महाराष्ट्र शासन,
संचालनालय, लेखा व कोषागारे,
कस्तुरी बिल्डींग, तळ मजला, जे. टाटा मार्ग ,
पेट्रोलियम हाऊस समोर, चर्चगेट, मुंबई ४०० ०२०.

दुरध्वनी क्रमांक ०२२-२२८८०१०६/**२२८८०१०७** email: dd.training@mahakosh.in

---

संदर्भ:- १) वित्त विभाग अधिसूचना क्र.परीक्षा-२००८/प्र.क्र.९५ (भाग दोन)/कोषा (प्रशा-३), दि.०३.०३.२०१२ .

२) शासन निर्णय सामान्य प्रशासन विभाग क्र. विपधो २६२०/प्र.क्र.१६/का-१७, दिनांक ३१.०३.२०२१

३) परिपत्रक क्र. संलेको/परीक्षा-१७/ ९ वी म.ले.स्था.नि.ले.वि.परीक्षा/२०२३/१४७ दिनांक १६.१०.२०२३

४) सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग परिपत्रक क्र.दिव्यांग २०१९/प्र.क्र.२००/दि.क.२, दि.०५.१०.२०२१

क्रमांक : संलेको/परीक्षा-२०२३/९ वी म.ले.स्था.नि.ले.वि.परीक्षा/वेळापत्रक/ 159 दि. 23 NOV 2023

-:परिपत्रक:-

माहे डिसेंबर २०२३ मध्ये घेण्यात येणारी ९ वी महाराष्ट्र लेखा व स्थानिक निधी लेखा गट-क सेवा विभागीय परीक्षा भाग-१ व भाग-२ ही दि.२६.१२.२०२३ ते २९.१२.२०२३ या कालावधीत आयोजित करण्यात येत असून सदर परीक्षेचे वेळापत्रक खालील प्रमाणे आहे.

९ वी महाराष्ट्र लेखा व स्थानिक निधी लेखा गट क विभागीय परिक्षेचे वेळापत्रक
(दि.२६.१२.२०२३ ते २९.१२.२०२३)
भाग-१

परीक्षेचा दिनांक व वार	परीक्षेची वेळ	पेपर क्रमांक	विषय	गुण
२६/१२/२०२३ मंगळवार	१०.०० ते १.००	पेपर क्र. १	सामान्य विषय कार्यालय रचना, कार्यालयीन कार्यपध्दती, मसुदा लेखन व टिप्पणी (पुस्तकांशिवाय)	१००
	२.३० ते ५.३०	पेपर क्र. २	सामान्य विषय सर्वसाधारण प्रयुक्ती नियम व नियमपुस्तिकां (पुस्तकांशिवाय)	१००

