



## 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](mailto: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,

डॉ. (कृष्ण कुमार सिंह), 01/04/2025

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,

01/04/2025

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 शिक्षा, एन०एस०एस० से सम्बन्धित समस्त मण्डल, उत्तर प्रदेश।

उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोषक) विभाग लखनऊ: दिनांक 28 मार्च, 2025  
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,

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 कार्यक्रम 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 कार्यक्रम समन्वयक, राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बन्धित समस्त विश्वविद्यालय एवं उप शिक्षा निदेशक, राष्ट्रीय सेवा योजना से संबंधित समस्त माध्यमिक शिक्षा, उ०प्र० 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](mailto:upsno.luck@gmail.com) तथा पंजीकृत डाक से प्रत्येक दशा में शासन को उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

संलग्नक: यथोक्त।

भवदीय,

(डॉ० मंजू सिंह)

विशेष कार्याधिकारी एवं  
राज्य सम्पर्क अधिकारी।

संख्या- 123(1)/सत्तर-रा०से०यो०को०-2025, 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, युवा कार्यक्रम और खेल मंत्रालय, नई दिल्ली।
- 4- निदेशक, उच्च शिक्षा 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।



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।

(विरधविद्यालय/भाष्यमिक मण्डल को प्रेषित करने हेतु)

क्र.सं.	विरधविद्यालय/ महाविद्यालय/ साम्प्रथिक मण्डल का नाम	आवृत्ति प्रथ संख्या	वार्षिक पंजीकृत संख्या			31.03.2024 को अवधिगत शेष पत्रसंखि (पत्र संख)	प्राप्त आदि अन्य स्रोतों से आय (रु०)	वर्ष 2024-2025 में दि.वि./भा.वि. मण्डल/प्रावि.शि.के. से प्राप्त अनुदान			व्यय हेतु कुल उपलब्ध सिद्धि (7+8+11)	कुल वार्षिक व्यय पत्रसंखि	31.03.2025 को अवधिगत शेष पत्रसंखि
			पुरुष (GEN) (OBC) (SC) (ST)	महिला (GEN) (OBC) (SC) (ST)	योग (GEN) (OBC) (SC) (ST)			प्रथम किरण	द्वितीय किरण	योग			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
2													
3													
4													
5													

हस्ताक्षर (साहस सहित).....

प्राचार्य.....

नाम.....

पदनाम.....

मोबाइल नं०.....

ई-मेल.....

B



## राष्ट्रीय सेवा योजना, उत्तर प्रदेश

प्रपत्र-VI राष्ट्रीय सेवा योजना विश्व शिक्षण 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	आवृत्त छात्र संख्या	शास्त्रीयक पंजीकृत संख्या			31.03.2024 को अव्ययित शेष धनराशि (गत वर्ष)	व्याज आदि अन्य स्रोतों से आय (रु०)	वर्ष 2024-2025 में वि.वि./मा.शि. मण्डल/प्रा.शि.सं. से प्राप्त अनुदान			कुल व्यय हेतु कुल उपलब्ध निधि (7+8+11)	कुल शास्त्रीयक व्यय धनराशि	31.03.2025 को अव्यय शेष धनराशि
			पुरुष (GEN) (OBC) (SC)	महिला (GEN) (OBC) (SC)	योग (GEN) (OBC) (SC)			प्रथम किस्त	द्वितीय किस्त	योग			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
2													
3													
4													
5													

हस्ताक्षर (सोहर सहित)

प्राचार्य

नाम-

पदनाम-

मोबाइल नं०-

ई-मेल-

R



राष्ट्रीय सेवा योजना, उत्तर प्रदेश  
प्रपत्र-VII अन्य विभिन्न मदों पर किये गये व्यय का मदवार विवरण

क्र.सं.	मद का नाम	विवरित/मदल/ प्राथमिक शिक्षा क्षेत्र स्तर पर	मन्त्रालय/विद्यालय/ पालीटेक्निक स्तर पर	योग
1	2	3	4	5
1	आउट आफ पॉकेट एलाउन्स (स) उपकरण समन्वयक समस्त			
2	(ख) कार्यक्रम अधिकारी (नाम, मंवाइल नं०) उत्साहितिक स्ट्राक का मन्वेय (नाम, मंवाइल नं०)			
3	नावा भत्ता			
4	मन्वेया शुल्क			
5	रंशनी			
6	ड्राफ्ट टिकट			
7	हाला			
8	इव			
9	मन्वेय			
10	हॉलिंग			
11	उपकरणों आदि पर व्यय			
12	इन्स व्यय			
13	निर्वाह कार्यक्रम पर व्यय- (क) विरहित/व्यय स्तर पर (ख) नवोदय/व्यय स्तर पर			
14	वाहन व्यय/व्यय पर व्यय			
15	उत्तर व्यय (मदवार अधिकार किंम आदि) नाम-			

हस्ताक्षर (मुहर सहित)

नाम-  
पद नाम-कार्यक्रम समन्वयक/उपशिक्षा निदेशक

दिनांक का नाम

मंवाइल नं०-

ई-मेल

हस्ताक्षर (मुहर सहित)

नाम-  
पद नाम-आहरण अधिकारी

वित्त अधिकारी/वित्त नियंत्रक)

मंवाइल नं०-

ई-मेल