

# सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)



वित्त व लेखा विभाग

परिपत्रक/२१९/२०२१

**विषय :** सहायक प्राध्यापक (करार पध्दतीने) व DST-Inspire Faculty यांचा वेतन विषयक...

प्राप्त आदेशानुसार सर्व विभागप्रमुखांना सूचित करण्यात येते की, सध्या आपल्या विभागात कार्यरत असलेल्या सहायक प्राध्यापक (करार पध्दतीने) व DST-Inspire Faculty यांचे वेतन माहे ऑगस्ट, २०२१ पासून संबंधित विभागातून न करता वेतन विभागातून करावयाचे आदेश प्राप्त झाले आहेत. त्या अनुषंगाने सर्व शैक्षणिक विभाग प्रमुखांना कळविण्यात येते की, आपल्या विभागातील सर्व सहायक प्राध्यापक (करार पध्दतीने) व DST-Inspire Faculty यांना ही बाब निदर्शनास आणून द्यावी. तसेच त्यांना सोबत जोडलेला माहितीचा अर्ज, नियुक्ती पत्र व रुजू अहवाल प्रशासन शिक्षक कक्षाकडे दिनांक २४/०८/२०२१ पर्यंत जमा करण्याच्या सूचना देण्यात याव्यात. जेणेकरून सदर माहिती वेतनप्रणालीमध्ये अद्यावत करून वेतन सेवकांना वेळेवर करणे शक्य होईल.

तसेच माहे ऑगस्ट २०२१ पासून होणाऱ्या वेतनाच्या खर्चाची तरतूद पूर्वीप्रमाणेच संबंधित विभागाच्या अर्थशिर्षातून करण्यात येईल. तरतूद शिल्लक नसल्यास तशी पूर्व सूचना वेतन कक्षास संबंधित विभागप्रमुख देतील. दरमहाचे हजेरीपत्रक विभागप्रमुखांनी साक्षात्कृत करून प्रशासन शिक्षक कक्षास सादर करावी.

गणेशखिंड, पुणे-४११००७

जा.क्र.: वित्त/२०२१-२२/७६)

दिनांक : १८/०८/२०२१

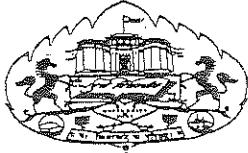
(डॉ. प्रफुल्ल पवार)

वित्त व लेखा अधिकारी

(अतिरिक्त कार्यभार)

**प्रत माहितीसाठी :**

१. मा. कुलगुरू, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे-७
२. मा. प्र-कुलगुरू, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे-७
३. मा. कुलसचिव, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे-७
४. मा. सर्व विभागप्रमुख, शैक्षणिक विभाग, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे-७
५. मा. सर्व शाखाप्रमुख, प्रशासकीय विभाग, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे-७
६. सर्व केंद्रित/विस्तारित वित्त शाखाप्रमुख, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे-७



# UNIVERSITY OF PUNE

## EMPLOYEES INFORMATION FORM

EMP NO.

### A) PERSONAL INFORMATION

NAME IN FULL:-----  
Surname
Name
Fathers/Husbands name

FATHER/HUSBAND:-----  
 (NAME IN FULL) Surname Name Fathers name

DATE OF BIRTH:- 

Date	Month	Year
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEX:- MALE  FEMALE  MARITAL STATUS:- MARRIED  UNMARRIED

RESIDENCE:- CAMPUS  / OUTSIDE

ADDRESS :- ----- QUALIFICATIONS:- -----  
 -----  
 -----

TELE PHONE NO. -----

MOBILE NO. -----

CATEGORY:- TEACHING  / NON TEACHING

DESIGNATION:

PHYSICALY:- HANDICAPPED Yes  No  DEPENDANT:- HANDICAPPED Yes  No

[Please enclose Medical Certificate of competent Authority]

TAX EXEMPTED:- Yes  No

INCOME TAX NO. (PAN):-

NAME OF BANK :-

BRANCH :-

BANK A/C NO. :-

EMPLOYEE'S SIGNATURE

[ \_\_\_\_\_ ] P.T.O.

**B) ADMINISTRATIVE INFORMATION (To be filled by Administration Section)**

FUND SOURCE:- STATE GOVT.  UNIVERSITY FUNDS   
 [BUDGET HEAD]  
 [-----]

FUNDING AGENCY :- UGC  GOI  CSIR   
 OIB  CHAIR  OTHER

SCHEME NAME & NO. -----  
 OTHER (To be specified) -----

STATUS :- 1) PROBATION  2) TENURIAL   
 3) TEMPORARY  4) CONTRACTUAL   
 5) CONSOLIDATED

PAY BAND & GRADE PAY:-  BASIC + GRADE = BASIC  
 PAY PAY PAY

APPOINTMENT ORDER NO. & DATE

DATE OF JOINING :- 

Date

Month

Year

NAME OF DEPARTMENT :-

DATE OF RETIRMENT / TENURE :- 

Date

Month

Year

A.R/D.R Administration

FORM :- 1) VERIFIED & ENTERED BY  
 SHRI/SMT  
 \_\_\_\_\_  
 2) CHECKED BY  
 SHRI/SMT  
 \_\_\_\_\_