



**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./27/2025-26

दिनांक- 15/05/2025

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 2025-26 में राष्ट्रीय सेवा योजना की समस्त इकाईयों की प्रत्येक माह की मासिक रिपोर्ट निर्धारित प्रारूप में विश्वविद्यालय को उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में ।

महोदय/महोदया,

राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक, उच्च शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश शासन द्वारा द्वारा दिए गए निर्देश के क्रम में आप सभी को अवगत कराना है कि राष्ट्रीय सेवा योजना की समस्त इकाईयों की पृथक-पृथक मासिक रिपोर्ट निर्धारित प्रारूप (संलग्न) पर प्रत्येक माह की 23 तारीख को पीडीएफ एवं वर्ड फाइल में ई-मेल आईडी.- nssjncu@gmail.com पर अनिवार्य रूप से प्रेषित करना आवश्यक है । शासन के उच्चाधिकारियों के अनुसार मासिक रिपोर्ट के अभाव में इकाईवार निष्पादन आधारित रिपोर्ट में निष्पादन शून्य कर दिया जायेगा, जिसकी वजह से सम्बन्धित राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई को उस माह में शासन से कोई भी अनुदान नहीं मिल सकेगा । पूर्व में भी इस सम्बन्ध में सूचित किया गया था । किन्तु अद्यतन किसी भी एन.एस.एस. इकाई की अप्रैल 2025 माह की मासिक रिपोर्ट एन.एस.एस. सेल को ई-मेल पर प्राप्त नहीं हुई है, जो बहुत खेद का विषय है ।

अतः आप सभी से अनुरोध है कि अपनी संस्था की राष्ट्रीय सेवा योजना की समस्त इकाईयों की पृथक-पृथक मासिक रिपोर्ट निर्धारित प्रारूप में प्रत्येक माह में पीडीएफ एवं वर्ड फाइल में ई-मेल आईडी.- nssjncu@gmail.com पर अनिवार्य रूप से प्रत्येक माह की 23 तारीख को (पिछले माह की 24 तारीख से वर्तमान माह की 23 तारीख तक की रिपोर्ट) प्रेषित करायें, ताकि विश्वविद्यालय के एन एस एस सेल द्वारा समेकित रिपोर्ट शासन को ससमय भेजी जा सके । अप्रैल माह की रिपोर्ट आज ही प्रेषित कराने का कष्ट करें, क्योंकि इसे समेकित कर तत्काल शासन को प्रेषित करना है ।

संलग्नक- मासिक रिपोर्ट का प्रारूप ।

15/05/2025

भवदीय

15/05/2025
डॉ. (कृष्ण कुमार सिंह),
कार्यक्रम समन्वयक

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 कोषक) विभाग, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ ।
5. क्षेत्रीय निदेशक, राष्ट्रीय सेवा योजना क्षेत्रीय निदेशालय (उत्तर प्रदेश एवं उत्तराखण्ड), लखनऊ ।
6. सम्बन्धित पत्रावली ।

15/05/2025
डॉ. (कृष्ण कुमार सिंह),
कार्यक्रम समन्वयक

National Service Scheme (NSS)

Monthly Progress Report (MPR) for the month of

Name of NSS Program Officer -

Name of College/ University-

Name of the State/UT:

1. Status of NSS Units/Volunteers:

1.1 Detail is as under:-

Sr. No.	Name of Institution	Units * Grant= Total			
			Spl.camp	Regular prog.	Total
1.	University Campus				
2	College*				
	Total				

1.2 No. of NSS Volunteers enrolled

Category	Government-funded Units	
	During the Month	Progressive Total
Male		
Female		
Total		

1.3 Detailed Break-up of the NSS Volunteers enrolled (Progressive Total):

Category	No. of NSS Volunteers enrolled (Progressive Total)					
	SC	ST	OBC	Minorities	Others	Total
Government-funded Units						

2. Activities/Performance under NSS:

2.1 Adoption of Villages/Slums and Organizing of Special Camps:

Category	Government-funded Units	
	During the Month	Progressive Total
No. of Villages/ Slums adopted		

No. of Special camps organized		
--------------------------------	--	--

2.2 Training of NSS Programme Officers in ETIs:

Category	Total No. of Programme Officers	No. of Programme Officers Trained	
		During the Month	Progressive Total
Government-funded Units			

2.3 Activities undertaken by NSS Units (including SFUs):

Sr. No.	Name of Activity	Units of Measurement	Achievement	
			During the Month	Progressive Total
1	Plantation	No. of sapling planted		
2	Blood donation	No. of Camps		
		No. of Units of Blood donated		
3	Pulse Polio Immunization	No. of Volunteers involved		
		No. of children benefitted		
4	Participation in Health /Eye / Immunization Camps	No. of Camps		
		No. of Volunteers participated		
5	Awareness Programmes/Rallies/Campaigns	No. of Programmes Online/offline awareness		
		No. of Volunteers participated		
6	Shramdan	No. of Programmes		
		*No. of Volunteers-Hours devoted to Shramdhan		
7	Self-Defence Training	No. of Volunteers trained		

Other Activities:

Name & Signature of Program Officer

Date & Seal

Name & Signature of Principal

Date & Seal