

कार्यालयातील जमा विवरणाबाबत आढळणार नाही, याबाबतची माहिती सोपवण्या नमुना विवरणपत्र "अ" मध्ये नमूद करून कोषागाराकडून प्राप्त झालेल्या जमा विवरणपत्रासह कोषागाराकडे अंतिम तपासणीसाठी सादर करावी. याप्रमाणे करण्याची पूर्ण न झाल्यास कोषागाराकडून पुढील महिन्याचे जमा विवरणपत्र संबंधित कार्यालयास हस्तांतरीत केले जाणार नाही.

४. विवरणपत्र "क" संदर्भात दर्शविलेल्या ज्या चलनांच्या रकमांचा तपशील कोषागाराच्या विवरणपत्रात दिसत नाही त्यांच्या पृष्ठार्ध संबंधित चलनांच्या प्रती कोषागारास सादर कराव्यात. कोषागारांनी अशी विवरणपत्रे प्राप्त झाल्यानंतर "क" व "ख" विवरणासंदर्भातील नोंदी त्या तारखेनुसार संबंधित तारखेच्या बँक खोलपत्रात तसेच आवश्यकतेनुसार थलनामवरून तपशीलवार तपासणी करून खात्री करावी. अशी खात्री केल्यानंतर ज्या जमा रकमा बँक खोलपत्रात आढळतील व कोषागाराच्या जमाकिर्दीमध्ये त्याचा समावेश नसेल त्याबाबत आवश्यक ती दुरुस्ती करून खात्री करावी. तसे संबंधित कार्यालयांना कळवावे. याप्रमाणे अशा पडताळणीमध्ये ज्या नोंदी बँक खोलपत्रात दिसून आल्या नाहीत त्याबाबत संबंधित कार्यालय तसेच त्यांचे विभागा प्रमुख यांना कळवावे. तसेच झालेल्या नोंदीच्या प्रती पडताळणी झाल्याचे नमूद करून कोषागारास संबंधित कार्यालयास सादर कराव्यात. याप्रमाणे जिल्हा स्तरावरील कार्यालयाकडील जमा पडताळणी करतानाच संबंधित तीनही विभागांच्या निवेदनांमधील उपकोषागाराशी निगडित कार्यालयाच्या जमेची पडताळणी करून प्राप्त झालेल्या जमा आकडेवारी तसेच जिल्हास्तरावर पडताळणी केलेली मासिक जमा ही एकूण आकडेवारी विचारात घेऊन कोषागारांनी महालेखापालांना सादर केलेल्या लेखाशीर्षनिहाय एकूण मासिक जमा आकडेवारीशी मेळ घ्यावा. त्यासाठी चलनावर पडताळणीची जिल्हा कोषागार स्तरावर आवश्यकता नाही.

उपरोक्त नमूद पध्दती ३ महिने प्रायोगिक तत्वावर राखविल्यानंतर या पध्दतीचे मुल्यमापन करण्यात येऊन ही पध्दती सर्व जमा लेखाशिर्षांचे पडताळणीसाठी लागू करण्यात येईल. त्यासाठी महाराष्ट्र कोषागार नियम परिच्छेद ४२८ व ४२९ मध्ये सुधारणा करण्यात येईल.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नावाने,

(स. अ. नु. नकवी)

उप सचिव तथा विशेष कार्य अधिकारी,
वित्त विभाग.

जिल्हा कोषागार याच्या माहेर वर्ष च्या विवरणपत्रात
 (जमाकट) ओढवून आलेल्या शासकीय जमा रकमांचा चलननिहाय तपशील दर्शविणारे विवरणपत्र

विवरणपत्र "क"

अ. क्र.	जमा दिनांक	रकम जमा केलेल्या वैद्यकीय नाव	जमा केलेली रकम	चलनावर दर्शविलेले लेखाशिर्ष / दहा अंकी कोड	जमाकर्त्याचे चलनावर दर्शविलेले नाव / पदनाम इ. तपशील
१	२	३	४	५	६

स्वाक्षरी
 विभाग अधिकारी

जिल्हा/प्रभाग --- यांच्या माहे --- वर्ष --- राज्याचे विलेख शासकीय
जमा विवरणपत्रात विरुद्ध येणाऱ्या पंखु/मुद्रांक/विभागाकडे न आदळणाऱ्या जमा रकमांचा स्थलनिहाय तपशील
दशरिणारे विवरणपत्र

विवरणपत्र "ख"

अ. क्र.	जमा विवरणपत्रातील अ. क्र.	जमा दिनांक	जमा रकम	विवरणपत्रात दर्शिलेले / पूर्ण लेखाशिर्ष / दहा अंकी कोड	जमा विवरणपत्रात ज्याचे नावे जमा दर्शिली आहे ते नाम / पदनाम इत्यादी
१	२	३	४	५	६

स्वाक्षरी
विभाग अधिकारी