बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय
बिहार पशुचिकित्सा महाविद्यालय प्राँगण, पटना – 800014
BIHAR ANIMAL SCIENCES UNIVERSITY
BIHAR VETERINARY COLLEGE CAMPUS, PATNA – 800014

पत्रांक सं० 263 /कु०स०/बि०प०वि०वि०, पटना   दिनांक 31/05/2019

प्रेषक

कुलसचिव
बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना

सेवा में,

सभी अधिष्ठाता/सभी निदेशक/वित्त नियंत्रक/सभी पदाधिकारी,
बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना।

विषय:– बिहार सरकारी सेवक आचार नियमावली, 1976 के नियम 19 के उपनियम (1) के अधीन चल/अचल सम्पति की विवरणी समर्पित करने के संबंध में।

मुख्य सचिव, बिहार पटना के परिपत्र संख्या 4754 दिनांक 25.07.2008 द्वारा बिहार सरकारी सेवक आचार नियमावली, 1976 के नियम –19 के उपनियम (1) के अधीन समूह 'घ' (श्रेणी–4) के सेवकों को छोड़कर शेष सभी समूहों के कर्मियों से प्रत्येक वर्ष के 31 दिसम्बर की स्थिति के आधार पर अचल संपति विवरणी प्राप्त करने का निर्णय लिया गया है। सामान्य प्रशासन विभाग, बिहार, पटना के परिपत्र संख्या 946 दिनांक 24.01.2011 द्वारा भी इस आशय के आदेश जारी किए गये हैं।

बिहार सरकार के उक्त परिपत्र के आलोक में बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना के अधीन कार्यरत कर्मियों से भी चल/अचल संपति संबधी विवरण प्राप्त करने का निर्णय लिया गया है। इस क्रम मे विश्वविद्यालय प्रशासन द्वारा निम्नांकित आदेश संसूचित किए जाते है:–

(i) बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना में कार्यरत सभी नियमित कर्मियों को प्रत्येक वर्ष 31 दिसम्बर की स्थिति के आधार पर अपनी चल/अचल संपति का आकलन कर विहित प्रपत्र में विवरणी उपलब्ध करानी होगी। (विहित प्रपत्र सलग्न)

(ii) प्रत्येक वर्ष 28 फरवरी तक विवेचित विवरणी उपलब्ध कराना आवश्यक है।

(iii) विश्वविद्यालय के समूह 'क' 'ख' एवं 'ग' (समूह 'घ' को छोड़कर) के शैक्षणिक एवं गैर–शैक्षणिक सभी कर्मियो को विवेचित विवरणी प्रस्तुत करना है।

(iv) विवेचित विवरणी सभी नियंत्री पदाधिकारी के समक्ष प्रस्तुत की जायेगी, जो प्रत्येक वर्ष की 28 फरवरी तक इसे नियंत्रक, बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना को उपलब्ध करायेंगे।

(v) नियंत्रक, बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना द्वारा चल/अचल संपति संबंधी विवरणी की प्राप्ति के आधार पर ही फरवरी माह का वेतन आदि की निकासी एवं भुगतान की कार्रवाई की जायेगी।

(vi) चल/अचल संपति विवरणी की अनुपलब्धता की स्थिति में संबंधित कर्मी को माह फरवरी का वेतन भुगतान स्थगित रहेगा।

(vii) यह आदेश वित्तीय वर्ष 2019–2020 से प्रभावी होगा।

अनु०–विहित प्रपत्र

विश्वासभाजन

ह०/–
कुलसचिव,
बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना

ज्ञापांक 263 /कु०स०/बि.प.वि.वि०, पटना   दिनांक 31/05/ 2019

प्रतिलिपि:– (1) बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना के समूह 'क', 'ख' एवं 'ग' के सभी शैक्षणिक एवं गैर–शैक्षणिक कर्मियों को सूचना एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु।
(2) सलाहकार (आई०सी०टी०) को विश्वविद्यालय के वेवसाइट पर अपलोड करने हेतु प्रेषित।

