समाहरणालय, पूर्णियाँ

(जिला पंचायत शाखा)

मानदेय आधारित लेखापाल-सह-आई0टी0 सहायक पद पर नियोजन हेतु एकरारनामा

प्रथम पक्षः- जिला पंचायत राज पदाधिकारी, पूर्णियाँ।

द्वितीय पक्षः- नव-चयनित लेखापाल-सह-आई0टी0 सहायक।

एतद् द्वारा प्रथम पक्ष के समक्ष द्वितीय पक्ष के रूप में मैं **श्री.., पिता...ग्रा0.....................पो0.......................थाना.......................जिला..............** **आज दिनांक-..................... के पूर्वा0/अपरा0, में जिला पंचायत राज कार्यालय, पूर्णियाँ में मानदेय आधारित लेखापाल-सह-आई0टी0 सहायक के पद पर योगदान करते समय** निम्न बिन्दुओं पर एकरारनामा करता/करती हूँ किः-

1.मैं इस जिले के किसी भी प्रखंड के संबद्ध ग्राम पंचायतों में लेखापाल-सह-आई0टी0 सहायक के पद पर कार्य करने हेतु तैयार हूँ। इस संदर्भ में प्राप्त विभागीय संकल्प सं0-4046/पं0रा0, दिनांक-25.07.18 एवं तत्संबंधी भविष्य में निर्गत होने वाले निदेश एवं दायित्व का निर्वहन करने को तैयार हूँ।

2.सरकार द्वारा इस नियोजन की अवधि दिनांक-31.03.2020 तक निर्धारित है। मैं इस अवधि के उपरान्त किसी तरह का कोई दावा अपने कार्य अवधि विस्तार के लिए नहीं करूँगा/करूँगी। यह कि मेरे द्वारा कोई अनियमितता या कार्य अथवा दायित्वों के निर्वहन में कोई लापरवाही बरते जाने पर प्रथम पक्ष मेरे विरूद्ध अनुबंध समाप्त करने सहित अन्य विभागीय प्रावधान के अनुरूप कार्रवाई के लिए स्वतंत्र होंगे।

3.अनुबंध के आधार पर नियोजित लेखापाल-सह-आई0टी0 सहायक सरकारी सेवक नहीं है। अतः मैं सरकारी सेवक हेतु अनुमान्य किसी भी सुविधा नियमितीकरण या अन्य दावा नहीं करूँगा/करूँगी।

4.मानदेय के आधार पर चयन की अवधि दिनांक-31.03.2020 समाप्त होने के पूर्व यदि मेरी सेवा का अवधि विस्तार नहीं होता है तो वैसी स्थिति में निर्धारित तिथि को मेरा/मेरी नियोजन स्वतः समाप्त माना जायेगा और इसके लिए प्रथम पक्ष के द्वारा कोई आदेश निर्गत किये जाने की अपेक्षा नहीं की जायेगी।

5.मैं सरकार द्वारा निर्धारित नियत पारिश्रमिक 20000.00(बीस हजार रूपये) प्रति माह की दर से मानदेय पर कार्य करने के लिए तैयार हूँ।

6.मैं अपने सक्षम नियंत्री पदाधिकारी के नियंत्रण एवं मार्गदर्शन में कार्य करूँगा/करूँगी।

7.मैं समय-समय पर निर्गत सरकारी पत्र एवं नियंत्री पदाधिकारी के निर्देश द्वारा सौंपे गए अपने सभी कार्य एवं दायित्वों का निर्वहन करूँगा/करूँगी।

8.मैं नियोजन के पूर्व नियमानुसार असैनिक शल्य चिकित्सक-सह-मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी द्वारा प्रदत्त स्वास्थ्य प्रमाण पत्र समर्पित करूँगा/करूँगी।

9.संविदा नियोजित कर्मियों के लिए राज्य सरकार द्वारा निर्धारित अवकाश नियमानुसार देय होगा।

10.नियोजन के पश्चात दोनों पक्षों को एकरारनामा की उपरोक्त सभी शर्त्तें मान्य होगी। नियोजित व्यक्ति उपरोक्त एकरारनामा के किसी भी शर्त्त का उल्लंघन करेंगे तो एकरारनामा स्वतः समाप्त समझा जायेगा।

प्रथम पक्ष- द्वितीय पक्ष-

(जिला पंचायत राज पदा0) **(लेखापाल-सह-आई0टी0सहायक का हस्ताक्षर)**

(नोट-इस एकरारनामा को 100.00 रूपये के सरकारी स्टाम्प पेपर पर भरा जायेगा)

अब तक शैक्षणिक योग्यता संबंधी सत्यापन प्राप्त हो चुके नव-चयनित ACCOUNTANT CUM IT ASSISTANT की सूची जिन्हें दिनांक-21.10.19 को एकरारनामा करना है।

SN	Applicant Name	Father's Name	B.COM UNIVERSITY NAME	M.COM UNIVERSITY NAME
1	*2*	*3*	*4*	*5*
1	ARTI	KARU LAL DAS	PUNJAB UNIVERSITY, Chandigadh	—
2	KUNAL KUMAR	CHANDRIKA YADAV	Himalyan Univ. Itanagar	HIMALAYAN UNIVERSITY ITANAGAR
3	VIKRAM KUMAR	LAKSHMAN BISWAS	Kalinga Univ. chattisgarh	KALINGA UNIVERSITY CHHATTISGARH
4	NAVNIT KUMAR	JYOTISH KUMAR MANDAL	Kalinga Univ. chattisgarh	KALINGA UNIVERSITY CHHATTISGARH