

NORTH EAST REGIONAL INSTITUTE OF EDUCATION, SHILLONG

FORM OF OPTION TO BE SUBMITTED FOR PAY FIXATION ON  
CAS/ MACP/ NFSG/PROMOTION

I ..... (name) hereby opt that my pay on promotion as ..... (promoted post)/grant of CAS/MACP/NFSG/Promotion to the Pay Level of L- ..... with effect from ..... (the date of assumption of charge in the promoted post or date of grant of CAS/MACP/ NFSG/Promotion), may be fixed as under.

- (a) My initial pay may be fixed straightway in the higher pay level on the date of promotion/grant of CAS/MACP/NFSG/Promotion on the basis of FR) without any further review on account of increment in the pay level of the lower post.

OR

- (b) My pay on the date of CAS/MACP/NFSG/Promotion, may initially be fixed at the next higher cell in the pay level of promoted post or pay level granted under CAS/MACP/NFSG/Promotion, above my pay in the lower post/ pay level, which may be re-fixed on the date of accrual of next increment in the pay level of the lower grade on the basis of the provisions of FR 22(l)(a)(1) read with DoP&T OM No. 13/02/2017-Estt.(Pay-I) dated 27 July 2017.

The date of next increment in the scale of pay of the lower post is .....

**(Please strike-off completely whichever is not applicable)**

I also understand that the option exercised by me is final.

Place: .....

Date: .....

Signature: .....

Name: .....

Designation: .....

Office: .....

Employee ID No.: .....

---

**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 Government either by adjustment against future payments due to me or otherwise.

Place: .....

Date: .....

Employee ID No.: .....

Signature: .....

Name: .....

Designation: .....

Office: .....

**Accepted & countersigned by DDO / SAO/A-...**

## उत्तर पूर्व क्षेत्रीय शिक्षा संस्थान, शिलाँग

सी.ए.एस./एम.ए.सी.पी./एन.एफ.एस.जी./पदोन्नति पर वेतन निर्धारित किए जाने वाले विकल्प का प्रपत्र

मैं, ..... (नाम) एतद् द्वारा विकल्प चुनता/चुनती हूँ कि ..... (पदोन्नत पद पर प्रभार ग्रहण करने की तिथि या सी.ए.एस./एम.ए.सी.पी./एन.एफ.एस.जी./पदोन्नति प्रदान करने की तिथि) से वेतन स्तर एल-..... पर ..... (पदोन्नत पद)/सी.ए.एस./एम.ए.सी.पी./एन.एफ.एस.जी./पदोन्नत के अनुदान के रूप में पदोन्नति पर मेरा वेतन निम्नानुसार तय किया जा सकता है :

(क) मेरा प्रारंभिक वेतन एफ.आर. 22(I)(ए)(1) के आधार पर सी.ए.एस./एम.ए.सी.पी./एन.एफ.एस.जी./पदोन्नति के अनुदान की तिथि पर, निचले पद के वेतन स्तर में वृद्धि के कारण किसी और समीक्षा के बिना, उच्च वेतन स्तर में सीधे तय किया जा सकता है।

या

(ख) सी.ए.एस./एम.ए.सी.पी./एन.एफ.एस.जी./पदोन्नति की तारीख पर मेरा वेतन, शुरु में पदोन्नत पद के वेतन स्तर या सी.ए.एस./एम.ए.सी.पी./एन.एफ.एस.जी./पदोन्नति के तहत दिए गए वेतन स्तर में अगले उच्चतर सेल में, निचले पद/वेतन स्तर में मेरे वेतन से ऊपर निर्धारित किया जा सकता है। जिसे कार्मिक एवं प्रशिक्षण विभाग के कार्यालय ज्ञापन संख्या 13/02/2017-स्थापना (वेतन-I) दिनांक 27 जलाई 2017 के साथ FR 22(I)(a)(1) के प्रावधानों के आधार पर निचले ग्रेड के वेतन स्तर में अगली वेतन वृद्धि की तिथि पर फिर से तय किया जा सकता है।

निचले पद के वेतनमान में अगली वेतन वृद्धि की तिथि ..... है।

**(कृपया जो लागू न हो उसे पूर्णतः काट दें)**

मैं यह भी समझता/समझती हूँ कि मेरे द्वारा दिया गया विकल्प अंतिम है।

हस्ताक्षर: .....

नाम: .....

स्थान: .....

पदनाम: .....

दिनांक: .....

कार्यालय: .....

कर्मचारी आई.डी. सं.: .....

### घोषणा

मैं एतद्वारा वचन देता हूँ कि इन नियमों में निहित प्रावधानों के विपरीत तरीके से मेरा वेतन निर्धारित किए जाने की स्थिति में, जैसा कि बाद में पता चला है, इस प्रकार किए गए किसी भी अतिरिक्त भुगतान को मेरे द्वारा या तो मेरे भविष्य के भुगतानों के खिलाफ समायोजन करके या अन्यथा, सरकार को वापस कर दिया जाएगा।

हस्ताक्षर: .....

नाम: .....

स्थान: .....

पदनाम: .....

दिनांक: .....

कार्यालय: .....

कर्मचारी आई.डी. सं.: .....