

प्राचार्य का कार्यालय,  
श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय,  
मुजफ्फरपुर।

प्रेषित :-

सभी विभागाध्यक्ष,  
श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय,  
मुजफ्फरपुर।

सूचित करना है कि वित्तीय वर्ष - 2018-19 में वित्त विभाग, बिहार सरकार, पटना के पत्रांक - 1671/18 दिनांक - 06.03.2018 के आलोक में सभी चिकित्सक/शिक्षक एवं सभी सभी तृतीय/चतुर्थवर्गीय कर्मचारी का CFMS प्रणाली द्वारा वेतन या अन्य वित्तीय लाभ का भुगतान किया जाना है।

अतः आप सभी चिकित्सक/कर्मचारी जिनका इस स्थापना से वेतन मिलता है को आदेश दिया जाता है कि पत्र प्राप्ति से एक सप्ताह के अन्दर अनुलग्नक प्रपत्र 2A जोकि कॉलेज वेबसाईट - [www.skmedicalcollege.org](http://www.skmedicalcollege.org) पर उपलब्ध है, को MS Excel में भरकर Soft Copy प्राचार्य के E-mail - [principalskmcmuzaffarpur@gmail.com](mailto:principalskmcmuzaffarpur@gmail.com) पर भेजना सुनिश्चित करेंगे, एवं हाड कॉपी भर कर अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय में समर्पित करना सुनिश्चित करेंगे। ताकि वेतन संबंधित अग्रतर कार्यवाई की जा सकें।

सूचनार्थ प्रेषित।

अनुलग्नक :- प्रपत्र 2A की छाया  
प्रति संलग्न।

ह0/-  
प्राचार्य

ज्ञापांक :- 1006/18  
प्रतिलिपि :-

दिनांक :- 05-04-18

- 1) सभी विभागाध्यक्ष, श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय, मुजफ्फरपुर को सूचनार्थ प्रेषित करते हुए कहना है कि संबंधित सूचना अधीनस्थ कार्यरत सभी चिकित्सकों/कर्मचारियों को अवगत कराना चाहेंगे, एवं संबंधित डाटा उपलब्ध करावेंगे।
- 2) प्रभारी प्राध्यापक(प्र0)/पुस्तकालय सचिव/बरसर/लेखापाल/संबंधित विपत्र लिपिक, श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय, मुजफ्फरपुर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाई हेतु प्रेषित।
- 3) श्री कुन्दन कुमार (1), आई0 टी0 शाखा, श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय, मुजफ्फरपुर को वेबसाईट पर अपलोड करने हेतु सूचनार्थ प्रेषित।

  
प्राचार्य

श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय,  
मुजफ्फरपुर।

11/3/18  
5/4/18



**SL. No. Employee Details- Annexure-2A**

|    |                                       |  |
|----|---------------------------------------|--|
| 1  | Full Name*                            |  |
| 2  | Date of Birth*                        |  |
| 3  | Gender*                               |  |
| 4  | Mobil No.*                            |  |
| 5  | Father's Name*                        |  |
| 6  | Mother's Name*                        |  |
| 7  | Spouse Name (Husband/Wife)            |  |
| 8  | Employee Type*                        |  |
| 9  | Qualification*                        |  |
| 10 | Service Type*                         |  |
| 11 | Nationality*                          |  |
| 12 | Religion*                             |  |
| 13 | Social Category*                      |  |
| 14 | PRAN NO./EPF No./GPF No./Ministerial* |  |
| 15 | PAN*                                  |  |
| 16 | Aadhar Number*                        |  |
| 17 | Appointed As*                         |  |
| 18 | Present Designation*                  |  |
| 19 | Appointment Date*                     |  |
| 20 | Appointment Order*                    |  |
| 21 | Joining Date*                         |  |
| 22 | Superannuation Date*                  |  |
| 23 | Last Date of Salary Increment         |  |
| 24 | e-mail Address                        |  |
| 25 | Pay Commission *                      |  |
| 26 | Pay Band/Level*                       |  |
| 27 | Grade Amount*                         |  |
| 28 | Earning HoA*                          |  |
| 29 | DA Rate*                              |  |
| 30 | Govet. Quarter Occupied*              |  |
| 31 | HRA Rate*                             |  |
| 32 | Medical Allowance*                    |  |
| 33 | Address Line 1 ( Present Address)*    |  |
| 34 | State*                                |  |
| 35 | District*                             |  |
| 36 | Block/Area/Town                       |  |
| 37 | Panchayat/Ward                        |  |
| 38 | Village Mohala                        |  |



|   |   |  |
|---|---|--|
| 39  | House Hold No.                                  |  |
| 40  | Pin*  |  |
| 41  | Is Present Address and Permanent Address Same?* |  |
| 42  | Address Line 1 ( Permanent Address)*            |  |
| 43  | State*  |  |
| 44  | District*                                       |  |
| 45  | Block/Area/Town                                 |  |
| 46  | Panchayat/Ward                                  |  |
| 47  | Village Mohala                                  |  |
| 48  | House Hold No.                                  |  |
| 49  | Pin*  |  |
| 50  | Full Name (Family & Nominee details)*           |  |
| 51  | Relationship*                                   |  |
| 52  | Date of Birth*                                  |  |
| 53  | Is Handicapped*                                 |  |
| 54  | Share (%)                                       |  |
| 55  | Guardian Full Name (in Case Nominee is Minor)*  |  |
| 56  | Relationship with minor*                        |  |
| 57  | Guardian Date of Birth*                         |  |
| 58  | Account No*                                     |  |
| 59  | IFSC Code*                                      |  |
| 60  | Basic Pay/Band pay*                             |  |
| 61  | Grade Pay* (for 6th pay commission)             |  |
| 62  | Special pay                                     |  |
| 63  | Dearness Allowance*                             |  |
| 64  | Dearness Pay                                    |  |
| 65  | House Rent Allowance*                           |  |
| 66  | Transport allowance                             |  |
| 67  | Medical Allowance*                              |  |
| 68  | Other Allowances                                |  |
| 69  | Fixed pay (in Case Employee is Contractual)*    |  |
| 70  | Income Tax*                                     |  |
| 71  | GPF Contribution*                               |  |
| 72  | House Rent Deduction (if Any)*                  |  |
| 73  | NPS Contribution*                               |  |
| 74  | GIS*  |  |
| <b>Note:- Marked Fields are mandatory</b> |   |  |