

## वित्तीय दिशा-निर्देश

कार्यक्रम का नाम:- वित्त प्रबंधन शाखा

बजट/एफ.एम.आर. शीर्ष (अनुलग्नक के आधार पर):- NRHM A-10.5.b

बजट क्रम संख्या/एफ.एम.आर. संख्या (अनुलग्नक-1 के आधार पर):- Internal Audit

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण (5-10 वाक्य अधिकतम):- राज्य स्तर से प्रखंड स्तर तक एवं अन्य स्वास्थ्य इकाईयों में लेखा के समुचित संधारण को सुनिश्चित करने के उद्देश्य से आंतरिक अंकेक्षण सेल का गठन मुख्यालय स्तर पर किया गया है। इसका अनुमोदन भारत सरकार से प्राप्त है।

इकाई राशि (रु० में) :-

वित्तीय दिशा-निर्देश:- इनके वेतन एवं भत्ते का भुगतान कार्यपालक निदेशक महोदय के अनुमोदनोपरान्त मुख्यालय स्तर से किया जायेगा।

इस संदर्भ में यदि कोई पत्र पूर्व में प्रेषित किया गया हो (पत्र संख्या तिथि के साथ उल्लेखित करें)

(क)

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम:- के०एल०दास (वित्त प्रबंधक)

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नम्बर 9470003021

