

निदेशालय, कॉलेज शिक्षा राजस्थान, जयपुर।

एफ. 20(1)आयो/निकाशि/यूजीसी/12-17/38

दिनांक 4.7.12

प्राचार्य
यू.जी.सी. से संबंधित
समस्त राजकीय महाविद्यालय

विषय :- विश्वविद्यालय अनुदान आयोग द्वारा ई-पेमेन्ट सिस्टम द्वारा भुगतान के क्रम में।

संदर्भ :- विश्वविद्यालय अनुदान आयोग भोपाल के परिपत्र क्रमांक यूजीसी/सी.आर.ओ/ईपीएस/2012-13 दिनांक 29.05.2012

महोदय

उपरोक्त विषयान्तर्गत संदर्भित पत्र के क्रम में लेख है कि विश्वविद्यालय अनुदान आयोग ने तय किया है कि भारत सरकार की नीति अनुसार समस्त भुगतान जो महाविद्यालय एवं संस्थानों को भेजे जावें वे ई-पेमेन्ट सिस्टम द्वारा भिजवाये जायेंगे।

उक्त क्रम में आयोग ने महाविद्यालयों एवं संस्थानों से बैंक मेंडेट की सूचना, पूर्ण विवरण सहित चाही है।

अतः आप अपनी इलेक्ट्रॉनिक क्लियरिंग सर्विस हेतु पूर्ण सूचना, आयोग द्वारा निर्धारित प्रपत्र में भरकर यूजीसी/सी.आर. ओ. भोपाल को भिजवायें ताकि ई-पेमेन्ट सिस्टम द्वारा महाविद्यालय को राशि प्राप्त हो सकें। अतः उक्त कार्यवाही से निदेशालय को भी अवगत करावें।

संलग्न :- आयोग द्वारा मेंडेट फार्म

भवदीय

निदेशक

कॉलेज शिक्षा राजस्थान
जयपुर

MANDATE FORM

ELECTRONIC CLEARING SERVICE (CREDIT CLEARING)/REAL TIME GROSS SETTLEMENT (RTGS) FACILITY FOR RECEIVING PAYMENTS

1.	NAME AND ADDRESS OF THE INSTITUTION WITH PIN CODE	:	
2.	COLLEGE CODE NO.	:	
3.	DETAIL OF ACCOUNT HOLDER	:	
	NAME OF ACCOUNT HOLDER	:	
	COMPLETE CONTACT ADDRESS	:	
	TELEPHONE NUMBER/FAX/E-MAIL	:	
4.	BANK ACCOUNT DETAILS	:	
	BANK NAME	:	
	BRANCH NAME WITH COMPLETE ADDRESS,	:	
	TELEPHONE NUMBER AND E-MAIL	:	
	WHETHER THE BRANCH IS COMPUTERISED?	:	
	WHETHER THE BRANCH IS RTGS ENABLED? IF YES, THEN WHAT IS THE BRANCH'S IFSC CODE	:	
	IS THE BRANCH ALSO NEFT ENABLED?	:	
	TYPE OF BANK ACCOUNT (SB/CURRENT/CASH CREDIT)	:	
	COMPLETE BANK ACCOUNT NUMBER (LATEST)	:	
	MICR CODE OF BANK	:	

I hereby declare that the particulars given above are correct and complete. If the transaction is delayed or not effected at all for reasons of incomplete or incorrect information I would not hold the user Institution responsible. I have read the option invitation letter and agree to discharge responsibility expected of me as a participant under the scheme.

Date:

.....)
Name and Signature of Account Holder with Designation/Seal

Certified that the particulars furnished above are correct as per our records.

(Bank's Stamp)

Date:

.....)
Name and Signature of Branch Manager/Authorized Person

- Please attach a photocopy of cheque along with the verification obtained from the bank.
- In case your Bank Branch is presently not "RTGS enabled" then upon its up gradation to "RTGS Enabled" branch, please submit the information again in the above proforma to the Department at earliest.