राष्ट्रीय सेवा योजना
जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया
पता- शहीद स्मारक, निकट सुरहा ताल, जिला- बलिया, उ. प्र., पिन कोड- 277001
मोबाइल फोन नंबर- 9452400911 ई-मेल आईडी.- nssjncu@gmail.com

पत्रांक- जे.एन.सी.यू./एन.एस.एस./205/2024-25 दिनांक- 15/02/2025

अनुस्मारक-1

अति महत्त्वपूर्ण/समयबद्ध

सेवा में,

1. कुलसचिव, जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।
2. प्राचार्य/ प्राचार्या, राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बन्धित समस्त महाविद्यालय।

सम्बद्ध- जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।

विषय- वित्तीय वर्ष 2024-25 की अनुदान राशि का मांग पत्र एवं आवश्यक अभिलेख उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।

महोदय/ महोदया,

उत्तर प्रदेश शासन द्वारा पूर्व में प्राप्त दिशा-निर्देशों एवं दिनांक 18 नवम्बर, 2024 को राज्य सम्पर्क अधिकारी एवं विशेष कार्याधिकारी, राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक, उच्च शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश शासन की अध्यक्षता में आयोजित ऑनलाइन बैठक में प्राप्त निर्देश के क्रम में यह कहने का निदेश हुआ है कि राष्ट्रीय सेवा योजना इकाईयों के द्वारा सत्र 2024-25 में नियमानुसार (मदवार) व्यय धनराशि का मांग पत्र (त्रैमासिक, संलग्न प्रारूप में) एवं रिपोर्ट की मूल प्रति दिनांक 21 फरवरी, 2025 तक कार्यालय में एवं रिपोर्ट की एक प्रति (सॉफ्ट कॉपी- वर्ड फाइल) ई-मेल nssjncu@gmail.com पर उपलब्ध करा दें। बैठक में अवगत कराया गया था कि **अनुदान की मांग नहीं किये जाने एवं रिपोर्ट नहीं देने पर सम्बन्धित संस्था की अनुदान राशि उक्त अवधि के लिए शून्य कर दी जायेगी, अतः अनुरोध है कि समयान्तर्गत अनुदान का मांग पत्र एवं उक्त अवधि की रिपोर्ट अवश्य जमा करा दें**। पूर्व में इस सम्बन्ध में पत्रांक - जे.एन.सी.यू./एन.एस.एस./132/2024-25 दिनांक- 29/11/2024 द्वारा मांग पत्र एवं आवश्यक अभिलेख उपलब्ध कराने के लिए कहा गया था, परन्तु कुछ संस्थाओं ने ही मांग पत्र तथा अभिलेख उपलब्ध कराया है।

मांग पत्र के साथ उपलब्ध कराये जाने वाले अभिलेख/सूचनाएं-

1.उपभोग प्रमाण पत्र, जिसके साथ सम्बन्धित बिल/वाउचर (हस्ताक्षर एवं मुहर सहित) की मूल प्रति संलग्न हो।

2. पाकेट अलाउंस का विवरण एवं सूचना प्रारूप।

3. त्रैमासिक गतिविधियों की रिपोर्ट (हार्ड कॉपी)।

4. त्रैमासिक गतिविधियों की रिपोर्ट ई-मेल से (सॉफ्ट कॉपी- वर्ड फाइल में)।

Scanned with OKEN Scanner

संलग्नक- 1. उपभोग प्रमाण पत्र का प्रारूप।

2. पाकेट अलाउंस विवरण का प्रारूप।

3. सूचना प्रारूप।

4. पत्रांक - जे.एन.सी.यू./एन.एस.एस./132/2024-25 दिनांक- 29/11/2024 की छायाप्रति।

भवदीय

15/02/2025

डॉ. (कृष्ण कुमार सिंह),

कार्यक्रम समन्वयक

राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यक्रम समन्वयक जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

1. निजी सचिव, कुलपति जी को कुलपति जी के अवलोकनार्थ।
2. कुलसचिव, जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।
3. वित्त अधिकारी, जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।
4. विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक) विभाग, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ।
5. क्षेत्रीय निदेशक, राष्ट्रीय सेवा योजना क्षेत्रीय निदेशालय (उत्तर प्रदेश एवं उत्तराखण्ड), लखनऊ।
6. सम्बन्धित पत्रावली।

15/02/2025

डॉ. (कृष्ण कुमार सिंह),

कार्यक्रम समन्वयक

राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यक्रम समन्वयक जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया

Scanned with OKEN Scanner

पत्रांक-   दिनांक-

उपभोग/व्यय प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि इस महाविद्यालय में राष्ट्रीय सेवा योजना की इकाई संख्या- , जिसके कार्यक्रम अधिकारी डॉ. हैं, द्वारा सत्र 2024-25 के **अप्रैल से जून माह की अवधि** में सामान्य एवं विशेष शिविर कार्यक्रमों के आयोजन में कुल धनराशि रुपये /- (रुपये) व्यय की गई है। सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत कुल व्यय धनराशि रुपये /- (रुपये) है, जिसमें अंशकालिक कार्यक्रम अधिकारी, अंशकालिक लिपिक एवं अंशकालिक चपरासी का पॉकेट अलाउंस रुपये /- (रुपये) है।

प्राचार्य का नाम-

हस्ताक्षर एवं मुहर-

दिनांक-

मोबाईल फोन नंबर-

ई-मेल आईडी.-

Scanned with OKEN Scanner

पत्रांक- दिनांक-

उपभोग/व्यय प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि इस महाविद्यालय में राष्ट्रीय सेवा योजना की इकाई संख्या- , जिसके कार्यक्रम अधिकारी डॉ. हैं, द्वारा वित्तीय सत्र 2024-25 के **जुलाई से सितम्बर माह की अवधि** में सामान्य एवं विशेष शिविर कार्यक्रमों के आयोजन में कुल धनराशि रुपये /-(रुपये) व्यय की गई है। सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत कुल व्यय धनराशि रुपये /- (रुपये) है, जिसमें अंशकालिक कार्यक्रम अधिकारी, अंशकालिक लिपिक एवं अंशकालिक चपरासी का पॉकेट अलाउंस रुपये /- (रुपये) है।

प्राचार्य का नाम-

हस्ताक्षर एवं मुहर-

दिनांक-

मोबाईल फोन नंबर-

ई-मेल आईडी.-

Scanned with OKEN Scanner

पत्रांक- दिनांक-

उपभोग/व्यय प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि इस महाविद्यालय में राष्ट्रीय सेवा योजना की इकाई संख्या- , जिसके कार्यक्रम अधिकारी डॉ. हैं, द्वारा वित्तीय सत्र 2024-25 के **अक्टूबर से दिसम्बर माह की अवधि** में सामान्य एवं विशेष शिविर कार्यक्रमों के आयोजन में कुल धनराशि रुपये /-(रुपये) व्यय की गई है। सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत कुल व्यय धनराशि रुपये /- (रुपये) है, जिसमें अंशकालिक कार्यक्रम अधिकारी, अंशकालिक लिपिक एवं अंशकालिक चपरासी का पॉकेट अलाउंस रुपये /- (रुपये) है।

प्राचार्य का नाम-

हस्ताक्षर एवं मुहर-

दिनांक-

मोबाईल फोन नंबर-

ई-मेल आईडी.-

Scanned with OKEN Scanner

पत्रांक- दिनांक-

उपभोग/व्यय प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि इस महाविद्यालय में राष्ट्रीय सेवा योजना की इकाई संख्या- , जिसके कार्यक्रम अधिकारी डॉ. हैं, द्वारा वित्तीय सत्र 2024-25 के **जनवरी से मार्च, 2025** माह की अवधि में सामान्य एवं विशेष शिविर कार्यक्रमों के आयोजन में कुल धनराशि रुपये /-(रुपये) व्यय की गई है। सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत कुल व्यय धनराशि रुपये /- (रुपये) है, जिसमें अंशकालिक कार्यक्रम अधिकारी, अंशकालिक लिपिक एवं अंशकालिक चपरासी का पॉकेट अलाउंस रुपये /- (रुपये) है। सात दिवसीय विशेष शिविर (दिवा एवं रात्रि/केवल दिवसीय) कार्यक्रम के अन्तर्गत कुल व्यय धनराशि रुपये /- (रुपये) है।

प्राचार्य का नाम-

हस्ताक्षर एवं मुहर-

दिनांक-

मोबाईल फोन नंबर-

ई-मेल आईडी.-

Scanned with OKEN Scanner

राष्ट्रीय सेवा योजना
जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया
पता- शहीद स्मारक, निकट सुरहा ताल, जिला- बलिया, उ. प्र., पिन कोड- 27301
मोबाइल फोन नंबर- 9452400911 ई-मेल आईडी.- nssjncu@gmail.com

राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई के पाकेट अलाउंस का विवरण

महाविद्यालय का नाम-
इकाई का नाम या क्रमांक-
अवधि- अप्रैल, 2024 से जून, 2024 -

क्रमांक	नाम	पदनाम		पाकेट अलाउंस का विवरण
1		अंशकालिक कार्यक्रम अधिकारी		X = /- रुपये
2		अंशकालिक लिपिक		X = /- रुपये
3		अंशकालिक चपरासी		X = /- रुपये
			कुल योग	

