## अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान अंसारी नगर, नई दिल्ली-110029

विज्ञापन सं.एफ-3-1/2021-स्था.(भर्ती)

## रिक्ति स्चना

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, अंसारी नगर, नई दिल्ली-110029/एन.सी.आई, झज्जर में प्रतिनियुक्ति आधार पर लेखा अधिकारी के (05) पदों को वेतन मैट्रिक्स लेवल-10 (पूर्व संशोधित वेतन-बैण्ड-3, रु.15600-39100 + ग्रेड वेतन 5400/-) में भरने हेतु उपयुक्त अधिकारियों से निर्धारित प्रपत्र में आवेदन आमंत्रित किए जाते हैं।

| पद का नाम, वेतन बैण्ड तथा ग्रेड-वेतन और अनिवार्य पात्रता मानदण्ड             | ऊपरी आयु | पदों की        |
|--|----------|----------------|
|  | सीमा     | संख्या         |
| लेखा अधिकारी: वेतन मैट्रिक्स लेवल-10 (पूर्व संशोधित वेतन-बैण्ड-3, रू.15600-  | 56 वर्ष  | 05             |
| रु.39100 + ग्रेड वेतन 5400/-)  |          | e e            |
| अनिवार्य पात्रता मानदण्डः  |          |                |
| (i) केन्द्र सरकार अथवा केन्द्रीय सांविधिक/स्वायत निकाय के अधीन ऐसे अधिकारी   |          | (प्रतिनियुक्ति |
| जो नियमित आधार पर सदृश पद धारण किए हुए हैं और लेखा एवं वित्त                 |          | आधार पर)       |
| मामलों को संभालते हैं अथवा लेखा/लेखा परीक्षा अधिकारी अथवा इसके समतुल्य       |          |                |
| पद, वेतनमान रु.2375-3500 (वेतन मैट्रिक्स में लेवल-07 तक संशोधित)/            |          | *              |
| रू. 2200-4000 (वेतन मैट्रिक्स में लेवल 10 तक संशोधित) धारण किए हुए हैं।      |          |                |
| (ii) सहायक लेखा अधिकारी वेतनमान रु.2000-3200 में (वेतन मैट्रिक्स में संशोधित |          |                |
| लेवल-07) तथा इसके साथ इस ग्रेड में 7 साल की नियमित सेवा [रू.1640-2900        |          |                |
| के स्केल में (वेतन मैट्रिक्स में लेवल 6 तक संशोधित) कनिष्ठ लेखा अधिकारी/     |          |                |
| एस.ए.एस. लेखाकार/लेखाकार के ग्रेड में सेवा सहित।]                            |          |                |
|  |          |                |
| (प्रतिनियुक्ति की अवधि 3 वर्ष से अधिक नहीं होगी)                             |          | 9              |

•पदों की संख्या अनिश्चित है तथा संस्थान की आवश्यकताओं के आधार पर बदली जा सकती है।

जो अधिकारी उपर्युक्त योग्यता/प्रात्रता को पूरा करते हैं, वे <u>संलग्नक-।</u> में निर्धारित प्रपत्र में अपना आवेदन **उचित माध्यम** से निदेशक, अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, अंसारी नगर, नई दिल्ली-110029 के पास दिनांक 06.04.2021 तक अथवा उससे पहले जमा करवा सकते हैं। आवेदन के लिफाफे के ऊपर "प्रतिनियुक्ति आधार पर लेखा अधिकारी के पद हेत् आवेदन" लिखा होना चाहिए।

आवेदन को अग्रेषित करते समय यह सुनिश्चित किया जाए कि उम्मीदवार का विवरण सत्यपित है तथा वे पात्रता की शतों को पूरा करते हैं। उनकी अद्यतन गोपनीय रिपोर्ट (कम से कम गत 05 वर्षों की) की विधिवत रूप से प्रमाणित प्रतिलिपियों को भी आवेदन पत्र के साथ संलग्न किया जाए। यह भी स्पष्ट रूप से बताया जाए कि संबंधित उम्मीदवार के विरुद्ध कोई भी सतर्कता/अनुशासनात्मक कार्यवाही लंबित अथवा अपेक्षित नहीं है। सतर्कता अनापित तथा गोपनीय रिपोर्ट डोजियर के बिना आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जाएगा।

