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./17/2025-26 **दिनांक- 22/04/2025**

सेवा में,

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

विषय- राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यक्रम के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2024-25 का सत्यापित वास्तविक व्यय-विवरण एवं उपभोग प्रमाण-पत्र तथा अन्य सम्बन्धित अभिलेख उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में अनुस्मारक।

महोदय/महोदया,

कृपया उपरोक्त विषयक इस कार्यालय के पत्र संख्या- जे.एन.सी.यू./एन.एस.एस./3/2025-26 दिनांक- 01/04/2025 (पत्र संलग्न) का सन्दर्भ ग्रहण करें, जो विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक, उच्च शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ के पत्र संख्या- 123/सत्तर-रा.से.यो.को.-2025 दिनांक- 26 मार्च, 2025 के सन्दर्भ में था (पत्र संलग्न)। शासन के उक्त पत्र के माध्यम से वित्तीय वर्ष 2024-25 के वास्तविक व्यय- विवरण एवं उपभोग प्रमाण-पत्र की सूचना संलग्न प्रपत्र पर दिनांक 10.04.2025 तक उपलब्ध कराने का निर्देश प्राप्त हुआ था, परन्तु कई संस्थानों ने अभी तक उक्त अभिलेख/प्रपत्र उपलब्ध नहीं कराया है। दिनांक 10 अप्रैल के बाद इसके लिए कई बार टेलीफोनिक रूप से/ व्हाट्सएप सन्देश के माध्यम से अवगत कराया जा चुका है।

अतः आप सभी से अनुरोध है कि **संलग्न प्रपत्रों को भरकर विश्वविद्यालय के एन.एस.एस. सेल के कार्यालय में दिनांक 28 अप्रैल, 2025 तक अवश्य जमा करा दें, ताकि कार्यक्रम समन्वयक एवं वित्त अधिकारी महोदय से सत्यापित वास्तविक व्यय- विवरण एवं उपभोग प्रमाण-पत्र की सूचना शासन को भेजी जा सके। लेखा विवरण, बिल की मूल प्रति, प्रत्येक इकाई के सामान्य कार्यक्रम एवं विशेष शिविर कार्यक्रम की रिपोर्ट (फोटोग्राफ एवं पेपर कटिंग के साथ) भी साथ में जमा करायें। उक्त अभिलेख/प्रपत्र समयान्तर्गत उपलब्ध नहीं कराने की दशा में, उक्त संस्थान के लिए सत्र 2024-25 के लिए अनुदान राशि की मांग उत्तर शासन से नहीं की जा सकेगी, जिसके लिए सम्बन्धित संस्थान के संस्था प्रमुख स्वयं जिम्मेदार होंगे।**

संलग्नक- यथोक्त।

Scanned with OKEN Scanner

भवदीय,

ह० सिंह 22/04/2025
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,

ह० सिंह 22/04/2025
डॉ.(कृष्ण कुमार सिंह),
कार्यक्रम समन्वयक,
राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक

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./3/2025-26 **दिनांक- 01/04/2025**

सेवा में,

1. वित्त अधिकारी, जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।
2. समस्त प्राचार्य/प्राचार्या,
   सम्बद्ध- जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।

विषय- राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यक्रम के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2024-25 का सत्यापित वास्तविक व्यय-विवरण एवं उपभोग प्रमाण-पत्र उपलब्ध कराये जाने 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- 123/सत्तर-रा.से.यो.को.-2025 दिनांक- 26 मार्च, 2025 का सन्दर्भ ग्रहण करें (पत्र संलग्न), जिसके माध्यम से वित्तीय वर्ष 2024-25 के वास्तविक व्यय- विवरण एवं उपभोग प्रमाण-पत्र की सूचना संलग्न प्रपत्र पर दिनांक 10.04.2025 तक उपलब्ध कराने का निर्देश प्राप्त हुआ है।

अतः आप सभी से अनुरोध है कि **संलग्न प्रपत्रों को विश्वविद्यालय के एन.एस.एस. सेल के कार्यालय में दिनांक 08 अप्रैल, 2025 तक जमा करा दें, ताकि वित्त अधिकारी महोदय से सत्यापित वास्तविक व्यय-विवरण एवं उपभोग प्रमाण-पत्र की सूचना शासन को ससमय भेजी जा सके। लेखा विवरण, बिल की मूल प्रति, प्रत्येक इकाई के सामान्य कार्यक्रम एवं विशेष शिविर कार्यक्रम की रिपोर्ट भी साथ में जमा करायें।**