2. अवधि- जुलाई, 2024 से सितम्बर, 2024 -

क्रमांक	नाम	पदनाम	नियुक्ति तिथि	पाकेट अलाउंस का विवरण
1		अंशकालिक कार्यक्रम अधिकारी		X = /- रुपये
2		अंशकालिक लिपिक		X = /- रुपये
3		अंशकालिक चपरासी		X = /- रुपये
			कुल योग	

प्राचार्य का नाम –

हस्ताक्षर एवं मुहर -
दिनांक-
मोबाइल फोन नंबर-
ई-मेल आईडी.-

कार्यक्रम समन्वयक का नाम, हस्ताक्षर एवं मुहर- डॉ. (कृष्ण कुमार सिंह)
दिनांक-

Scanned with OKEN Scanner

राष्ट्रीय सेवा योजना
जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया
पता- शहीद स्मारक, निकट सुरहा ताल, जिला- बलिया, उ. प्र., पिन कोड- 277301
मोबाइल फोन नंबर- 9452400911 ई-मेल आईडी.- nssjncu@gmail.com

राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई के पाकेट अलाउंस का विवरण

महाविद्यालय का नाम-
इकाई का नाम या क्रमांक-

1. अवधि- अक्टूबर, 2024 से दिसम्बर, 2024 -

क्रमांक	नाम	पदनाम		पाकेट अलाउंस का विवरण
1		अंशकालिक कार्यक्रम अधिकारी		X = /- रुपये
2		अंशकालिक लिपिक		X = /- रुपये
3		अंशकालिक चपरासी		X = /- रुपये
			कुल योग	

2. अवधि- जनवरी, 2025 से मार्च, 2025 -

क्रमांक	नाम	पदनाम	नियुक्ति तिथि	पाकेट अलाउंस का विवरण
1		अंशकालिक कार्यक्रम अधिकारी		X = /- रुपये
2		अंशकालिक लिपिक		X = /- रुपये
3		अंशकालिक चपरासी		X = /- रुपये
			कुल योग	

प्राचार्य का नाम –

हस्ताक्षर एवं मुहर -
दिनांक-
मोबाइल फोन नंबर-
ई-मेल आईडी.-

कार्यक्रम समन्वयक का नाम, हस्ताक्षर एवं मुहर- डॉ. (कृष्ण कुमार सिंह)
दिनांक-

Scanned with OKEN Scanner

सूचना भेजने का प्रारूप

महाविद्यालय/ विश्वविद्यालय का नाम एवं इकाई संख्या-

अवधि- अप्रैल से जून, 2024 तक में आयोजित सामान्य/एक दिवसीय कार्यक्रमों की संख्या-

क्र.	माह	आयोजित गतिविधियों की संख्या एवं उनका विवरण	बिल क्रमांक एवं दिनांक	व्यय धनराशि (रुपये में)
1	अप्रैल, 2024			
2	मई, 2024			
3	जून, 2024			

कार्यक्रम अधिकारी का हस्ताक्षर
मुहर

प्राचार्य का हस्ताक्षर
मुहर

Scanned with OKEN Scanner

सूचना भेजने का प्रारूप

महाविद्यालय/ विश्वविद्यालय का नाम एवं इकाई संख्या-

अवधि- जुलाई से सितम्बर, 2024 तक में आयोजित सामान्य/एक दिवसीय कार्यक्रमों की संख्या-

क्र.	माह	आयोजित गतिविधियों की संख्या एवं उनका विवरण	बिल क्रमांक एवं दिनांक	व्यय धनराशि (रुपये में)
1	जुलाई, 2024			
2	अगस्त, 2024			
3	सितम्बर, 2024			

कार्यक्रम अधिकारी का हस्ताक्षर
मुहर

प्राचार्य का हस्ताक्षर
मुहर

Scanned with OKEN Scanner

सूचना भेजने का प्रारूप

महाविद्यालय/ विश्वविद्यालय का नाम एवं इकाई संख्या -

अवधि- अक्टूबर से दिसम्बर, 2024 में आयोजित सामान्य/एक दिवसीय कार्यक्रमों की संख्या-

क्र.	माह	आयोजित गतिविधियों की संख्या एवं उनका विवरण	बिल क्रमांक एवं दिनांक	व्यय धनराशि (रुपये में)
1	अक्टूबर, 2024			
2	नवम्बर, 2024			
3	दिसम्बर, 2024			