प्रतिनियुक्ति को कार्मिक एवं प्रशिक्षण विभाग के दिनांक 17.06.2010 के कार्यालय ज्ञापन संख्या 6/8/2009-स्था.(वेतन-II) समय-समय पर यथासंशोधित, के तहत उपलब्ध प्रतिनियुक्ति की मानक नियम एवं शर्ती द्वारा विनियमित किया जाएगा।

> ह./-वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी (भर्ती)

Pail

| अखिल | भारतीय  | आयुर्वि ज्ञा  | न            | संस्थ               | ान,      | नई                                      | दिल्ल              | गि/एन.सी.आई,            | झज्जर में                    |
|------|---|---|--------------|---------------------|----------|---|--------------------|-------------------------|------------------------------|
|      |   |   |              | (प्रतिनि            | युक्ति आ | धार पर                                  | () के पद           | हेतु आवेदन पत्र         | Π                            |
| 1.   | नाम एवं पता (स्प  | ष्ट अक्षरों मे  | i)           |                     |          |   |                    |                         | कृपया यहां<br>पासपोर्ट साइज़ |
| -    |   |   |              |                     | . (0)    |   | 46                 |                         | की नवीनतम                    |
|      |   |   |              |                     |          |   | . 1                |                         | फोटो लगाएं                   |
| 2.   | पिता का नाम   |   |              |                     | , k.     |   |                    | e and the second second |                              |
| 3.   | जन्म तिथि (ईस्वी  | सन में)   |              |                     |          |   |                    |                         | ¥                            |
| 4.   | केन्द्र/राज्य सरकार<br>अधीन सेवानिवृति                            |   | के           |                     |          |   |                    | . A.                    | . 1                          |
| 5.   | शैक्षिक योग्यता   | (i  |              | 9                   | •        |   |                    |                         |                              |
|      |   | ii)   |              |                     |          |   |                    |                         |                              |
|      | -   | iii)  |              |                     |          | *************************************** |                    | 4                       | H N N H -                    |
|      | = 9   | iv)   |              |                     |          |   |                    | 853 (3                  |                              |
| 6.   | क्या पद के लिए  | अपेक्षित शैवि   | ी<br>क्षेक . | और अन्य             | य योग्यत | ाएं पूरी                                | करते हैं (         | यदि किसी योग            | यता को नियमों में            |
|      | उल्लिखित योग्यत   | ा के समकक्ष   |              |                     |          |   |                    | उल्लेख करे)             |                              |
|      |   |   | 3            | <b>र्महताएं/प</b> र | दनाम सरि | हेत अन्                                 | <b>ुभव</b>         |                         |                              |
|      | अनिवार्य  |   | 31           | पेक्षित             |          |   |                    | अधिकारी द्वा            | रा धारित पद                  |
|      | *   |   |              |                     |          |   |                    |                         |                              |
|      |   |   |              |                     |          | (*)                                     |                    |                         | 4 3                          |
|      |   | _   |              | ii .                |          |   |                    |                         |                              |
|      | वांछनीय   | *2  |              |                     |          |   |                    |                         | OF.                          |
| 7.   |   | या सुस्पष्ट करें कि क्या आपके द्वारा ऊपर दी गई<br>विष्टयों के अनुसार आप पद की शर्तें पूरी करते हैं। |              |                     |          |   |                    |                         |                              |
| 8.   | भपने रोजगार क   | रोजगार का कालक्रमानुसार विवरण दें। यदि नीचे दिया गया रिक्त स्थान अपर्याप्त हो तो अपने               |              |                     |          |   | र्याप्त हो तो अपने |                         |                              |
| J.   | हस्ताक्षर द्वारा विधिवत रूप से प्रमाणित अलग से कागज़ संलग्न करें। |   |              |                     |          | g)g)                                    |                    |                         |                              |
| -    | कार्यालय/संस्थान  |   |              | रित पद              |          | वेत                                     | न मैट्रिक्स        | का लेवल                 | कार्य का स्वरूप              |
|      |   | -   | नाम ।        | दिनांक              | दिनांक   | (यि                                     | द्र पूर्व-संशो     | धित वेतन बैंड           |                              |
|      | 12  |   |              | से                  | तक       | एवं                                     | ग्रेड वेतन         | में है तो               |                              |
|      |   |   |              |                     |          | वेत•                                    | नमान)              |                         |                              |
|      |   |   |              |                     |          |   |                    |                         |                              |
|      |   |   |              |                     |          |   |                    |                         |                              |
|      |   |   |              | <u></u>             |          |   | r,                 |                         |                              |
|      |   |   |              | (                   |          |   |                    |                         |                              |
|      |   |   |              |                     |          |   |                    |                         |                              |

