



Estd. 1962
NAAC "A" Grade

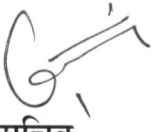
शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर परिपत्रक

संदर्भ :- मा.वरिष्ठ लेखाधिकारी/एएमजी-४, भारतीय लेखा आणि वित्त विभाग, प्रधान लेखापाल, महाराष्ट्र

राज्य, मुंबई-४०००२० यांचे पत्र क्र. AMG-IV/WP.७९२/Higher and Technical Education/२१

दि.२३/१२/२०२० ची प्रत.

या परिपत्रकाद्वारे सर्व संबंधितांना कळविण्यात येते की, शिवाजी विद्यापीठातील शिक्षकेतर सेवकांच्या सुधारित पदनाम व वेतनश्रेणीबाबतचे लेखा परिक्षण करण्यासाठी मा.उच्च न्यायालय, मुंबई यांच्या आदेशान्वये भारतीय लेखा परीक्षा व लेखा विभाग, मुंबई यांचे अधिपत्याखाली समिती स्थापन केली आहे. मा.वरिष्ठ लेखाधिकारी/एएमजी-४, भारतीय लेखा आणि वित्त विभाग, प्रधान लेखापाल, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई-४०००२० यांचे पत्र क्र. AMG-IV/ WP.७९२/ Higher and Technical Education/२१ दि.२३/१२/२०२० अन्वये याचिकाधारकांची माहिती मागविलेली आहे सोबत सदर पत्राची प्रत जोडली आहे. सदर पत्राच्या अनुषंगाने या परिपत्रकासोबत जोडलेल्या अधिकार पत्रामध्ये (Authority Letter) याचिकाधारकांनी त्यांची माहिती दोन मुळ प्रतीमध्ये भरून दि.०४/०१/२०२१ आस्थापना-२ येथे सादर करावी. उक्त पत्रामधील आशय स्वयंस्पष्ट असून सदर कालावधीमध्ये अधिकार पत्र (Authority Letter) सादर न केल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी संबंधित याचिकाधारकांची राहिल, याची नोंद घ्यावी.


कुलसचिव

जा.क्र. एसयुके/आस्थापना-२ / 78

दिनांक :- 4 JAN 2021

प्रति,

१. सर्व अधिविभाग प्रमुख, संचालक, समन्वयक व विभाग प्रमुख सर्व अधिविभाग, प्रशाळा व विभाग, शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर.-/ यानी कृपया वरील परिपत्रक सर्व संबंधितांच्या निदर्शनास आणावे.
२. अनुदानित पदावरील सर्व शिक्षकेतर अधिकारी व कर्मचारी, शिवाजी विद्यापीठ कोल्हापूर
-/ यांना माहितीसाठी व आवश्यक त्या पुढील कार्यवाहीसाठी.

Authority Letter

To ,
The Principal Accountant General (Audit) -1 Mhaarashttra.
Pratishta Bhavan,
New Marine Lines, Mumbai-400020

Sir,

I, the undersigned do hereby authorize _____ age _____
Identified by his/her aadhar card no. _____ as my authorizes Representative
to represent me in the matter of Writt.petition no _____ All the submissions made by
the above mentioned Authorized Representative shall be treated as being ratified and confirmed
by me.

Dated : _____

Sign

Name and Designation of the Petitioner
(Mention if retired and last held Deignation)

Sign

Name of the Authorized Represntativ

Aadhar Card No.