संoसंo–3 / पेन–01–34 / 2026

बिहार सरकार
स्वास्थ्य विभाग

प्रेषक,

रेणु कुमारी,
विशेष कार्य पदाधिकारी ।

सेवा मे,

प्रभारी पदाधिकारी,
वित्त (वै0दा0नि0को0) विभाग, बिहार, पटना।

पटना, दिनांक

विषय– **डा0 अजय कुमार सिन्हा, सेवानिवृत चिकित्सा पदाधिकारी, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, के0नगर, पूर्णियॉ** को **300 (तीन सौ)** दिनों के अव्यवहृत उपार्जित अवकाश के समतुल्य नकद राशि की स्वीकृति के सबध मे।

महाशय,

वित्त विभागीय परिपत्र संख्या 8889 (2) वि0 दिनांक 24 12.1986, पत्राक 1829 वि0 (2) दिनांक 07 04 2005 एवं **प्रभारी पदाधिकारी, वित्त (वै0दा0नि0को0) विभाग, बिहार, पटना** के पत्राक **283(25) दिनांक 16.02.2026** के आलोक मे **डा0 अजय कुमार सिन्हा, सेवानिवृत चिकित्सा पदाधिकारी, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, के0नगर, पूर्णियॉ** को **300 (तीन सौ)** दिनों के अव्यवहृत उपार्जित अवकाश के समतुल्य नकद राशि की स्वीकृति दी जाती है ।

2 उक्त स्वीकृति इस शर्त्त के साथ प्रदान की जाती है कि यदि वित्तीय अनियमितता / वसूलनीय राशि का मामला प्रकाश में आता है तो उसकी नियमानुकूल वसूली **डा0 अजय कुमार सिन्हा** से की जाएगी ।

3 वित्त (वै0दा0नि0को0) विभाग, बिहार, पटना के पत्र के आलोक मे डा0 सिन्हा के द्वारा शपथ पत्र के माध्यम से अवगत कराया गया है कि मैं दिनाक–11 08.2022 से सेवानिवृति की तिथि–31 01 2026 तक किसी भी प्रकार का अवकाश का उपभोग नही किया हूॅ।

4 **डा0 अजय कुमार सिन्हा** की सेवा निवृति की तिथि **31.01.2026** है।

5 अनुरोध है कि प्राधिकार पत्र **प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, के0नगर, पूर्णियॉ** के नाम से निर्गत करने की कृपा की जाय।

6 इसमें सक्षम प्राधिकार का अनुमोदन प्राप्त है।

विश्वासभाजन,
ह0 / –
(रेणु कुमारी)

ज्ञापाक 699(3) / स्वा0, पटना, दिनांक : 10/8/26

प्रतिलिपि: महालेखाकार (ले0 एव ह0), बिहार, पटना / निदेशक प्रमुख, स्वास्थ्य सेवाऍं, बिहार, पटना को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि: क्षेत्रीय अपर निदेशक, स्वास्थ्य सेवाऍं, पूर्णियॉ प्रमण्डल, पूर्णियॉ / असैनिक शल्य चिकित्सक–सह–मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, पूर्णियॉ / प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, के0नगर, पूर्णियॉ / कोषागार पदाधिकारी, **पूर्णियॉ** को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित ।

प्रतिलिपि: डा0 अजय कुमार सिन्हा, सेवानिवृत चिकित्सा पदाधिकारी, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, के0नगर, पूर्णियॉ, पत्राचार का पता– राजेन्द्रनगर शिवालय के पश्चिम, मधुबनी, डाकघर–पूर्णियॉ, थाना–के0हाट, जिला–पूर्णियॉ, पिनकोड–854301, मो0नं0–9102960915 को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित ।

प्रतिलिपि: प्रशाखा पदाधिकारी, प्रशाखा–2,7,8,9 एवं 10 को सूचनार्थ एव आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि: आई०टी० मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को विभागीय वेबसाईट पर अपलोड करने हेतु प्रेषित ।

विशेष कार्य पदाधिकारी

E \AK\2026\GPF&Penson-02 01 2026 docx01072026-28072026-07082026