परीक्षेचा दिनांक व वार	परीक्षेची वेळ	पेपर क्रमांक	विषय	गुण
२७/१२/२०२३ बुधवार	१०.०० ते १.००	पे.क्र.३ (क)	विशेष विषय (पुस्तकासह) (लेखा व कोषागारे संचालनालय आणि त्यांचे अधिनस्त दुय्यम कार्यालये यांच्यासाठी)	१००
		पे.क्र.३ (ख)	विशेष विषय (पुस्तकासह) (अधिदान व लेखा कार्यालय) मुंबई कार्यालयासाठी -)	१००
		पे.क्र.३ (ग)	विशेष विषय (पुस्तकासह) (मुख्य लेखा परीक्षक, स्थानिक निधी लेखा कार्यालय, मुंबई आणि त्यांच्या अधिनस्त दुय्यम कार्यालये यांच्यासाठी)	१००
		पे.क्र.३ (घ)	विशेष विषय (पुस्तकासह) (जिल्हा कोषागारे व उपकोषागारे कार्यालयासाठी)	१००
भाग-२				
२७/१२/२०२३ बुधवार	२.३० ते ५.३०	पे.क्र. १	सेवा नियम (पुस्तकांशिवाय)	१००
२८/१२/२०२३ गुरुवार	१०.०० ते १.००	पे.क्र. २	लेखा नियम व कोषागार नियम (पुस्तकांशिवाय)	१००
	२.३० ते ५.३०	पे.क्र. ३	वित्तीय नियम (पुस्तकांशिवाय)	१००
२९/१२/२०२३ शुक्रवार	१०.०० ते १.००	पे.क्र. ४	संक्षेपण व मसुदा लेखन (पुस्तकांशिवाय)	१००
	२.३० ते ५.३०	पे.क्र.५ (क)	विशेष विषय प्रात्यक्षिक (कोषागारे) (पुस्तकांसह)	१००
		पे.क्र.५ (ख)	विशेष विषय[स्थानिक निधी लेखा कार्यालयासाठी] (पुस्तकांसह)	१००
		पे.क्र.५ (ग)	विशेष विषय [अधिदान व लेखा कार्यालयासाठी] (पुस्तकांसह)	१००
		पे.क्र.५ (घ)	विशेष विषय [संचालनालय व प्रादेशिक कार्यालये] (पुस्तकांसह)	१००
		पे.क्र.५ (ङ)	विशेष विषय [जिल्हा परिषद व पंचायत समिती कार्यालयातील कर्मचा-यांकरीता] (पुस्तकांसह)	१००
		पे.क्र.५ (च)	विशेष विषय [वित्तीय सल्लागार व उपसचिव, अन्न नागरी पुरवठा व ग्राहक संरक्षण विभागातील कर्मचा-यांकरीता] (पुस्तकांसह)	१००

सूचना : भाग-१ मधील पे.क्र. ३ व भाग-२ मधील पेपर क्रमांक ५ हा उपरोक्त विवरणपत्रात दर्शविलेल्या विशिष्ट विभागातील कर्मचा-यांकरीता आहे.

९ वी महाराष्ट्र लेखा व स्थानिक निधी लेखा गट क सेवा विभागीय परीक्षा विभागनिहाय परीक्षा केंद्राचा तपशिल

१) अमरावती विभाग:- महाराष्ट्र वित्त व लेखा प्रशिक्षण केंद्र, ३ रा मजला, लेखाकोष भवन, विद्यापिठ रोड, अमरावती ४४४ ६०२.

२) छत्रपती संभाजी नगर विभाग:- लिटिल फ्लॉवर स्कूल, कॅन्टोन्मेंट परिसर, छावनी, छत्रपती संभाजी नगर (औरंगाबाद)

३) कोकण विभाग :- सेंट जॉन द बाप्टिस्ट हायस्कूल, जांभळीनाका, तलावपाळीसमोर, ठाणे (प) ४०० ६०१ .

४) नागपूर विभाग :- शासकीय औद्योगिक प्रशिक्षण संस्था, नागपूर दक्षिण अंबाझरी रोड, अंध विद्यालयासमोर, श्रध्दानंद पेठ, दिक्षा भूमी जवळ, नागपूर ४४० ०२२.

५) नाशिक विभाग :- शासकीय तांत्रिक विद्यालय केंद्र तथा औद्योगिक शाळा, जुना आग्रा रोड, त्र्यंबक नाका, आदिवासी विकास भवन शेजारी, नाशिक ४२२ ००२.

६) पुणे विभाग :- सेंट विसेंट कॉलेज आर्टस ॲन्ड कॉमर्स, मीरा सोसायटीच्या मागे, शंकर शेठ रोड, पुणे ४११ ०३७ .

उमेदवाराने त्याच्या परिक्षेच्या अर्जात नमूद केलेले कार्यालय व त्याचे सद्यस्थितीतील कार्यालय यामध्ये बदल असल्यास उमेदवाराने त्याच्या सद्यस्थितीतील कार्यालय प्रमुखाकडून ओळखपत्र साक्षांकित करुन घ्यावेत व ते परिक्षेस बसताना ग्राह्य धरण्यात येईल.

तसेच दिव्यांग उमेदवार असल्यास उपरोक्त संदर्भ क्र.४ वरील सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग यांचेकडील परिपत्रकान्वये कार्यवाही करावी.

परीक्षेला येतांना फोटो असलेले व कार्यालय प्रमुखाने साक्षांकित केलेले ओळखपत्र घेवून यावे तसेच उमेदवाराने स्वत:चे शासकीय ओळखपत्र घेऊन यावे, अन्यथा परीक्षेला प्रवेश नाकारण्यात येईल याची कृपया नोंद घ्यावी.

याबाबत असेही सूचित करण्यात येते की सर्व विभागीय सहसंचालकांनी त्यांचे विभागासाठी केंद्र प्रमुखांचे नेमणूक आदेश निर्गमित करावेत व त्या आदेशाची प्रत या संचालनालयास पाठवावी.

रश्मी नांदिवडेकर

(रश्मी नांदिवडेकर),
सहसंचालक (प्रशासन),
संचालनालय, लेखा व कोषागारे, मुंबई

प्रति,

१. मा.राज्यपालांचे सचिव, राजभवन, मुंबई ४०० ०३५.
२. मंत्रालयातील सर्व विभाग / सर्व विभाग प्रमुख
३. सर्व विभागाचे आयुक्त
४. सर्व जिल्हाधिकारी
५. सर्व मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद.
६. संचालक, स्थानिक निधी लेखा परिक्षा, कोकण भवन नवी मुंबई.
७. सह संचालक, लेखा व कोषागारे, पूणे / नाशिक / नागपूर / अमरावती / औरंगाबाद/कोकण विभाग
८. सह संचालक, स्थानिक निधी लेखा परिक्षा पूणे / नाशिक / नागपूर / अमरावती / औरंगाबाद/कोकण विभाग.
९. अधिदान व लेखा अधिकारी, मुंबई.
१०. वित्तीय सल्लागार व उपसचिव, अन्न नागरी पुरवठा, ग्राहक संरक्षण विभाग, मुंबई.
११. सर्व कोषागार अधिकारी.
१२. सहाय्यक संचालक (प्रशिक्षण), लेखा व कोषागारे, पूणे / नाशिक / नागपूर / अमरावती / औरंगाबाद/ कोकण विभाग
१३. सर्व उपमुख्य लेखापरिक्षक स्थानिक निधी लेखा कार्यालय.
१४. इतर कार्यालये.

ओ ळ ख प त्र

Photo

असे प्रमाणित करण्यात येते की, श्री. /श्रीमती / कुमारी ----------
हे /हया ----------
कार्यालयात ---------- म्हणून काम करीत असून त्यांना ८ वी महाराष्ट्र लेखा व स्थानिक निधी लेखा सेवा गट क विभागीय परीक्षा भाग-१ व २ परीक्षेस बसण्यासाठी लेखा व कोषागारे संचालनालयाकडून परवानगी मिळालेली असून बैठक क्रमांक .....आहे. कर्मचा-यांने खाली* माझ्या समक्ष सही केली आहे.

कार्यालयीन अधिका-याची दिनांकित सही व शिक्का

उमेदवारांसाठी सूचना

उमेदवाराने खाली दर्शविलेल्या गोष्टी केल्याचे आढळून आले तर जसे,

१. उमेदवाराने परीक्षागृहात पुस्तक, नोंदवही, कच्चे कागद इत्यादी आणल्यास तसेच परवानगी असलेल्या कार्यालयीन / शासकीय प्रकाशनाव्यतिरीक्त इतर वा अन्य खाजगी प्रकाशने आणली असल्यास,
२. परीक्षा चालू असतांना उमेदवाराने दुस-या उमेदवाराशी बोलण्याचा अथवा चर्चा करण्याचा प्रयत्न तथा चर्चा केल्यास,
३. उमेदवाराने परीक्षागृह सोडताना कोरी अथवा लिहिलेली उत्तरपत्रिका नेण्याचा प्रयत्न केल्यास, व
४. निरीक्षक व पर्यवेक्षक यानी दिलेल्या सूचनांची अवज्ञा केल्यास अथवा त्यांच्याशी उध्दटपणाचे वर्तन केल्यास,

तर उमेदवाराची परवानगी रद्द करण्यात येईल व त्याच्यावर पुढील योग्य कारवाई करण्यासाठी त्याचे नाव सक्षम अधिका-यांना कळविण्यात येईल याची त्यांनी कृपया नोंद घ्यावी.

जर एखाद्या उमेदवाराला परीक्षागृहातून बाहेर पाठविण्यात आले तर, त्याने परीक्षागृह सोडण्यापूर्वी पर्यवेक्षकामार्फत लेखी निवेदन या कार्यालयास सादर केले पाहिजे. पर्यवेक्षकांकडून याबाबतचा अहवाल केंद्रप्रमुखार्मात संचालनालय, लेखा व कोषागारे कार्यालयास सादर केला जाईल.

वरील सर्व सूचनांची नोंद घेतली आहे.

*परीक्षार्थीची सही :- माझ्या समक्ष सही केली

दिनांक : कार्यालयीन अधिका-याची दिनांकित सही व शिक्का

टीप :- उत्तरपत्रिका उमेदवारांना पुरविण्यात येतील. लिहिण्याचे साहित्य शाई, पेन वगैरे व पुस्तके मात्र उमेदवारांनी स्वत:च आणावयाची आहेत. पुस्तके पर्यवेक्षकांना अर्धा तास आधी दाखवून मगच उपयोगात आणावीत पुस्तकात कोठेही हस्तलिखित दुरुस्त्या व मजकुर असू नये.

लेखा व कोषागारे, संचालनालय, मुंबई

महाराष्ट्र लेखा व स्थानिक निधी लेखा गट क सेवा विभागीय परिक्षा भाग-१ व भाग-२

परिक्षार्थ्यांचे कोविड-१९ स्वयंघोषणापत्र

मी श्री/श्रीम/कु.....पद.....सेवार्थ आयडी..... बैठक क्रमांक प्रमाणित करतो / करते की,

खालीलपैकी लागु असलेल्या ☐ मध्ये ✓करा.

☐ आज आणि लगतपूर्वीच्या १४ दिवसात मला कोविड -१९ ची कोणतीही लक्षणे नाहीत.

☐ माझे कोविड-१९ चे लसीकरण ☐ १ डोस ☐ २ डोस झाले आहे / माझे कोविड-१९ चे लसीकरण झालेले नाही. (लसीकरण झालेले असल्यास प्रमाणपत्राची प्रत सोबत जोडावी)

- मी तापमान तपासणीत अपात्र ठरल्यास मला परीक्षा देता येणार नाही. तसेच परीक्षा केंद्रात प्रवेश दिला जाणार नाही याची पूर्वकल्पना मला आहे.
- कोविड-१९ च्या संबंधी मी काळजी घेईन. त्यात सर्वकाळ तोंड व नाक झाकण्यास मुखपट्टी वापरणे, सुरक्षित अंतर ठेवणे यांचा समावेश आहे.
- कोविड-१९ विषयी अद्यावत सुरक्षितता नियम मी पाळीन, तसेच केंद्रप्रमुखांना / पर्यवेक्षक / समवेक्षक / इतर कर्मचा-यांना पूर्ण सहकार्य करीन.

दिनांक :- स्वाक्षरी :-

ठिकाण :- नाव :-

टीप :- (परिक्षार्थ्याने हे प्रमाणपत्र पूर्ण भरुन व स्वाक्षरीसह परीक्षा सुरु होण्याअगोदर समवेक्षक / पर्यवेक्षक / केंद्र प्रमुख यांना द्यावे.)

