



भा.कृ.अ.प.-भारतीय कृषि सांख्यिकी अनुसंधान संस्थान  
I.C.A.R.-Indian Agricultural Statistics Research Institute  
लाइब्रेरी एवेन्यू, पूसा, नई दिल्ली-110012  
Library Avenue, Pusa, New Delhi-110012



भिसिल संख्या : 6(2)/2018-प्रशा-I

दिनांक: 31 मार्च, 2018

परिपत्र

उपरोक्त विषय पर परिषद से पत्र संख्या I(4)/2017-Per.IV दिनांक 27 मार्च, 2018 के अनुपालन से संस्थान में कार्यरत सभी वैज्ञानिकों से अनुरोध है की वह सातवें वेतन आयोग की सिफारिशों के मद्देनजर अपने विकल्प (Option Form) एवं वचन पत्र (Undertaking) भर कर शीघ्रतिशीघ्र स.प्र.अ. (प्रशासन-I) को उपलब्ध कराये ताकि वांछित कार्यवाही नियमानुसार की जा सके। विकल्प (Option Form) एवं वचन पत्र (Undertaking) संस्थान की वेबसाइट पर देखे जा सकते हैं।

यह परिपत्र निदेशक, भा.कृ.सां.अनु.सं. की सहमति से जारी किया जा रहा है।

  
31/3/18  
(मानस चौधरी)

सहायक प्रशासनिक अधिकारी  
A211

वितरण :-

1. निदेशक कार्यालय, भा.कृ.सां.अनु.सं., नई दिल्ली।
2. वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी के निजी सहायक, भा.कृ.सां.अनु.सं., नई दिल्ली।
3. वरिष्ठ वित्त एवं लेखा अधिकारी के निजी सहायक, भा.कृ.सां.अनु.सं., नई दिल्ली।
4. प्रधान प्रभाग (संगणक) से अनुरोध है की वे इस परिपत्र एवं संलग्नको को संस्थान की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु देखे।
5. समस्त प्रधान प्रभाग, भा.कृ.सां.अनु.सं., नई दिल्ली।

## FORM OF OPTION

[See rule 6(2)]

\*1. I, \_\_\_\_\_ hereby elect the revised pay structure with effect from 1<sup>st</sup> January, 2016.

\*2. I, \_\_\_\_\_ hereby elect to continue on Pay Band and Grade Pay of my substantive/officiating post mentioned below until :

\* the date of my next increment / the date of my subsequent increment raising my pay to Rs. \_\_\_\_\_ / I vacate or cease to draw pay in the existing pay structure / the date of my promotion/upgradation to the post of \_\_\_\_\_.

Existing Pay Band and Grade Pay \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Designation \_\_\_\_\_

Office in which employed \_\_\_\_\_

\* To be scored out, if not applicable.

## UNDERTAKING

I hereby undertake that in the event of my pay having been fixed in a manner contrary to the provisions contained in the Rules, as detected subsequently, any excess payment so made shall be refunded by me to the Government either by adjustment against future payments due to me or otherwise.

Signature \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Designation \_\_\_\_\_

Date :

Place :