

FORM
(See Rule 6)

1. I, _____, hereby opt for the revised pay structure w.e.f. 01.01.2016.
2. I, _____, hereby opt the multiplying factor of _____ as per Rule _____.

Signature: _____

Name: _____

Designation: _____

Employee Code: _____

Department/Branch: _____

UNDERTAKING

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

Signature: _____

Name: _____

Designation: _____

Employee Code: _____

Department/Branch: _____

Date: _____

Place: _____

ਨੋਟ:

- (i) ਕਰਮਚਾਰੀ ਉਕਤ ਲੜੀ ਨੰ: 2 ਵਿੱਚ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਨੰ 09/01/2021-5FPI/671 ਮਿਤੀ 05.07.2021 ਮੁਤਾਬਕ ਤਨਖਾਹ ਫਿਕਸ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ ਨਿਯਮ 7 ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਗੁਣਾਂਕ 2.25 ਜਾਂ 2.59 ਵਿੱਚੋਂ ਆਪਣੀ ਸਮਝ/ਇੱਛਾ ਅਨੁਸਾਰ ਗੁਣਾਂਕ ਚੁਣ ਕੇ ਭਰੇ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਕਟਿੰਗ/ਓਵਰ-ਰਾਈਟਿੰਗ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
- (ii) ਇਕ ਵਾਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਆਪਸ਼ਨ ਫਾਈਨਲ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਸੋਧ ਪ੍ਰਵਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- (iii) ਆਪਸ਼ਨ ਦੇਣ ਦੀ ਆਖਰੀ ਮਿਤੀ 04.09.2021 ਹੈ ਅਤੇ ਆਖਰੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਭਰੀ ਗਈ ਆਪਸ਼ਨ ਪ੍ਰਵਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।