

अनुदान वाटप आदेश- 9
(जिल्हा निधी हस्तांतरण)

सन २०२२-२३या आर्थिक वर्षासाठी वेतन अनुदान
(अर्धवेळ स्त्री परिचर यांचे मानधन व
ऑफलाईन कर्मचारी यांचे वेतन) वेतन अनुदान
वाटप करणे बाबत.

अहमदनगर जिल्हा परिषद
आरोग्य विभाग
जिल्हा परिषद, आदेश क्रमांक: आरोग्य विभाग/लेखा/ 296/2022
अहमदनगर दिनांक 03/08/2022

संदर्भ:- १) ग्राम विकास विभाग, शासन निर्णय क्रमांक सेवार्थ - २०१४/प्र.क्र.३९/वित्त-५ दिनांक
दिनांक १५ सप्टेंबर २०१५.

- २) मा.उपसंचालक, आरोग्य सेवा, नाशिक यांचे कडील प्राप्त अनुदान आदेश.
- ३) तालुका आरोग्य अधिकारी यांचे कडून प्राप्त अनुदान मागणी.

उपरोक्त संदर्भित विषयानुसार मुख्य लेखाशिर्ष २२१० अंतर्गत तालुकास्तरावरून शासन निर्णय दिनांक १५ सप्टेंबर २०१५ अन्वये ऑफलाईन पद्धतीने अदा करावयाची देयके (ऑफलाईन कर्मचारी व अर्धवेळ स्त्री परिचर यांचे मानधन) करिता वेतन अनुदानाची मागणी प्राप्त झालेले आहे. प्राप्त मागणीनुसार सोबतच्या अनुदान वाटप तक्त्यानुसार वेतन अनुदान गट विकास अधिकारी, पंचायत समिती यांचे स्तरावर वाटप करण्यात येत आहे. वाटप केलेल्या अनुदानानुसार देयके अदायगीस पंचायत समितीस्तरावर सादर करण्याची दक्षता घ्यावी. सदरचे अनुदानाचे वाटप तात्काळ करण्यात यावे.

सदरचा आदेश अहमदनगर जिल्हा परिषदेच्या www.nagarpz.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आलेले असून, त्याचा संकेतांक क्रमांक 20220903100239 असा आहे.
सोबत :- अनुदान वाटप तक्ता जिल्हा निधी.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद अहमदनगर

प्रति,

१. गट विकास अधिकारी, पंचायत समिती ----- सर्व
२. तालुका आरोग्य अधिकारी, पंचायत समिती -----सर्व

२/- उपलब्ध अनुदानाचा ताळमेळ घेण्यात येऊन या कार्यालयाकडील दिनांक ३०/०५/२०१६ चे सुचनेनुसार प्राप्त देयके नमुना नंबर १२ ला नोंद करण्यात येऊनच पंचायत समितीस्तरावर अदायगीस सादर करण्यात यावी व आवश्यक अनुदानाची मागणी दरमहा ५ तारखेच्या आंत या कार्यालयास सादर करण्यात यावी.

३. वैद्यकीय अधिकारी, प्राथमिक आरोग्य केंद्र -----जि.अहमदनगर सर्व

२/- आपलेकडील उक्त अनुदानाचे देयके ही तालुका आरोग्य अधिकारी कार्यालयाकडील नमुना नंबर १२ ला नोंद देण्याची दक्षता घेण्यात घ्यावी.

प्रत: - मुख्य लेखा व वित्त अधिकारी, जिल्हा परिषद, अहमदनगर.

सोबतच्या अनुदान वाटप तक्त्यानुसार अनुदान गट विकास अधिकारी, पंचायत समिती यांचेस्तरावर वित्तप्रेषणव्दारे वर्ग करावे ही विनंती.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद अहमदनगर

प्रत : वेतन कार्यासन (मुख्यालय कर्मचारी), आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, अहमदनगर आवश्यक कार्यवाहीस्तव.

क.स. क.स. स.ल.अ. प्र.अधि.

जिल्हा निधी (हस्तांतरण) आदेश क्रमांक 1 येताना अनुदान वाटप तक्ता सन -2022-2023

(रुपये पूर्ण रुपमांत)