कार्यक्रम अधिकारी का हस्ताक्षर
मुहर

प्राचार्य का हस्ताक्षर
मुहर

Scanned with OKEN Scanner

सूचना भेजने का प्रारूप

महाविद्यालय/ विश्वविद्यालय का नाम एवं इकाई संख्या -

अवधि- जनवरी से मार्च, 2025 तक में आयोजित सामान्य/एक दिवसीय/ विशेष शिविर कार्यक्रमों की संख्या-

क्र.	माह	आयोजित गतिविधियों की संख्या एवं उनका विवरण	बिल क्रमांक एवं दिनांक	व्यय धनराशि (रुपये में)
1	जनवरी, 2025			
2	फरवरी, 2025			
3	मार्च, 2025			

कार्यक्रम अधिकारी का हस्ताक्षर
मुहर

प्राचार्य का हस्ताक्षर
मुहर

Scanned with OKEN Scanner

राष्ट्रीय सेवा योजना

जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया

पता- शहीद स्मारक, निकट सुरहा ताल, जिला- बलिया, उ. प्र., पिन कोड- 277001
मोबाइल फोन नंबर- 9452400911
ई-मेल आईडी.- nssjncu@gmail.com

पत्रांक- जे.एन.सी.यू./एन.एस.एस./132/2024-25 **दिनांक- 29/11/2024**

अति महत्त्वपूर्ण/समयबद्ध

सेवा में,

1. कुलसचिव, जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।
2. प्राचार्य/ प्राचार्या, राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बन्धित समस्त महाविद्यालय।

सम्बद्ध- जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।

विषय- **वित्तीय वर्ष 2024-25 की अनुदान राशि की मांग के लिए आवश्यक अभिलेख उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।**

महोदय/ महोदया,

उत्तर प्रदेश शासन द्वारा पूर्व में प्राप्त दिशा-निर्देशों एवं दिनांक 18 नवम्बर, 2024 को राज्य सम्पर्क अधिकारी एवं विशेष कार्याधिकारी, राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक, उच्च शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश शासन की अध्यक्षता में आयोजित ऑनलाइन बैठक में प्राप्त निर्देश के क्रम में यह कहने का निदेश हुआ है कि राष्ट्रीय सेवा योजना इकाईयों के द्वारा सत्र 2024-25 में नियमानुसार (मदवार) व्यय धनराशि का मांग पत्र (त्रैमासिक, संलग्न प्रारूप में) एवं रिपोर्ट की मूल प्रति दिनांक 07 दिसम्बर, 2024 तक कार्यालय में एवं रिपोर्ट की एक प्रति (सॉफ्ट कॉपी- वर्ड फाइल) ई-मेल nssjncu@gmail.com पर उपलब्ध कराना आवश्यक है। बैठक में अवगत कराया गया है कि **अनुदान की मांग नहीं किये जाने एवं रिपोर्ट नहीं देने पर सम्बन्धित संस्था की अनुदान राशि उक्त अवधि के लिए शून्य कर दी जायेगी, अतः अनुरोध है कि समयान्तर्गत अनुदान का मांग पत्र एवं उक्त अवधि की रिपोर्ट अवश्य जमा करा दें।** पूर्व में भी इस सम्बन्ध में पत्र लिखा गया था।

उपलब्ध कराये जाने वाले अभिलेख/सूचनाएं-

1.उपभोग प्रमाण पत्र, जिसके साथ सम्बन्धित बिल/वाउचर (हस्ताक्षर एवं मुहर सहित) की मूल प्रति संलग्न हो।
2. त्रैमासिक गतिविधियों की रिपोर्ट (हार्ड कॉपी)।
3 त्रैमासिक गतिविधियों की रिपोर्ट ई-मेल से (सॉफ्ट कॉपी- वर्ड फाइल में)।

संलग्नक- 1. विश्वविद्यालय का प्रारूप।

भवदीय

कृसिंह 29/11/2024

डॉ. (कृष्ण कुमार सिंह),

कार्यक्रम समन्वयक

Scanned with OKEN Scanner

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

1. निजी सचिव, कुलपति जी को कुलपति जी के अवलोकनार्थ।
2. कुलसचिव, जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।
3. वित्त अधिकारी, जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।
4. विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक) विभाग, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ।
5. क्षेत्रीय निदेशक, राष्ट्रीय सेवा योजना क्षेत्रीय निदेशालय (उत्तर प्रदेश एवं उत्तराखण्ड), लखनऊ।
6. सम्बन्धित पत्रावली।

सिंह 20/11/2024

डॉ. (कृष्ण कुमार सिंह)

कार्यक्रम समन्वयक

Scanned with OKEN Scanner