संलग्नक- यथोक्त ।

भवदीय,

01/04/2025

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

Scanned with OKEN Scanner

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. निजी सचिव [illegible] के माध्यम से माननीय कुलपति जी।
2. कुलसचिव, [illegible] विश्वविद्यालय, [illegible]।
3. वित्त अधिकारी, [illegible] विश्वविद्यालय, [illegible]।
4. क्षेत्रीय निदेशक, राष्ट्रीय सेवा योजना क्षेत्रीय निदेशालय (भारत सरकार) [illegible], लखनऊ।
5. विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, राष्ट्रीय सेवा योजना प्रकोष्ठ, उच्च शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ।
6. प्रभारी, वेबसाइट [illegible]।
7. सम्बन्धित पत्रावली।

भवदीय

[illegible]

डॉ. [illegible] कुमार सिंह,

कार्यक्रम समन्वयक,

राष्ट्रीय सेवा योजना प्रकोष्ठ

अतिमहत्वपूर्ण/समयबद्ध
संख्या–123/सत्तर–रा0से0यो0को0–2025

प्रेषक,

डॉ0 मंजू सिंह,
विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी,
उत्तर प्रदेश शासन।

सेवा में,

1– कार्यक्रम समन्वयक,
एन0एस0एस0 से सम्बन्धित समस्त विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश।

2– उप शिक्षा निदेशक,
माध्यमिक शिक्षा, एन0एस0एस0 से सम्बन्धित समस्त मण्डल, उत्तर प्रदेश।

उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक) विभाग **लखनऊः दिनांक 26 मार्च, 2025**

विषयः राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यकम के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2024–25 का सत्यापित वास्तविक व्यय–विवरण एवं उपभोग प्रमाण–पत्र उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक वित्तीय वर्ष 2024–25 के वास्तविक व्यय–विवरण एवं उपभोग प्रमाण पत्र की सूचना संलग्न प्रपत्र पर दिनांक 10.04.2025 तक उपलब्ध कराया जाना अपेक्षित है। जिससे कि भारत सरकार, युवा कार्यकम और खेल मंत्रालय, शास्त्री भवन, नई दिल्ली को वित्तीय वर्ष 2024–25 के वास्तविक व्यय–विवरण एवं उपभोग प्रमाण पत्र की सूचना शीघ्रातिशीघ्र भेजी जा सके।

2– इस संबंध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि कार्यकम समन्वयक, राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बन्धित समस्त विश्वविद्यालय एवं उप शिक्षा निदेशक, राष्ट्रीय सेवा योजना से संबंधित समस्त माध्यमिक शिक्षा, उ0प्र0 वित्तीय वर्ष 2024–25 में व्यय धनराशि को वित्त अधिकारी/वित्त नियंत्रक से सत्यापित वास्तविक व्यय–विवरण एवं उपभोग प्रमाण–पत्र की सूचना संलग्न प्रपत्र पर दिनांक 10.04.2025 तक ई–मेल upsno.luck@gmail.com तथा पंजीकृत डाक से प्रत्येक दशा में शासन को उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

संलग्नकः यथोक्त।

भवदीय,
26.03.2025
(डॉ0 मंजू सिंह)
विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी।

संख्या– 123(1)/सत्तर–रा0से0यो0को0–2025,तद्दिनांक।

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, युवा कार्यक्रम और खेल मंत्रालय, नई दिल्ली।
4– निदेशक, उच्च शिक्षा उ0प्र0 प्रयागराज।
5– क्षेत्रीय निदेशक, भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, रा0से0यो0, क्षेत्रीय निदेशालय, हाल नं0–1, आठवां तल, केन्द्रीय भवन, सेक्टर–एच0, अलीगंज, लखनऊ ।
6– कुलसचिव, राष्ट्रीय सेवा योजना से संबंधित समस्त विश्वविद्यालय, उ0प्र0।

आज्ञा से,
26.03.2025
(डॉ0 मंजू सिंह)
विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी।

Scanned with OKEN Scanner

भाग–।।

राष्ट्रीय सेवा योजना, उत्तर प्रदेश

प्रपत्र–V राष्ट्रीय सेवा योजना सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2024–2025 का महाविद्यालय/विद्यालय का आय–व्यय विवरण इकाईवार।

(विश्वविद्यालय/माध्यमिक मण्डल को प्रेषित करने हेतु)

क्र.सं.	विश्वविद्यालय/महाविद्यालय/माध्यमिक मण्डल का नाम	आवंटित छात्र संख्या	वास्तविक पंजीकृत संख्या			31.03.2024 को अव्ययित शेष धनराशि (गत वर्ष)	ब्याज आदि अन्य स्रोतों से आय (रू0)	वर्ष 2024-2025 में वि.वि./मा.शि. मण्डल/प्रावि.शि.क्षे. से प्राप्त अनुदान			व्यय हेतु कुल उपलब्ध निधि (7+8+11)	कुल वास्तविक व्यय धनराशि	31.03.2025 को अव्ययित शेष धनराशि
			पुरूष (GEN) (OBC) (SC) (ST)	महिला (GEN) (OBC) (SC) (ST)	योग (GEN) (OBC) (SC) (ST)			प्रथम किश्त	द्वितीय किश्त	योग			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
2													
3													
4													
5													

हस्ताक्षर (मोहर सहित)..........................

प्राचार्य..........................

नाम..........................

पदनाम..........................

मोबाइल नं0..........................

ई–मेल..........................

Scanned with OKEN Scanner

भाग– ।।

राष्ट्रीय सेवा योजना, उत्तर प्रदेश

प्रपत्र–V। राष्ट्रीय सेवा योजना विशेष शिविर कार्यक्रम के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2024–2025 का महाविद्यालय/विद्यालय का आय–व्यय विवरण इकाईवार।

(विश्वविद्यालय/माध्यमिक मण्डल को प्रेषित करने हेतु)

क्र.सं.	विश्वविद्यालय/ महाविद्यालय/ माध्यमिक मण्डल का नाम	आवंटित छात्र संख्या	वास्तविक पंजीकृत संख्या			31.03.2024 को अव्ययित शेष धनराशि (गत वर्ष)	ब्याज आदि अन्य स्रोतों से आय (रू0)	वर्ष 2024–2025 में वि.वि./मा.शि. मण्डल/प्रावि.शि.क्षे. से प्राप्त अनुदान			व्यय हेतु कुल उपलब्ध निधि (7+8+11)	कुल वास्तविक व्यय धनराशि	31.03.2025 को अव्य शेष धनराशि
			पुरूष (GEN) (OBC) (SC)	महिला (GEN) (OBC) (SC)	योग (GEN) (OBC) (SC)			प्रथम किश्त	द्वितीय किश्त	योग			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
2													
3													
4													
5													

....

हस्ताक्षर (मोहर सहित)

प्राचार्य..

नाम–..

पदनाम–..

मोबाइल नं0–..

ई–मेल–..

Scanned with OKEN Scanner

राष्ट्रीय सेवा योजना, उत्तर प्रदेश

प्रपत्र-VII अन्य विभिन्न मदों पर किये गये व्यय का मदवार विवरण

क्र.सं.	मद का नाम	विश्वविद्यालय/मण्डल/ प्राविधिक शिक्षा क्षेत्र स्तर पर	महाविद्यालय/विद्यालय/ पालीटेक्निक स्तर पर	योग
1	2	3	4	5
1	आउट आफ पाकेट एलाउन्स			
	(क) कार्यक्रम समन्वयक			
	समस्त			
	(ख) कार्यक्रम अधिकारी (नाम, मोबाइल नं0)			
2	अंशकालिक स्टाफ का मानदेय (नाम, मोबाइल नं0)			
3	यात्रा भत्ता			
4	सम्प्रेक्षा शुल्क			
5	स्टेशनरी			
6	डाक टिकट			
7	छपाई			
8	बैज			
9	समाचार-पत्र			
10	टेलीफोन			
11	उपकरणों आदि पर व्यय			
12	अन्य व्यय			
13	नियमित कार्यक्रम पर व्यय-			
	(क) विश्वविद्यालय स्तर पर			
	(ख) महाविद्यालय स्तर पर			
14	वाहन व्यवस्था पर व्यय			
15	अन्य व्यय (मदवार अंकित किये जायें)			
	योग-			

हस्ताक्षर (मुहर सहित)

नाम-

पदनाम-कार्यक्रम समन्वयक/उपशिक्षा निदेशक

वि0वि0 का नाम

मोबाइल नं0-

ई-मेल

हस्ताक्षर (मुहर सहित)

नाम-

पद नाम-आहरण अधिकारी

वित अधिकारी/वित्त नियंत्रक)

मोबाइल नं0-

ई-मेल