जारी-2/-

| 9.              | वर्तमान रोजगार का स्वरूप (अर्थात      |  |     |  |  |  |
|-----------------|---------------------------------------|--|-----|--|--|--|
|                 | अर्द्ध-स्थाई अथवा स्थाई)              | 9  |     |  |  |  |
| 10.             | यदि वर्तमान पद प्रतिनियुक्ति/अनुबंध   | 0  |     |  |  |  |
|                 | यह बताए:                              | 2  | a   |  |  |  |
|                 | (क) प्रारंभिक नियुक्ति की तारीख       | ~  |     |  |  |  |
|                 | (ख) प्रतिनियुक्ति/अनुबंध पर निर       | Application of the Control of the Co | - W |  |  |  |
|                 | (ग) मूल कार्यालय/संगठन का ना          | The state of the s | 9.1 |  |  |  |
| 11.             | वर्तमान रोजगार से संबंधित अति         |  |     |  |  |  |
|                 | किसके अधीन कार्यरत है:                |  |     |  |  |  |
|                 | (क) केन्द्र  सरकार                    | , .  |     |  |  |  |
|                 | (ख) राज्य सरकार                       | 8  |     |  |  |  |
|                 | (ग) स्वायत्त संगठन                    |  |     |  |  |  |
|                 | (घ) सरकारी उपक्रम                     | *  | =   |  |  |  |
|                 | (ङ) विश्वविद्यालय                     | 9  |     |  |  |  |
| 12.             | क्या आप संशोधित वेतनमान में हैं?      | े यदि हां, तो वेतन संशोधित   |     |  |  |  |
|                 | होने की तारीख तथा पूर्व-संशोधित वे    | 0.00   |     |  |  |  |
| 13.             | वर्तमान प्रतिमाह प्राप्त कुल परिलब्धि | <b>ग्यां</b>   |     |  |  |  |
| 14.             | अतिरिक्त सूचना, यदि कोई हो, रि        |  |     |  |  |  |
|                 | अपनी उपयुक्तता के समर्थन में उ        |  |     |  |  |  |
|                 | गया रिक्त स्थान पर्याप्त नहीं हो ते   | Days News  |     |  |  |  |
|                 | करें।                                 |  |     |  |  |  |
| 15.             | क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचि         | त जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग  |     |  |  |  |
|                 | से संबंधित है (यदि हां, कृपया उल्ले   | ख करें)  |     |  |  |  |
| 16.             | संपर्क नं.                            | 1) कार्यालय  |     |  |  |  |
|                 |                                       | 2) निवास   |     |  |  |  |
|                 | i e                                   | 3) मोबाईल  |     |  |  |  |
|                 |                                       | 4) ई-मेल का पता  |     |  |  |  |
| 17.             | यदि चयन हो जाता है तो कार्यभ          | गर ग्रहण करने का न्यूनतम   | ,   |  |  |  |
|                 | अपेक्षित समय बताएं।                   |  |     |  |  |  |
|                 |                                       |  |     |  |  |  |
|                 |                                       |  |     |  |  |  |
| दिनांव          |                                       | उम्मीदवार के हस्ताक्षर   |     |  |  |  |
| प्रतिहस्ताक्षर: |                                       |  |     |  |  |  |
|                 |                                       |  |     |  |  |  |
|                 |                                       | <u> </u>   |     |  |  |  |
|                 | (नियोक्ता/प्राधिकृत अ                 |  |     |  |  |  |





### ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES Ansari Nagar, New Delhi-110029.

Adv. No. F-3-1/2021-Estt(RCT)

#### VACANCY NOTICE

Applictions are invited in the prescribed proforma from suitable officers for filling up (05) post of Accounts Officer on deputation basis in Level-10 in Pay Matrix (pre-revised Pay Band - 03 of Rs. 15600-39100 + Grade Pay of Rs. 5400/-) in All India Institute of Medical Sciences, Ansari Nagar, New Delhi-110029 / NCI, Jhajjar.

| Name of the Post, Pay Band & Grade Pay and Essential Eligibility<br>Criteria  | Upper<br>Age limit | Number of Posts         |
|---|--------------------|-------------------------|
| Accounts Officer: - Level-10 in Pay Matrix (Pre-revised Pay Band -3 of Rs. 15600-39100 + Grade Pay of Rs. 5400/-)  Essential Eligibility Criteria:-   | 56<br>years        | 05<br>(on<br>deputation |
| (i) Officers under the Central government or Central Statutory / Autonomous bodies holding analogous posts on regular basis and handling Accounts and finance matters or holding posts of Accounts /Audit Officer or equivalent in the pay scale of Rs. 2375-3500 (Revised to Level-07 in Pay Matrix) / Rs.2200-4000 (Revised to Level-10 in Pay Matrix). |                    | basis)                  |
| (ii) Assistant Accounts Officers in the pay scale of Rs.2000-3200 (revised Level-07 in Pay Matrix) with 07 years of regular service in the grade (including the service in the grade of Junior Accounts Officer / SAS Accountants /Accountant in the scale of Rs. 1640-2900 (Revised to Level -06 in Pay Matrix)  |                    |                         |
| (Period of Deputation shall not exceed 03 years)  | ÷ 1                |                         |

#### \*The number of posts is tentative and may change based on the Institute's requirements.

The Officers who fulfill the above qualifications/ eligibility may submit their application in the prescribed proforma at Annexure-I through proper channel to the Director, All India Institute of Medical Sciences, Ansari Nagar, New Delhi-110029, so as to reach the addressee on or before 06.04.2021. The envelope containing the application(s) should be superscribed "Application for the Post of Accounts Officer On Deputation Basis. Application not routed through proper channel of the parent employer will not be considered.

While forwarding their applications, it may be ensured that the particulars of the candidates are verified and that they fulfill the eligibility conditions. Duly attested photocopies of their up to date Confidential Reports (at least for the latest 05 years) may also be enclosed with the applications. It may also be clearly stated that no vigilance/disciplinary proceedings is pending or contemplated against the candidates concerned. Applications without vigilance clearance and CR Dossiers will not be considered.

The deputation will be governed by the standard terms and conditions of deputation provided under Department of Personnel & Training's O.M.No.6/8/2009-Estt.(Pay II) dated 17.06.2010, as amended from time to time.

Sd/-SR. ADMINISTRATIVE OFFICER (RECTT.)