नमुना क्रमांक १

लेखनिकाची मदत घेणाऱ्या उमेदवाराने लेखनिकाराष्ट द्यावयाचे प्रमाणपत्र

१. परीक्षेचे नांव----------
२. दिनांक----------
३. वेळ----------
४. विषय ----------
५. केंद्र----------

उमेदवार व लेखनिकाची माहिती

१. उमेदवाराचे नांव----------
२. उमेदवाराचा बैठक क्रमांक----------
३. लेखनिकाचे नांव----------
४. लेखनिकाचा जन्म दिनांक----------
५. लेखनिकाचा कायम रहिवासाचा पत्ता----------

---

६. लेखनिकाचा आधार क्रमांक ----------
(लेखनिकाच्या आधार कार्डची मूळ प्रत दाखविणे व स्वसाक्षांकित प्रत समवेक्षकांना देणे आवश्यक आहे)
७. मोबाईल दूरध्वनी नंबर----------
(१) उमेदवार (२) लेखनिक
८. लेखनिकाची शैक्षणिक अर्हता----------
९. उमेदवाराचे लेखनिकाशी नाते (असल्यास) ----------

-:प्रमाणपत्र:-

आम्ही निम्नस्वाक्षरीकार श्री /श्रीमती/कुमार/कुमारी----------(उमेदवाराचे नांव) - या परीक्षेकरीता पात्र उमेदवार व श्री /श्रीमती/कुमार/कुमारी ----------(लेखनिकाचे नांव) पात्र उमेदवाराचा लेखनिक खालील प्रमाणे प्रतिज्ञापत्र करतो की,

१. आमच्या माहिती व समजुतीप्रमाणे वरील माहिती सत्य व विनचूक आहे. दिव्यांग उमेदवारांना लेखनिक पुरविण्यासंदर्भातील तसेच, लेखा व कोषागारे संचालनालयाने दिलेल्या इतर सर्व सूचना आम्ही वाचल्या असून त्याचे काटेकोरपणे पालन करण्याबाबत हमी देतो
२. दिव्यांग उमेदवारांना लेखनिक पुरविण्यासंदर्भातील शासनाच्या तसेच लेखा व कोषागारे संचालनालयाच्या नियम / सूचनानुसार उमेदवाराला लेखनिकाची आवश्यकता आहे.
३. विहित दिव्यांगात्वावावत सक्षम प्राधिकाऱ्याने प्रदान केलेले वैध प्रमाणपत्र उमेदवाराकडे उपलब्ध असून ते कोणत्याही टप्प्यावरीलचौकशीच्या वेळी सादर करण्यात येईल.

४. लेखनिकाची मदत घेणारा उमेदवार नियमानुसार प्रत्येक तासाला २० मिनिटांचा अनुग्रह (Compensatory) वेळेसाठी पात्र आहे, याची आम्हाला जाणीव आहे.

५. उमेदवाराने लेखनिक नेमला असल्यास त्यास दुसऱ्या उमेदवारासाठी अन्य परीक्षेत लेखनिक म्हणून काम करता येणार नाही याची आम्हाला / मला जाणीव आहे.

६. उमेदवार व लेखनिक एकाच परीक्षेकरीता उमेदवार नाहीत.

७. लेखनिकाची मदत घेण्याबाबत अथवा अनुग्रह वेळ घेण्याबाबत विहित निकषाची उमेदवाराकडून पूर्तता होत नाही अथवा उमेदवाराने स्वत:बद्दल तसेच लेखनिकाबद्दल दिलेली माहिती चुकीची / खोटी असल्याचे अथवा उमेदवाराकडून अथवा लेखनिकाकडून कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे कोणत्याही टप्प्यावर निदर्शनास आल्यास उमेदवाराची तसेच लेखनिकाची संबंधित परीक्षेची उमेदवारी रद्द करुन उमेदवारास व लेखनिकास संचालनालयाच्या स्वेच्छाधिकारानुसार संचालनालयाकडून आयोजित केल्या जाणाऱ्या परीक्षांपासून प्रतिरोधित (Debar) करण्यात येईल अथवा इतरही कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल.

