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 परिपत्रकादवारे सर्व संबधिताना कळविण्यात येते की, शिवाजी विद्यापीठातील शिक्षकेत्तर सेवंकाच्या 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 भरुन दि.०४/०१/२०२१ आस्थापना-२ येथे सादर करावी.उक्त पत्रामधील आशय स्वयंस्पष्ट असुन सदर कालावधीमध्ये अधिकार पत्र (Authority Letter) सादर न केल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी संबधित याचिकाधारकांची राहील, 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 परीपत्रक सर्व संबंधितांच्या निदर्शनास आणावे.
२. अनुदानित पदावरील सर्व शिक्षकेत्तर अधिकारी व कर्मचारी, शिवाजी विद्यापीठ कोल्हापूर -/ यांना माहितीसाठी व आवश्यक त्या पुढील कार्यवाहीसाठी.

Authority Letter

To ,
The Principal Accountant General (Audit) -1 Mhaarashtra.
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.