



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

पत्रांक- जे.एन.सी.यू./एन.एस.एस./7/2025-26

दिनांक- 04/04/2025

सेवा में,

1. कुलसचिव, जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।
2. समस्त प्राचार्य/प्राचार्या,
सत्र 2024-25 में एन.एस.एस. से सम्बन्धित महाविद्यालय,
सम्बद्ध- जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।

विषय- राष्ट्रीय सेवा योजना वर्ष 2024-25 हेतु वार्षिक आख्या 2024-25 उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।

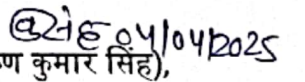
महोदय/महोदया,

कृपया उपरोक्त विषयक विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक, उच्च शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ के पत्र संख्या- 134/सत्तर-रा.से.यो.को.-2025 दिनांक- 03 अप्रैल, 2025 का सन्दर्भ ग्रहण करें (पत्र संलग्न), जिसके माध्यम से कार्यक्रम समन्वयक, राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बन्धित समस्त विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश से संकलित वार्षिक आख्या डाटा विवरण संलग्न एनेक्सर- II पर तथा रासेयो के अन्तर्गत संपन्न विभिन्न गतिविधियों की विस्तृत आख्या अलग से दिनांक 05 अप्रैल, 2025 (अपराहन 02.30 बजे) तक आवश्यक रूप से उपलब्ध कराये जाने हेतु निर्देशित किया गया है।

इस सम्बन्ध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बन्धित विश्वविद्यालय परिसर एवं समस्त महाविद्यालय अपनी एन.एस.एस. इकाईयों के माध्यम से संकलित वार्षिक आख्या डाटा विवरण संलग्न एनेक्सर- II पर वर्ड फाइल में तथा रासेयो के अन्तर्गत संपन्न विभिन्न गतिविधियों की विस्तृत आख्या (वर्ड फाइल में) अलग से दिनांक 05 अप्रैल, 2025 (अपराहन 12.00 बजे) तक आवश्यक रूप से एन.एस.एस. सेल को ई-मेल आईडी.- nssjncu@gmail.com पर प्रेषित करने का कष्ट करें।

संलग्नक- यथोक्त।

भवदीय,


डॉ. (कृष्ण कुमार सिंह),

कार्यक्रम समन्वयक,

राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

1. निजी सचिव के माध्यम से माननीय कुलपति जी।
2. कुलसचिव, जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।

3. वित्त अधिकारी, जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया ।
4. क्षेत्रीय निदेशक, राष्ट्रीय सेवा योजना क्षेत्रीय निदेशालय (उत्तर प्रदेश एवं उत्तराखण्ड), लखनऊ ।
5. विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक, उच्च शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ ।
6. प्रभारी, वेबसाइट को वेबसाइट पर अपलोड करने एवं कालेज लॉगिन में प्रेषित करने के लिए ।
7. सम्बन्धित पत्रावली ।

भवदीय,

04/04/2025
डॉ. (कृष्ण कुमार सिंह),
कार्यक्रम समन्वयक,
राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक

प्रेषक,

डॉ० मंजू सिंह
विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी,
उत्तर प्रदेश शासन।

सेवा में,

- 1- कार्यक्रम समन्वयक,
एन०एस०एस० से सम्बन्धित समस्त विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश।
- 2- उप शिक्षा निदेशक, (माध्यमिक) मण्डल
एन०एस०एस० से सम्बन्धित समस्त मण्डल, उत्तर प्रदेश।

उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोषक) विभाग

लखनऊ: दिनांक 03 अप्रैल, 2025

विषय- राष्ट्रीय सेवा योजना-वर्ष 2024-25 हेतु वार्षिक आख्या 2024-2025 के सम्बन्ध में।
महोदय,

उपरोक्त विषयक भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, राष्ट्रीय सेवा योजना निदेशालय, भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, युवा कार्यक्रम विभाग, रा.से.यो. क्षेत्रीय निदेशालय, लखनऊ के पत्रांक संख्या-31-23/रा.से.यो./क्षेनि/लख/2025-26/19-91 दिनांक 02.04.2025 (छाया प्रति संलग्न) का सन्दर्भ ग्रहण करें, जिसके माध्यम से कार्यक्रम समन्वयक राष्ट्रीय सेवा योजना से संबंधित समस्त विश्वविद्यालय एवं उप शिक्षा निदेशक माध्यमिक मण्डल उत्तर प्रदेश राष्ट्रीय सेवा योजना इकाईयों के माध्यम से संकलित वार्षिक आख्या डाटा विवरण संलग्न एनेक्सर-II पर तथा रासेयो के अन्तर्गत संपन्न विभिन्न गतिविधियों की विस्तृत आख्या अलग से दिनांक 05 अप्रैल, 2025 (14:30 बजे) तक आवश्यक रूप से उपलब्ध कराने जाने हेतु निर्देशित किया गया है।