उप–कुलसचिव,
बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना

ज्ञापांक 263 /कु०स०/बि.प.वि.वि०, पटना   दिनांक [redacted]05/ 2019

प्रतिलिपि: कुलपति के सचिव, माननीय कुलपति, बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना को सूचनार्थ प्रेषित।

DECLARATION OF ASSETS AND LIABILITIES

I,.., son/daughter/wife of ...., aged............................ years, belonging to .... service and presently working as .... give herein below the details of the assets (immovable, movable, bank balance, etc.) of myself, my spouse and dependants*:

A. Details of movable assets :(Assets in joint name indicating the extent of joint ownership will also have to be given)

Sr. No.	Description	Self	Spouse Name(S)	Dependant-1 Name	Dependant-2 Name	Dependant-3 Etc. Name
(i)	Cash					
(ii)	Deposits in Banks, Financial Institutions And Non-Banking Financial Companies					
(iii)	Bonds, Debentures and Shares in companies					
(iv)	Other financial institutions, NSS, Postal Savings, LIC Policies, etc.					
(v)	Motor Vehicles (details of make, etc.)					
(vi)	Jewellery (give details of weight and value)					
(vii)	Other assets, such as values of claims / interests					

Note: Value of Bonds / shares / Debentures as per the latest market value in Stock Exchange in respect of listed companies and as per books in the case of non listed companies should be given.

* Dependant here means a person substantially dependent on the income of the employee

B. **Details of Immovable assets** [Note: Properties in joint ownership indicating the extent of joint ownership will also have to be indicated]

Sr. No.	Description	Self	Spouse Name(S)	Dependant-1 Name	Dependant-2 Name	Dependant-3 Etc. Name
(i)	Agricultural Land - Location(s) - Survey number(s) - Extent (Total measurement) -Current market value					
(ii)	Non-Agricultural Land - Location(s) - Survey number(s) - Extent (Total measurement) -Current market value					
(iii)	Buildings (Commercial and residential) Location(s) - Survey /door number(s) - Extent (Total measurement) - Current market value					
(iv)	Houses / Apartments, etc. - Location(s) - Survey /door number(s) - Extent (Total measurement) - Current market value					
(v)	Others (such as interest in property)					

(2) I give herein below the details of my liabilities / over dues to public financial institutions and government dues:-
[Note : Please give separate details for each item)

Sr. No.	Description	Name & address of Bank / Financial Institutions(s) / Department (s)	Amount outstanding as on ....
	(i) Loans from Banks		
	(ii) Loans from financial institutions		
	(iii) Government Dues: (a) dues to departments dealing with government accommodation		
	(b) dues to departments dealing with supply of water		

	(c) dues to departments dealing with supply of electricity		
	(d) dues to departments dealing with telephones		
	(e) dues to departments dealing with government transport (including aircraft and helicopters)		
	(f) Other dues, if any		
	(i) Income Tax including surcharge [Also indicate the assessment year upto which Income Tax Return filed. Give also Permanent Account Number (PAN)]		
	(ii) Wealth Tax [Also indicate the assessment year upto which Wealth Tax return filed.]		
	(iii) Sales Tax [Only in case of proprietary business]		
	(iv) Property Tax		

C. Personal Detail

GPF/CPF/PRAN No. :- [ ]

Gender :- [ ] (M/F)

Date of Birth :- [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] (DD/MM/YYYY)

Class/Group :- [ ] (A/B/C

Cadre :- [ ]

(Full Name e.g. B.A.S.-Bihar Administrative Service, B.S.S.- Bihar Secretariat Service etc.)

Home District :- [ ]

I hereby declare that the above details are true to the best of my knowledge and belief.

Signature ....

Name of Employee: ....

Place:......................

Designation:...

Date:......................

Department:...