

राजस्थान सरकार
वित्त (कोष एवं लेखा) विभाग

क्रमांक:- एफ.5(थ-75)डीटीए / IFMS Cyber Try. / 611

दिनांक:- 15/5/2026

विभागाध्यक्ष

एस.एन.ए./एस.एन.ए.-स्पर्श स्कीमधारक।

विषय:- वित्तीय वर्ष 2026-27 में CSS स्कीम के GOI Account Head के साथ State Budget Head (With Object Head) की मैपिंग के संबंध में।

महोदय,

वित्तीय वर्ष 2026-27 के लिए केन्द्रीय प्रवर्तित योजनाओं के GOI Account Head की सम्बद्ध स्टेट लिंक स्कीम के राज्य बजट मद मय Object Head की मैपिंग पी.एफ.एम.एस. पोर्टल पर की जानी है, जिसका फॉर्मेट परिशिष्ट-‘अ’ पर संलग्न है।

केन्द्रीय प्रवर्तित योजनाओं के GOI Account Head की मैपिंग नहीं कराये जाने पर भारत सरकार द्वारा योजनान्तर्गत जारी की जानी वाली सहायता राशि प्रभावित हो सकती है।

अतः आपके विभाग से संबंधित केन्द्रीय प्रवर्तित योजनाओं की बजट हेड मैपिंग कराये जाने हेतु संलग्न निर्धारित प्रारूप के सभी कॉलम की पूर्ति कर मय हस्ताक्षरित प्रति कमरा नं. सी-101, सी-ब्लॉक, वित्त भवन में व्यक्तिशः/ई-मेल aao.sna.ifms@rajasthan.gov.in पर दिनांक 22.05.2026 तक भिजवाये जाने हेतु स्कीम प्रभारी को निर्देशित कराये जाने का अनुरोध है।

संलग्न:- उपरोक्तानुसार।

भवदीया



(संध्या शर्मा)


निदेशक एवं पदेन
संयुक्त शासन सचिव

क्रमांक:- एफ.5(थ-75)डीटीए / IFMS Cyber Try. / 612-13

दिनांक:- 15/5/2026

प्रतिलिपि:- निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है:-

1. निदेशक, वित्त (बजट) विभाग, शासन सचिवालय, जयपुर।
2. संयुक्त निदेशक (आई.टी. सैल) वित्त विभाग, शासन सचिवालय, जयपुर को साईट पर अपलोड करने हेतु।


अतिरिक्त निदेशक एवं पदेन
परियोजना निदेशक (IFMS)

Financial Year 2026-2027

Request to Map Budget Heads of State Linked Schemes Corresponding to GOI CSS Scheme				
Sr. No.	Details			
1.	Name of Department			
2.	Department Code			
3.	Name GOI CSS Scheme			
4.	GOI CSS Scheme Code			
5.	Percentage of Central & State Share			
6.	Name of State Linked Scheme			
7.	State Linked Scheme Code			
8.	RJ Code			
9.	Budget Heads Mapping			
	GOI Scheme Account Head	State Scheme Budget Heads	Object Head	BFC Type (√)
Gen.				<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> SF
				<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> SF
SC				<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> SF
				<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> SF
ST				<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> SF
				<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> SF
Other				<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> SF
				<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> SF
10.	Official Email ID			
11.	Name and Contact No. of Authorized Person			

Signature & Seal of Authorized Person