



OFFICE OF THE COMPTROLLER
BIHAR ANIMAL SCIENCES UNIVERSITY

नियंत्रक कार्यालय, बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय
BVC Campus, Patna, Bihar 800 014

पत्रांक सं० 2356/नियंत्रक/बि०प०वि०वि०, पटना

दिनांक 12.01.2023

सेवा में,

कुलसचिव,
सभी अधिष्ठता,
सभी निदेशकगण,
सभी इकाई प्रधान,
सभी प्रभारी पदाधिकारी,
बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय,
पटना-14

विषय— वेतन एवं पेंशन निकासी हेतु बैंक खाता, पासबुक, पैन एवं आधार की सत्यापित छायाप्रति आदि अधोहस्ताक्षरी कार्यालय को उपलब्ध कराने के संबंध में।

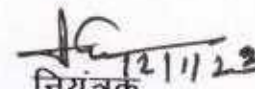
महाशय,

उपरोक्त विषय के संदर्भ में सूचित करना है कि बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना के अंतर्गत कार्यरत सभी पदाधिकारियों एवं कर्मचारियों तथा पेंशनभोगियों को PLA Account के माध्यम से इसी माह से किसी भी मद से संबंधित राशि का भुगतान किया जाना है।

अतएव सभी अधिष्ठता, सभी निदेशकगण, सभी इकाई प्रधान एवं सभी प्रभारी पदाधिकारियों से अनुरोध है कि ऊपर वर्णित विषयाधीन के अंतर्गत वांछित सूचना मोबाइल नं० एवं ई-मेल आईडी के साथ अधोहस्ताक्षरी कार्यालय को विहित प्रपत्र में शीघ्रताशीघ्र अर्थात् एक सप्ताह के अंदर हर हालत में भेज दिया जाय।

अनुलग्नक: यथोक्त

विश्वासभाजन


नियंत्रक 12/1/23

प्रतिलिपि:—

ICT Incharge, बि०प०वि०वि०, पटना को सूचनार्थ एवं website पर Upload हेतु प्रेषित।

BIHAR ANIMAL SCIENCES UNIVERSITY, PATNA-800014

KYP (Know Your Payment) Form (Employee/Pensioner)

For Official Use- CFMS Payee ID No. –

Sl. No.	Category Individual	
A.	Personal Details:-	
1	Name*	
2	Designation	
3	Department	
4	Unit/College/University	
5	Date of Birth*	
6	Category (Gen /EBC /OBC /SC /ST)*	
7	Gender*	
8	Mobile No.*	
9	Email ID	
B.	Bank Account Details:-	
1	Account Type (Saving/Current/Cash Credit)	
2	Account Holder* (Self/Father/Mother/Brother/Sister/Other)	
3	Account Holder Name*	
4	Account No.*	
5	IFSC Code*	
6	Bank Name	
7	Branch Name	
C.	Proof/Identification Details (Enter At-least One):-	
1	PAN No.	
2	Adhaar No.	
3	Driving Licence No.	
4	EPIC No.	
5	Birth Certificate No.	
D.	Address Details:-	
1	Address Line 1*	
2	Address Line 2	
3	State*	
4	District*	
5	PIN*	

- ✓ Please enclose Photocopy of following document:- 1.PAN Card 2.Aadhar Card 3.Bank Pass Book or Cancell Cheque.
- ✓ *Mandatory Field

Certified that above details are true and correct.

Place:-
Date:-

Signature of Employee
Designation