Anil

# Annexure-I

| App | lication for the post of<br>i / NCI, Jhajjar   |   |          |          | (on deputation b   | oasis) at AIIMS, New                              |  |
|-----|--|---|----------|----------|--|---|--|
| 1   | Name and address in BLO  | CK letter                               |          |          |  | Please Affix here recent passport size photograph |  |
| 2   | Father's Name  |   |          |          |  |   |  |
| 3   | Date of birth (in Christian  | era)                                    |          |          |  |   |  |
| 4   | Date of retirement under Government Rules  | Central / State                         | е        |          |  |   |  |
| 5   | Educational Qualification  | i)                                      |          |          |  |   |  |
|     | 1  | ii)                                     |          |          |  |   |  |
|     |  | iii)                                    |          |          |  | -   |  |
|     |  |   |          |          | *27  |   |  |
|     |  | iv)                                     |          |          |  |   |  |
| 6   | Whether educational and o has been treated as equivale   | ent to the one                          | prescrib | ed in th | e rules, state the author  | ed (if any qualification rity for the same).      |  |
|     | Essential  | Qualifications                          | s / Expe | rience   | with Designation Possessed   | by the Officer                                    |  |
|     |  |   |          |          |  |   |  |
|     |  |   |          |          |  |   |  |
|     |  |   |          |          |  |   |  |
| 7   | Desirable:-  | . :- 41 - 1:-1.                         | c        | 1        |  |   |  |
| ,   | Please state clearly whethe by you above, you meet the   | requirements                            | of the p | ost.     |  | _   |  |
| 8   | Details of employments (in chronological order) enclose a separate sheet, duly authenticated by your signature if the space below is insufficient. |   |          |          |  |   |  |
|     | Office/Instt./Organization   |   |          | T        | Level of Pay   |   |  |
|     | 8  | Designation                             | From     | То       | Matrix (Scale of<br>Pay if in pre-<br>revised Pay-band<br>and Grade Pay) |   |  |
|     |  |   |          |          |  |   |  |
| н   |  |   |          |          |  |   |  |
|     |  |   |          |          |  |   |  |
|     |  | *************************************** |          |          |  |   |  |
|     |  |   |          |          |  |   |  |
|     |  |   |          | HPsoms   |  |   |  |

Conti.. on -2-

Amil

| 9      | Nature of present employmen                         |                           |  |
|--------|---|---------------------------|--|
|        | or quasi-permanent or perman                        |                           |  |
| 10     | In case the present employme                        |                           |  |
|        | contract basis, Please state:                       | 100                       |  |
|        | (a) The date of initial appoi                       |                           |  |
|        | (b) Period of appointment o                         | n deputation / contract   |  |
|        | (c) Name of the parent offi                         |                           |  |
|        | you belong  |                           | *  |
| 11     | Additional details about pre                        | sent employment please    |  |
|        | state whether working under:                        |                           |  |
|        | (a) Central Government                              |                           |  |
|        | (b) State Government                                |                           |  |
|        | (c) Autonomous Organization                         |                           |  |
|        | (d) Government undertaking                          | 5                         |  |
| 12     | (e) University                                      |                           | The state of the s |
| 12     | Are you in revised scale of p                       | ay? If you, give the date |  |
|        | from which the revision took the pre-revised scale. | prace and also indicate   |  |
| 13     | Total emoluments per month r                        | any deave                 |  |
| 14     | Additional information, if any                      |                           |  |
|        | mention in support of your                          |                           |  |
|        | Enclose a separate sheet, if the                    |                           |  |
| 15     | Whether belongs to SC/ST/OB                         |                           |  |
|        | (if yes, please specify)                            | , 0                       |  |
| 16     | Contact Nos.  | 1) Office                 |  |
|        |   | 2) Residence              |  |
|        |   | 3) Mobile                 |  |
|        |   | 4) E-mail address         |  |
| 17     | If selected, specify the minimu                     |                           |  |
|        |   | J. J. 8                   |  |
|        |   |                           |  |
|        |   |                           |  |
|        |   |                           |  |
|        |   |                           | Signature of the Candidate   |
| Date:  |   |                           |  |
|        | € 9   | Address                   |  |
|        |   | V                         |  |
|        | . 4   |                           |  |
| Counte | ersigned:   |                           |  |
|        |   |                           |  |
|        |   |                           |  |
|        |   |                           |  |
|        | Employer / Authorized                               |                           |  |
|        | Employer / Authorized                               | Officer                   |  |

