा अंकेक्षित।
2.	पक्ष	292	292	220	—	—	—	

3.	व्यापार मंडल	16	16	10	-	-
4.	मलर्याजिती	16	16	12	-	-
5.	युनकर	-	-	-	-	-
6.	प्राथमिक उप.भंडार	-	-	-	-	-
7.	केंद्रीय उप.भंडार	-	-	-	-	-
8.	जिला केंद्र सह. समिति	-	-	-	-	-
9.	प्राथमिक/ क्षेत्रीय युनकर संघ	-	-	-	-	-
10.	राज्य स्तरीय सहकारी संघ	-	-	-	-	-
11.	शोध सहकारी संस्था/ शाखा	-	-	-	-	-
12.	विशेष प्रकार की सह.समिति	-	-	-	-	-
13.	विशेष अंकेक्षण	-	-	-	-	-
14.	विभागीय पैनल के सनदी के लेखाकारों का प्रतिवेदन	07	07	-	-	-
15.	सरचार्ज केश दाखिला एवं निष्पादन	-	-	-	-	-
16.	कार्मिकों का सेवा पुस्त अद्यतिकरण	कमी कार्मिकों का सेवा पुस्त अद्यतिकरण				
17.	सेवा निवृत्ति लाभ	01 - कर्मचारी सेवापुस्तिका । कमी सेवापुस्तिका निवृत्ति लाभ पुस्तिका ।				
18.	संसदीय/कोर्ट केश आदि से सम्बन्धित मामलों का निष्पादन	-	-	-	-	NIL
19.	अभिलेख उपलब्धि के लिए दायर थाना कांडों की संख्या	-	-	-	-	NIL
20.	अन्य विशिष्ट मामले/ अंकेक्षण शुल्क आदि	-	-	-	-	NIL

4. कार्य विशेष में गिरावट का कारण :

5. विशिष्ट क्षेत्र यथा बैद्यनाथन समिति की अनुशंसा लागू करने में अंकेक्षण, पुनर्गठित पैक्सों का अंकेक्षण, सम्पत्ति एवं दायित्वों का बटवारा, समेकित सहकारी विकास परियोजना से आच्छादित सहकारी समिति का अंकेक्षण स्थिति आदि विशिष्ट परियोजनाओं से सम्बन्धित अंकेक्षण कार्य का संक्षिप्त ब्यौरा :-

(ग)

प्रतिवेदक पदाधिकारी का मंतव्य

(i) कार्य प्रकृति एवं गुणवत्ता :

(ii) निष्पादित कार्यों का परिणाम :

(iii) विभागीय / प्रशासनी कार्यों की जानकारी :

(iv) कार्यशैली :

6. निर्णय क्षमता :

7. कार्य उत्प्रेरणा :

8. मौखिक एवं लिखित समझाने की क्षमता :

9. उच्चस्थ एवं अधिनस्थ कर्मियों से व्यवहार :

10. सामूहिक दायित्व की भावना :

11. आम आदमी / समिति सदस्यों से सम्पर्क :

12. अ.जा. / अ.ज.जा. / अतिपिछड़ा वर्ग / महिला / अन्तसंख्यक सहकारी समिति / सदस्यों के प्रति धारणा :

13. स्वास्थ्य :

14. सत्यनिष्ठा :

15. सामान्य आंकलन :

16. वर्गीकरण (उत्कृष्ट / बहुत अच्छा / अच्छा / औसत / औसत से नीचे—कारण सहित)

स्थान :

तिथि :

02.08.2023
समीक्षी पदाधिकारी का हस्ताक्षर (अंके)
पूरा नाम एवं पदनाम (मोहर)
प्रमंडल, मुंबई

(घ) समीक्षी प्राधिकार का अभ्युक्ति

(i) अधीन कार्य अवधि

(ii) प्रतिवेदक पदाधिकारी के प्रतिवेदन पर टिप्पणी :

(3) प्रतिवेदक प्राधिकार के अभ्युक्ति से सहमति या असहमति (कारण के साथ) एवं अन्य विशिष्ट टिप्पणी :

(4) वर्गीकरण एवं विशिष्ट योग्यता :

(5) विशिष्ट कार्य दक्षता :

स्थान :

तिथि :

समीक्षी प्राधिकार का हस्ताक्षर

पूरा नाम एवं पदनाम(मोहर)।

(ङ) स्वीकरण प्राधिकार का अभ्युक्ति :

स्थान :

तिथि :

स्वीकरण प्राधिकार का हस्ताक्षर

पूरा नाम एवं पदनाम(मोहर)।