2- इस सम्बन्ध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि से कार्यक्रम समन्वयक राष्ट्रीय सेवा योजना से संबंधित समस्त विश्वविद्यालय एवं उप शिक्षा निदेशक माध्यमिक मण्डल उत्तर प्रदेश राष्ट्रीय सेवा योजना इकाईयों के माध्यम से संकलित वार्षिक आख्या डाटा विवरण संलग्न एनेक्सर-II पर तथा रासेयो के अन्तर्गत संपन्न विभिन्न गतिविधियों की विस्तृत आख्या अलग से दिनांक 05 अप्रैल, 2025 (14:30 बजे) तक आवश्यक रूप से क्षेत्रीय निदेशालय, लखनऊ को ई-मेल- nssrclucknow@gmail.com तथा शासन के ई-मेल- upsno.luck@gmail.com पर प्रेषित करें।

संलग्नक: यथोक्त।

भवदीय,

(डॉ० मंजू सिंह)

विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी।

संख्या- 134(1)/सत्तर-रा0से0यो0को0-2025 तददिनांक।

- प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रस्तुत।
- 1- निजी सचिव, प्रमुख सचिव को प्रमुख सचिव महोदय के अवलोकनार्थ।
 - 2- निजी सचिव, विशेष सचिव को विशेष सचिव महोदय के अवलोकनार्थ।
 - 3- निदेशक, भारत सरकार, राष्ट्रीय सेवा योजना निदेशालय, नई दिल्ली।
 - 4- निदेशक, उच्च शिक्षा विभाग, उ०प्र० प्रयागराज
 - 5- क्षेत्रीय निदेशक, भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, रा०से०यो०, क्षेत्रीय निदेशालय, हाल नं०-1, आठवां तल, केन्द्रीय भवन, सेक्टर-एच०, अलीगंज, लखनऊ।
 - 6- कुलसचिव, राष्ट्रीय सेवा योजना से संबंधित समस्त विश्वविद्यालय, उ०प्र०।

आज्ञा से,

(डॉ० मंजू सिंह)

विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी।

1.

Name of State	Allocation & Achievement										7 days Special NSS Camps			No. of Adopted Villages/ Slums	Total No. of NSS Units
	Allocation for the year 2024-2025 by State Govt.	Actual Enrollment against Allocation	Male	Female	SC	ST	OBC	Minority	7 days Special Camps organised	No. of Camps	Participation				
									Day night 7 Days Special camp		Male	Fe-male	Total		
									7 Days Special Camp - Day Camp Only						

2.

No. of NSS Volunteer Enrolled on MyBharat	No. of Institution Registered as Knowledge Institution (MyBharat)	No. of Program Officers registered on MyBharat

3.

No. Of Camps organised	No. of Volunteers participated	No. Of Units Blood Donated	No. of Programme	Tree Plantation		No. of Saplings planted	No. of Programme	Pulse Polio		No. of Beneficiary Children	Programme Officers				Total
				Volunteers Participated	Female			Male	Female		participated	Female	Trained	Untrained	
	Male			Male				Male			M	F	M	F	
	Female			Female				Female							

Shramdan (swachhata campaign)			Awareness Prog.			Self Defense Programme		Eye Camps/Medical Camps			Details of Permanent Assets maintained by NSS		No. of S.F.U. sanctioned By NSS RD/LKO					
No. of Camps/Programme organised	No. of Volunteers participated		No. of Hrs. devoted	Name of the Prog.	No. of Prog.	No. of Volunteers Participated		No. of Programme	No. of Volunteers trained	No. of Camps/Programme	No. of Volunteers Participated		No. of Beneficiary	No. of Asset:	Venue:	Details of Asset		
	M	F				M	F				Male	Female						

Any Other Markable Programme: (Kindly attach database information with write-up/photograph/ News paper cutting/VideoClipping)

Signature with seal
Date: