



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./176/2024-25

दिनांक- 10/01/2025

ई-मेल से प्रेषित

प्रेषक,

डॉ० कृष्ण कुमार सिंह,

कार्यक्रम समन्वयक,

राष्ट्रीय सेवा योजना,

जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।

सेवा में,

प्राचार्य,

1. श्री बजरंग पी०जी० कालेज, दादर आश्रम, सिकन्दरपुर, बलिया।

2. जमुना राम स्नातकोत्तर महाविद्यालय, चितबड़ागांव, बलिया।

3. गौरी भईया महाविद्यालय, सागरपाली, बलिया।

4. श्रीमती फुलेहरा स्मारक महिला पी०जी० कालेज, कमतौला, रसड़ा, बलिया।

विषय :- वित्तीय वर्ष 2024-25 में राष्ट्रीय सेवा योजना-नियमित तथा विशेष शिविर कार्यक्रमों के आयोजन हेतु छात्र संख्या का आवंटन (संशोधित)।

महोदय

उपर्युक्त विषयक विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उत्तर प्रदेश शासन के पत्र संख्या- आवं 07/सत्तर-रा.से.यो.को.-2025 दिनांक 07/01/2025 के सन्दर्भ में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि वित्तीय वर्ष 2024-25 में कार्यक्रमों के आयोजन हेतु निम्नानुसार छात्र संख्या आवंटित की जाती है :-

क्र० सं०	महाविद्यालय का नाम	वित्तीय वर्ष 2024-25 में रा०से०यो० सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत आवंटित छात्र संख्या	वित्तीय वर्ष 2024-25 में रा०से०यो० सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत अतिरिक्त आवंटित छात्र संख्या	वित्तीय वर्ष 2024-25 में रा०से०यो० सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत कुल आवंटित छात्र संख्या
1	2	3	4	5

1	बजरंग पी0जी0 कालेज, दादर आश्रम, सिकन्दरपुर, बलिया	100	100	200
2	जमुना राम स्नातकोत्तर महाविद्यालय, चितबड़ागांव, बलिया	100	100	200
3	गौरी भईया महाविद्यालय, सागरपाली, बलिया	100	100	200
4	श्रीमती फुलेहरा स्मारक महिला पी0जी0 कालेज, कमतौला, रसडा, बलिया	100	100	200
	योग-	400	400	800

2-उपरोक्त तालिका के कालम-5 में उल्लिखित सामान्य कार्यक्रम की छात्र संख्या का 50 प्रतिशत विशेष शिविर आयोजन हेतु आवंटित छात्र संख्या मानी जायेगी। उपरोक्त आवंटन में नियमानुसार अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जनजातियों का नामांकन सुनिश्चित किया जायेगा।

3-उक्त संदर्भ में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि कृपया संबंधित संस्थाओं को इकाई आवंटन की सूचना प्रेषित करते हुए पंजीकरण हेतु निर्देशित करने का कष्ट करें तथा छात्र संख्या पंजीकरण के पश्चात पंजीकरण शुल्क विश्वविद्यालय में दिनांक 20/01/2025 तक अवश्य जमा कर दें।

4-विशेष शिविरों के आयोजन की सूचना शिविर प्रारम्भ होने की तिथि से 15 दिन पूर्व कार्यक्रम समन्वयक के माध्यम से पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट से शासन को प्रेषित नहीं करने की दशा में भविष्य में इकाईयों का आवंटन सम्भव नहीं होगा।

5-भारत सरकार के निर्देशानुसार सभी इकाईयों की गतिविधियों की मासिक रिपोर्टिंग ई-मेल के माध्यम से एन0एस0एस0 प्रकोष्ठ, उ0प्र0 शासन एवं क्षेत्रीय निदेशक, राष्ट्रीय सेवा योजना क्षेत्रीय निदेशालय, लखनऊ को प्रेषित करना अनिवार्य है। नियमित रिपोर्टिंग नहीं करने वाली इकाईयों को भविष्य में निरस्त कर दिया जायेगा।