८. प्रमाणित करतो की लेखनिक हा शासकीय / निमशासकीय सेवेतील कार्यरत अथवा सेवानिवृत्त अधिकारी / कर्मचारी नाही.

उमेदवाराची स्वाक्षरी----------लेखनिकाची स्वाक्षरी ----------

दिनांक ----------दिनांक ----------

(पर्यवेक्षक / समवेक्षक यांच्या उपस्थितीत दोघांनी स्वाक्षरी करणे आवश्यक)

समवेक्षकाची स्वाक्षरी----------पर्यवेक्षकाची स्वाक्षरी----------

९

नमुना क्रमांक २

अनुग्रह कालावधीची (Compensatory Time) मागणी करणाऱ्या उमेदवाराने द्यावयाचे प्रमाणपत्र

१. परीक्षेचे नांव----------

२. दिनांक----------

३. वेळ----------

४. विषय ----------

५. केंद्र----------

उमेदवाराची माहिती

१. उमेदवाराचे नांव----------

२. उमेदवाराचा बैठक क्रमांक----------

३. मोबाईल दूरध्वनी क्रमांक ----------

-:प्रमाणपत्र:-

मी श्री /श्रीमती/कुमार/कुमारी ---------- (उमेदवाराचे नांव) या परीक्षेकरीता पात्र उमेदवार खालील प्रमाणे प्रतिज्ञापत्र करतो की,

(१) माझ्या माहिती व समजुतीप्रमाणे वरील माहिती सत्य व बिनचूक आहे. दिव्यांग उमेदवारांना अनुग्रह कालावधी (Compensatory Time) पुरविण्यासंदर्भातील तसेच लेखा व कोषागारे संचालनालयाने दिलेल्या इतर सर्व सूचना मी वाचल्या असून त्याचे काटेकोरपणे पालन करण्याबाबत हमी देतो.

(२) विहित दिव्यांगत्वाबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याने प्रदान केलेले वैध प्रमाणपत्र माझ्याकडे उपलब्ध असून ते कोणत्याही टप्प्यावरील चौकशीच्या वेळी सादर करण्यात येईल

(३) उमेदवार नियमानुसार प्रत्येक तासाला २० मिनिटांइतकी अनुग्रह वेळ (Compensatory Time) पात्र आहे. याची मला जाणीव आहे.

(४) अनुग्रह वेळ घेण्याबाबत विहित निकषाची माझ्याकडून पूर्तता होत नाही अथवा मी स्व:बद्दल दिलेली माहिती चुकीची / खोटी असल्याचे अथवा माझ्याकडून कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे कोणत्याही टप्प्यावर निदर्शनास आल्यास परीक्षेची उमेदवारी रद्द करुन मला संचालनालयाच्या स्वेच्छाधिकारानुसार संचालनालयामार्फत आयोजित केल्या जाणाऱ्या परीक्षांमधून प्रतिरोधित (Debar) करण्यात येईल अथवा इतरही कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल. अशा प्रकारची माझी शासन सेवेतील पदावर नियुक्ती झाली असेल तर माझी सेवा समाप्ती योग्य ठरेल याची मला जाणीव आहे.

उमेदवाराची स्वाक्षरी ----------

दिनांक ----------

(पर्यवेक्षक / समवेक्षक यांच्या उपस्थितीत दोघांनी स्वाक्षरी करणे आवश्यक)

समवेक्षकाची स्वाक्षरी----------पर्यवेक्षकाची स्वाक्षरी----------