अ.क्र.	तालुका	प्राथमिक आरोग्य केंद्र				तालुका आरोग्य अधिकारी				जिल्हा आरोग्य संघटना				जिल्हा आरोग्य संघटना				एकूण (हस्तांतरण) जिल्हा निधी			
		08201- येताना 22105041-36				08412-येताना 22100531-36				02061-येताना 22100389-36				08203-येताना 22104992-36				(रक्कम पूर्ण रुपयांत)			
		पुर्वीचे अनुदान	चातु महिन्यात दिलेले अनुदान	एकूण	पुर्वीचे अनुदान	चातु महिन्यात दिलेले अनुदान	एकूण	पुर्वीचे अनुदान	चातु महिन्यात दिलेले अनुदान	एकूण	पुर्वीचे अनुदान	चातु महिन्यात दिलेले अनुदान	एकूण	पुर्वीचे अनुदान	चातु महिन्यात दिलेले अनुदान	एकूण	पुर्वीचे अनुदान	चातु महिन्यात दिलेले अनुदान	एकूण	पुर्वीचे अनुदान	चातु महिन्यात दिलेले अनुदान
1	अकोले	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	संगमनेर	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	कोपरगाव	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	राहता	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	श्रीरामपूर	0	924000	924000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	924000	924000	0	0
6	राहुरी	0	1188000	1188000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1188000	1188000	0	0
7	नेवासा	0	1452000	1452000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1452000	1452000	0	0
8	शेवगाव	0	1089000	1089000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1089000	1089000	0	0
9	पाथडी	0	1152000	1152000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1152000	1152000	0	0
10	जामखेड	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	कजत	0	1490000	1490000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1490000	1490000	0	0
12	श्रीगोंदा	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	पारनेर	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	नगर	0	1452000	1452000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1452000	1452000	0	0
एकूण प.स.		0	8747000	8747000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8747000	8747000	0	0
15	मुख्यालय	0	7364000	7364000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7364000	7364000	0	0
एकूणात एकूण		0	16111000	16111000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16111000	16111000	0	0

ग्रामविकास विभाग, शासन निर्णय क्रमांक सेवार्थ-२०१४/प.क्र.३९/वित्त-५ दिनांक १५ सप्टेंबर २०१५ अन्ये नमुद जी देयके ऑफलाईन

अदा करावयाची आहेत त्याकरिता सदरचे अनुदान वाटप करण्यात येत आहे. (अर्धवेळ स्त्री परिचर यांचे सन २०२२-२३ चे मानधन व श्रीम चव्हाण शितल अरुण, परिचर, प्रा.आ.केंद्र चापडगांव यांचे वेतन अदा करणेकामी अनुदान वाटप करण्यात येत असुन इतर कोणतेही देयके अदा करण्यात येऊ नये.)

जा.क्र.आरोग्य/लेखा/315/22 दिनांक 01/09/2022

सांकेतांक क्रमांक - 20220903100239

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, अहमदनगर

क.स. क.स. स.ले.अ. प्र.अधि.

एकूण पं.स. वाटप रुपये 8747000/-

Rem. Order No:- AHM1022230301993

Year :- 2022-23

AHMEDNAGAR Zilla Parishad,
Finance Department

Account Number : 60373746047

AHMEDNAGAR, Dated:- 01-09-2022

CashBook Name:- हस्तांतरण

Head Code:- 2210-5041-36

Head Code Name:- प्राथमिक आरोग्य केंद्रांची स्थापना वेतन (योजनेत्तर)

Subject :- Issued Remittance

Please Issue Remittance Rupees Eighty Seven LakhForty Seven Thousand Only The Block Developmet Office ,Panchayat Samiti Account as follows and inform about to this office.

Username: Dr. Shri Sangale Sandeep N

Sr.no	Name of panchayat samiti	Account No	Total	Rs.In.Words
1	Shevgaon	016411021000029	1089000.00	Ten LakhEighty Nine Thousand Only
2	Shrirampur	029011021000019	924000.00	Nine LakhTwenty Four Thousand Only
3	Karjat	007611021000127	1490000.00	Fourteen LakhNinety Thousand Only
4	Pathardi	013111021000095	1152000.00	Eleven LakhFifty Two Thousand Only
5	Nagar	000311021000029	1452000.00	Fourteen LakhFifty Two Thousand Only
6	Nevasa	011911021000074	1452000.00	Fourteen LakhFifty Two Thousand Only
7	Rahuri	014211021000007	1188000.00	Eleven LakhEighty Eight Thousand Only
Total			8747000.00	Eighty Seven LakhForty Seven Thousand Only
Remittance Bill Copy				
54_Remittance_2210-5041-36__ ptla अनुदान .pdf				

Signature :

Create Date : 01-09-2022 18:24:27

Approved Date : 01-09-2022 18:27:55

Designation : MAKER

Signature :

Create Date : 01-09-2022 18:27:55

Approved Date : 01-09-2022 18:50:39

Designation : DEPT AUDITOR

Signature :

Create Date : 01-09-2022 18:50:39

Approved Date : 01-09-2022 18:53:01

Designation : HOD DEPT

Signature :

Create Date : 01-09-2022 18:53:01

Approved Date :

Designation : AUDITOR

Signature :

Create Date :

Approved Date :

Designation : AAO/HA

Signature :

Create Date :

Approved Date :

Designation : AO

Signature :

Create Date :

Approved Date :

Designation : DY CAFO

Signature :

Create Date :

Approved Date :

Designation : CAFO

Signature :

Create Date :

Approved Date :

Designation : CASHIER