

**INDIAN COUNCIL OF AGRICULTURAL RESEARCH
KRISHI BHAVAN: NEW DELHI-1**

F.No.ADMN/7/93/2017-WS

Dated the 31 August, 2017.

OFFICE MEMORANDUM

Subject: Workshop on "**Pay Fixation**" for the officers dealing with pay fixation cases from **15.11.2017 to 17.11.2017** at ISTM, New Delhi.

The Institute of Secretariat Training & Management, New Delhi has invited nominations for the Workshop on Pay Fixation from **15.11.2017 to 17.11.2017** at ISTM, New Delhi. The details of Programme are as under:-

Aim of the Course: The participants will be able to apply pay fixation rules and procedures under different circumstances.

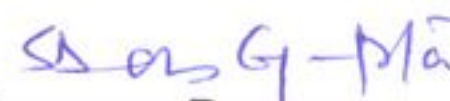
Broad Contents of the Course:

1. Applicability of various provision on Fixation of Pay under different circumstances.
2. Fixation of pay w.e.f. the date of promotion and w.e.f. the date of next increment following promotion.
3. Financial Effects of Penalties
4. Modified Assured Career Promotion (MACP)
5. Pay Fixation for re-employed pensioners.

Eligibility: Officers/Officials dealing with pay fixation.

The Officers/Officials, who are desirous to attend the said workshop may send their nomination in the prescribed nomination form (enclosed) through proper channel latest by **20.09.2017** for onward transmission to ISTM, New Delhi.

The Officers/officials who have already attended this workshop need not apply. The applicants will not be allowed to withdraw their nominations after acceptance by ISTM, New Delhi.


(Suparna Dasgupta)
Under Secretary (WS)
Fax No.23387293

DISTRIBUTION:

1. All Officers/Sections of ICAR Hqrs, KB.,/KAB-I&II/NASC through web-site.
2. All the Directors of ICAR Institutes/NRCs / PDs/Bureaux through web-site.
3. DKMA, KAB,Pusa for uploading the same on the ICAR website.
4. Guard File.



भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद
कृषि भवन, डॉ० राजेन्द्र प्रसाद मार्ग, नई दिल्ली-110 001

फा०सं० प्रशा०-7/93/2017- का०अ०

दिनांक **31** अगस्त, 2017

कार्यालय ज्ञापन

विषय: वेतन निर्धारण मामलों को देख रहे अधिकारियों के लिए सचिवालय प्रशिक्षण एवं प्रबंधन संस्थान, नई दिल्ली में दिनांक **15.11.2017** से **17.11.2017** तक वेतन निर्धारण पर कार्यशाला का आयोजन।

वेतन निर्धारण मामलों को देख रहे अधिकारियों के लिए दिनांक **15.11.2017** से **17.11.2017** तक "वेतन निर्धारण" पर कार्यशाला में भाग लेने हेतु सचिवालय प्रशिक्षण एवं प्रबंधन संस्थान, नई दिल्ली द्वारा नामांकन आमंत्रित किये गये हैं। कार्यक्रम का विवरण निम्नलिखित है:-

पाठ्यक्रम का उद्देश्य:- प्रतिभागी विभिन्न परिस्थितियों के अधीन वेतन निर्धारण की प्रक्रिया को सीखने में सक्षम होंगे।

पाठ्यक्रम की विस्तृत विषय वस्तु:-

- वेतन निर्धारण के विभिन्न उपबंधों की विभिन्न परिस्थितियों में प्रयोज्यता
- वेतन निर्धारण पदोन्नति की तारीख से तथा पदोन्नति के पश्चात अगली वेतनवृद्धि की तारीख से
- दंड के वित्तीय प्रभाव
- आशोधित सुनिश्चित कैरियर प्रोन्नयन योजना (एमएससीपी)
- पुनर्नियोजित पेंशरों के लिए वेतन निर्धारण

पात्रता:- वेतन निर्धारण मामलों को देख रहे अधिकारी/कर्मचारी

वे अधिकारी/कर्मचारी जो इस कार्यशाला में सम्मिलित होना चाहते हैं, अपने नामांकन प्रपत्र सक्षम प्राधिकारी के माध्यम से **सलंगन नामांकन प्रपत्र में भरकर** परिषद को दिनांक **20.09.2017** तक भेज दें ताकि उसे सचिवालय प्रशिक्षण तथा प्रबंधन संस्थान, नई दिल्ली को अग्रेषित किया जा सके।

जो अधिकारी/कर्मचारी इस कार्यशाला में पहले ही भाग ले चुके हैं वे इसके लिए पुनः आवेदन न करें। सचिवालय प्रशिक्षण तथा प्रबंधन संस्थान, नई दिल्ली द्वारा नामांकन स्वीकारोक्ति के पश्चात आवेदक को अपना नाम वापस लेने की अनुमति नहीं होगी।

दासगुप्ता
(सुपर्णा दासगुप्ता)

अवर सचिव (का०अ०)

वितरण

1. भा.कृ.अ.प. मुख्यालय, कृषि भवन/कृषि अनुसंधान भवन 1 व 2 तथा एनएएससी स्थित समस्त अधिकारी/ अनुभाग को वैबसाईट के माध्यम से।
2. भा.कृ.अ.प. के समस्त संस्थानों /रा.अ.के./प्रा.नि./ब्यूरो के निदेशक।
3. आई.एस.ओ. डीकेएमए, कृ.अ.भ.- 1 पूसा, नई दिल्ली को वैबसाईट में अपलोड करने हेतु।
4. गार्ड फाइल।

NOMINATION FORM

Annexure-II

Course Title:

Course Code:

Date: From _____ to _____

1.	Name:	First*	Middle	Last*
	Name in Hindi:			
2.	Father's / Husband's Name:			
3.	Designation*:		4.	Date of joining / last promotion:
5.	Pay Band:		6.	Grade Pay / Scale of Pay:
7.	Gender*:		8.	Date of Birth*:
9.	Organisation Name*:		10.	Organisation Type*:
11.	Organisation Street Address*:		12.	Organisation City*:
13.	Organisation State*:		14.	Pin Code*:
15.	Organisation Email*:		16.	Organisation Phone*:
17.	Residence Street Address*:		18.	Residence City*:
19.	Residence State:		20.	Pin Code*:
21.	Residence Email*:		22.	Residence Phone*:
23.	Category*: (SC/ST/OBC/GEN)		24.	Emergency Contact Details*:
25.	Educational Qualification*:			
26.	Service to which belongs*:			

27. Brief Service Particulars:

S.No.	Post Name	From	To	Scale of Pay	Nature of Duty

28.	Whether fulfils eligibility conditions*:	Yes / No
29.	Whether Hostel Accommodation is required*:	Yes / No

30.	How the training is likely to benefit the nominee as well as the organisation (in 2 lines)*:	
31.	Previous courses attended at ISTM (with dates in bracket)*:	

I certify that the above information is correct:

Signature of the Nominee _____

TO BE FILLED IN BY THE SPONSORING AUTHORITY

It is certify that the particulars given above are correct. The officer will be relieved for training, if selected and in no case will be withdrawn in between from the course. The prescribed Capitation Fee and other charges as applicable will be paid to ISTM for this course.

Details of the Sponsoring Authority (All fields are mandatory)*:

Name:	
Designation:	
Complete Postal Address (with Pin code):	
Telephone Number (with code):	
Fax Number (with code):	
Signature with Office seal:	