6-इकाईयों की निरन्तरता बनाये रखने के लिए विशेष शिविर के आयोजन के 15 दिन के भीतर शिविर की कम से कम 21 पेज की रिपोर्ट कार्यक्रम समन्वयक को प्रेषित करना अनिवार्य है, जिसमें प्रत्येक दिवस की गतिविधियों पर 02 पृष्ठ (7x2 = 14 पृष्ठ), प्रत्येक दिन की कम से कम 04 फोटो व न्यूज पेपर कटिंग (चार फोटो प्रति पृष्ठ x 7= 7 पृष्ठ) संलग्न होनी चाहिए एवं वर्ष भर किये गये नियमित कार्यक्रमों की भी रिपोर्ट (कम से कम 40 पृष्ठ की फोटो सहित) की हार्ड कापी व साफ्ट कापी कार्यक्रम समन्वयक एवं शासन को अवश्य प्रेषित करें।

7-वित्तीय वर्ष 2024-25 में भारत सरकार के निर्देशानुसार आवंटित छात्र संख्या के सापेक्ष धनराशि का भुगतान सेन्ट्रल नोडल एकाउन्ट बैंक खाता के ZBSA Current Account, Product Code- 5111-2171 के माध्यम माध्यम से ही किया जायेगा। अतः उत्तर प्रदेश में राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बन्धित विश्वविद्यालयों एवं महाविद्यालयों का सेन्ट्रल नोडल एकाउन्ट (सी0एन0ए0) प्रणाली सब्सिडरी खाता (चालू खाता) शून्य धनराशि से भारतीय स्टेट बैंक में 01 सप्ताह के भीतर क्रियान्वित किया जाना है, तत्पश्चात अवमुक्त

②

215



धनराशि व्यय किया जाना आवश्यक है, नहीं तो शासन स्तर से आवंटन निरस्त करने पर विचार किया जा सकता है।

8-वर्तमान में राष्ट्रीय सेवा योजना की सभी इकाईयों को यह निर्देशित किया जाता है कि नियमित एवं विशेष शिविर का आयोजन तथा जनहित गारण्टी अधिनियम -2011 के अन्तर्गत ऑन-लाइन पंजीकरण एवं प्रमाण-पत्र निर्गत किया जाना सुनिश्चित करें।

9-भारत सरकार के निर्देशानुसार वित्तीय वर्ष 2024-25 में आवंटित छात्र संख्या के सापेक्ष विश्वविद्यालयों/महाविद्यालयों द्वारा MS-Excel फॉर्मेट पर मांगी गयी सूचना यथा (छात्र का नाम, मो0नं0, ई-मेल, कालेज का नाम, जन्मतिथि, आधार संख्या, इत्यादि) कार्यक्रम समन्वयक, विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक, उच्च शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ तथा क्षेत्रीय निदेशक, भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, रो0से0यो0, क्षेत्रीय निदेशालय, अलीगंज, लखनऊ को प्रेषित करना आवश्यक है। इसके अभाव में धनराशि का आवंटन सम्भव नहीं है। अतः पंजीकृत छात्र/छात्राओं का विवरण MS-Excel फॉर्मेट पर अंग्रेजी में दिनांक 20/01/2025 तक कार्यक्रम समन्वयक के माध्यम से उपरोक्त सभी अधिकारियों को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें, अन्यथा की स्थिति में जिन विश्वविद्यालयों द्वारा महाविद्यालयों का विवरण उपलब्ध नहीं कराया जायेगा, उनका आवंटन स्वतः निरस्त समझा जायेगा एवं ऐसे महाविद्यालयों की सूची शासन को भेज दी जायेगी।

संलग्नक- निवेश पत्र ।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

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

भवदीय

21/01/2025
डॉ० (कृष्ण कुमार सिंह),

कार्यक्रम समन्वयक,
राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक ।



भवदीय

21/01/2025
कार्यक्रम समन्वयक,

राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक ।





राष्ट्रीय सेवा योजना
जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया
निवेश पत्र सत्र 2024-25

प्रथम पर्ण- महाविद्यालय प्रति

1. संस्था (विश्वविद्यालय/महाविद्यालय) का नाम :-

2. कार्यक्रम अधिकारी का नाम.....

