



इलाहाबाद बैंक

(भारत सरकार का उपक्रम)

प्रधान कार्यालय: 2, एन.एस. रोड, कोलकाता-700 001

मंडलीय कार्यालय, कोलकाता मेट्रो, फोन 4025-9748 एवं 4025-9718

फैक्स-4000-0489

**निधि के विपथन, सामने आई आपराधिकता, यदि कोई हो, की जांच हेतु
फॉरेंसिक लेखापरीक्षा हेतु आवेदन मंगाने का बायोडाटा फॉर्म**

1. इलाहाबाद बैंक निम्नलिखित निर्धारित फॉर्मेट में उन फर्मों से आवेदन आमंत्रित करता है जिनका बैंक में फॉरेंसिक लेखापरीक्षा संचालित करने का अनुभव है और जो अपनी फर्म को बैंक में फॉरेंसिक लेखारीक्षक के रूप में समनुदेशित करने के इच्छुक हैं।
2. बायोडाटा निम्नलिखित फॉर्मेट में उप महाप्रबंधक, मंडलीय कार्यालय, कोलकाता (मेट्रो), इलाहाबाद भवन, 5वां तल, 377-378 जी.डी.ब्लॉक, सेक्टर-III, साल्ट लेक, कोलकाता-700106 को केवल डाक सेवा/कूरियर द्वारा प्रस्तुत किए जाने चाहिए।
3. बायोडाटा वाले लिफाफे के ऊपर "फॉरेंसिक लेखापरीक्षा हेतु आवेदन" लिखा होना चाहिए।
4. आवेदन प्रस्तुत करने मात्र को, किसी भी रूप में, बैंक की ओर से किसी समनुदेशन के आबंटन की गारंटी न माना जाए।
5. यदि बायोडाटा फॉर्म में किसी मद के सामने उपलब्ध कराया गया स्थान पर्याप्त न हो तो विवरण पृथक शीट में प्रस्तुत किए जा सकते हैं।
6. सभी संलग्नक सत्य प्रति के रूप में सत्यपित होने चाहिए और उस पर प्रोपराइटर/साझेदारी फर्म के मामले के कम से कम एक साझेदार की मुहर अवश्य होनी चाहिए।
7. बायोडाटा फॉर्म में किसी प्रकार का परिवर्तन करने पर इसे अस्वीकृत किया जाएगा।
8. बायोडाटा प्राप्त करने की अंतिम तिथि 15 नवम्बर, 2018 है।

फॉरेंसिक लेखापरीक्षा हेतु आवेदन

01. फर्म का नाम
02. स्थापना की तिथि
03. सांविधिक निकाय में पंजीकरण का विवरण
04. फर्म का पैन नं.
05. पता (प्रधान कार्यालय)
06. प्र.का. का फोन और मोबाइल नंबर
07. फैक्स नं. और ईमेल
08. गठन (प्रोपराइटरशिप/साझेदारी)
(साझेदारी विलेख की प्रति और गठन प्रमाणपत्र की प्रति, यदि कोई हो, संलग्न की जाए)
09. पूर्णकालिक साझेदार/प्रोपराइटर का विवरण

क्र.सं.	नाम	आयु	फॉरेंसि लेखापरीक्षा सहित साझेदारों/प्रोपराइटर की अर्हता (समर्थक दस्तावेज संलग्न किए जाने चाहिए)	क्या कोई साझेदार/प्रोपराइटर लेखापरीक्षा का अनुभव रखने वाला भूतपूर्व बैंकर है**

* यदि कोई साझेदार भूतपूर्व बैंकर है तो उसका अनुभव प्रमाणपत्र प्रस्तुत किया जाए।
ऊपर उल्लिखित सभी साझेदार/प्रोपराइटर फर्म के पूर्णकालिक स्टाफ/प्रतिनिधि हैं और/ कहीं नियोजित नहीं हैं।

10. बैंकों में फॉरेंसिक लेखापरीक्षा का पिछला अनुभव

बैंक का नाम	शाखा का नाम	वर्ष	कार्य का विवरण

(उपर्युक्त समनुदेशन के नियुक्ति पत्र की प्रति संलग्न करें)

11. इलाहाबाद बैंक के साथ फर्म/पार्टनर/प्रोपराइटर की डीलिंग, यदि कोई हो

बैंक का नाम	शाखा का नाम	डीलिंग का विवरण

12. क्या फर्म अथवा किसी साझेदार को भारिबैं, किसी बैंक अथवा अन्य सांविधिक प्राधिकरण द्वारा डिबार/डीपेनल किया गया है

यदि हां, तो उसका विवरण दें

13. वार्षिक आय

(फर्म की नवीनतम आयकर विवरणी की प्रति संलग्न करें)

14. कोटेशन: लेखापरीक्षा की आवधिकता, कर और अन्य प्रभार, यदि कोई हो को शामिल करते हुए कुल प्रभार/शुल्क

15. कोई अन्य विवरण

16. मैं/हम पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि:

क) मेरे/हमारे पास समुचित अभिनियोजन और कार्य को समय से पूरा करने हेतु आवश्यक कार्यालय व्यवस्था और पर्याप्त कार्मिक हैं।

ख) समनुदेशन किसी बाहरी फर्म अथवा अन्य व्यक्ति को उप-संविदा पर नहीं दिया जाएगा।

ग) ऊपर प्रस्तुत विवरण/सूचना सत्य और सही है (यदि ऊपर प्रस्तुत कोई विवरण बाद में गलत पाया जाता है तो बिना कोई सूचना दिए, दिया गया समनुदेशन, यदि कोई हो, को निरस्त करने का बैंक को अधिकार है)

दिनांक:

समस्त साझेदारों के हस्ताक्षर नाम और मुहर सहित