3. विद्यार्थी का नाम.....

4. पिता/पति का नाम.....

5. माता का नाम.....

6. जन्मतिथि.....

7. लिंग (पुरुष/महिला).....

8. सामाजिक वर्ग (सामान्य/पिछड़ा/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति).....

9. कक्षा/विषय पुंज.....

10. कक्षा में प्रवेश शुल्क की रसीद संख्या व दिनांक.....

11. मोबाईल नम्बर एवं आधार कार्ड संख्या.....

12. ई-मेल आईडी.

13. स्थाई पता.....

14. पत्राचार हेतु पता.....

15. मतदाता के रूप में पंजीकृत हैं : (हाँ/नहीं), यदि हाँ तो मतदाता पहचान पत्र संख्या.....

16. सामाजिक सेवा का पूर्व अनुभव, यदि कोई हो.....

17. राष्ट्रीय सेवा योजना में प्रवेश का वर्ष.....

18. राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई क्रम संख्या.....

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बन्धित कार्यक्रम अधिकारी द्वारा सौंपे गये कार्य को पूरी निष्ठा एवं लगन के साथ करूँगा/करूँगी एवं अनुशासित समाजसेवी की तरह रहूँगा/रहूँगी। यदि मेरे द्वारा राष्ट्रीय सेवा योजना के कार्यों में कभी कोई कमी पाया/पायी जाती है, तो मेरा/मेरी सदस्यता समाप्त कर दिया जाय। मैं राष्ट्रीय सेवा योजना के सात दिवसीय विशेष शिविर में 24 घण्टे उपस्थित रहने को अपना/अपनी सहमति व्यक्त करता/करती हूँ।

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर

कार्यक्रम अधिकारी
हस्ताक्षर एवं मुहर

प्राचार्य/प्राचार्या
हस्ताक्षर एवं मुहर





राष्ट्रीय सेवा योजना
जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया
निवेश पत्र सत्र 2024-25

द्वितीय पर्ण- विश्वविद्यालय प्रति

1. संस्था (विश्वविद्यालय/महाविद्यालय) का नाम :-

2. कार्यक्रम अधिकारी का नाम.....

3. विद्यार्थी का नाम.....

4. पिता/पति का नाम.....

5. माता का नाम.....

6. जन्मतिथि.....

7. लिंग (पुरुष/महिला).....

8. सामाजिक वर्ग (सागान्य/पिछड़ा/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति).....

9. कक्षा/विषय पुंज.....

10. कक्षा में प्रवेश शुल्क की रसीद संख्या व दिनांक.....

11. मोबाईल नम्बर एवं आधार कार्ड संख्या.....

12. ई-मेल आईडी.....

13. स्थाई पता.....

14. पत्राचार हेतु पता.....

15. मतदाता के रूप में पंजीकृत हैं : (हाँ/नहीं), यदि हाँ तो मतदाता पहचान पत्र संख्या.....

16. सामाजिक सेवा का पूर्व अनुभव, यदि कोई हो.....

17. राष्ट्रीय सेवा योजना में प्रवेश का वर्ष.....

18. राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई क्रम संख्या.....

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बन्धित कार्यक्रम अधिकारी द्वारा सौंपे गये कार्य को पूरी निष्ठा एवं लगन के साथ करूँगा/करूँगी एवं अनुशासित समाजसेवी की तरह रहूँगा/रहूँगी। यदि मेरे द्वारा राष्ट्रीय सेवा योजना के कार्यों में कभी कोई कमी पाया/पायी जाती है, तो मेरा/मेरी सदस्यता समाप्त कर दिया जाय। मैं राष्ट्रीय सेवा योजना के सात दिवसीय विशेष शिविर में 24 घण्टे उपस्थित रहने को अपना/अपनी सहमति व्यक्त करता/करती हूँ।

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर

कार्यक्रम अधिकारी
हस्ताक्षर एवं मुहर

प्राचार्य/प्राचार्या
हस्ताक्षर एवं मुहर

