



चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ

Chaudhary Charan Singh University, Meerut

पत्रांक 104/02/NSS/711

दिनांक 20-4-2019

प्राचार्य/प्राचार्या
समस्त महाविद्यालय/संस्थान
राष्ट्रीय सेवा योजना
चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय,
मेरठ ।

विषय: व्यय विवरण उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में ।

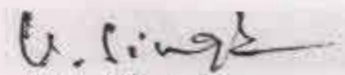
महोदय,

उपरोक्त विषयक शासन के पत्र संख्या 93/सत्तर-रा0से0यो0-2019 दिनांक 16.04.2019 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें। अवगत कराना है कि वित्तीय वर्ष समाप्त हो गया है। भारत सरकार द्वारा वित्तीय वर्ष 2018-19 के लिए धनराशि अवमुक्त नहीं की गयी है। उक्त वित्तीय वर्ष में सामान्य कार्यक्रम तथा विशेष शिविरों का आयोजन महाविद्यालयों/संस्थानों द्वारा ऋण लेकर ही समपन्न कराये गये हैं। अतः गतिविधियों का वास्तविक व्यय पत्र के साथ संलग्न प्रपत्रों पर भरकर तत्काल 23.04.2019 तक विश्वविद्यालय कार्यलय में जमा कराना सुनिश्चित करें।

अवगत कराना है कि व्यय विवरण उपलब्ध न कराने वाले महाविद्यालय/संस्थान को सामान्य कार्यक्रम तथा विशेष शिविरों के आयोजन में खर्च हुई धनराशि का भुगतान किसी भी दशा में नहीं होगा। पूर्व के वर्षों में पहले गतिविधियों का भुगतान कराया जाता था परन्तु महाविद्यालयों द्वारा समय से व्यय विवरण प्रस्तुत न करने के कारण अब व्यय विवरण प्रस्तुत करने के बाद ही अनुदान अवमुक्त किया जायेगा।

अतः आपसे अनुरोध है कि वर्ष 2018-19 के व्यय विवरण की सूचनाएं तत्काल उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

भवदीय


(डा० वीरेन्द्र सिंह)

कार्यक्रम समन्वयक, रा0से0यो0

प्रपत्र -3

राष्ट्रीय सेवा योजना -नियमित कार्यक्रम के अन्तर्गत महाविद्यालय को स्वीकृत अनुदान का व्यय विवरण विश्वविद्यालय को प्रेषित करने हेतु प्रारूप

पत्र संख्या :

दिनांक :

वर्ष 201 -201

1. विश्वविद्यालय का नाम :
2. महाविद्यालय का नाम :
3. नियमित कार्यक्रम के अन्तर्गत आवंटित छात्र संख्या :
4. महाविद्यालय स्तर पर पंजीकृत छात्र संख्या 'इकाईवार'

	प्र०	इ०	द्वि०	इ०	तृ०	इ०	च०	इ०
पुरुष :								
महिला :								
योग :								
5. गत वित्तीय वर्ष 31 मार्च 201 रु०.....
को अव्ययित शेष
6. अन्य स्रोत से आय ब्याज आदि रु० :
7. विश्वविद्यालय से वर्ष 201 -201 रु :
- में प्राप्त धनराशि चैक संख्या व दिनांक सहित.....
8. व्यय हेतु कुल उपलब्ध धनराशि रु० :
- '5+6+7'
- 9 (क). महाविद्यालय स्तर पर नियमित कार्यक्रम के अन्तर्गत व्यय धनराशि का विवरण

'राष्ट्रीय सेवा योजना की प्रत्येक इकाई का पृथक-पृथक व्यय का विवरण भी निम्न प्रारूप में संलग्न किया जाये'

1. अंशकालिक कार्यक्रम अधिकारी का आउट ऑफ पॉकेट एनाउन्स रु० :
2. अंशकालिक लिपिक का मानदेय रु० :
3. अंशकालिक चपराशि का मानदेय रु० :
4. स्टेशनरी रु० :
5. डाक टिकट रु० :
6. यात्रा व्यय रु० :
7. आवश्यक उपकरणों का क्रय रु० :
8. अन्य व्यय 'भदवार अंकित किया जाय' रु० :

कुल योग रु० :

- 9 (ख). नियमित कार्यक्रम के अन्तर्गत अभिगृहित ग्राम / मलिन बस्ती में आयोजित कार्यक्रमों पर व्यय धनराशि का विवरण :

क्रमांक	नियमित कार्यक्रम / एक दिवसीय शिविर आयोजन का स्थल	प्रतिभागियों की संख्या पु० म० योग	जलपान आदि पर व्यय की गई धनराशि
---------	--	-----------------------------------	--------------------------------

कुल योग :

Cont...

वित्तीय वर्ष में कुल व्यय धनराशि 'क+ख' रु० :

10. 31 मार्च, 20 को अव्ययित शेष धनराशि '8-9' रु० :

मैं निम्न हस्ताक्षरकर्ता घोषणा करता हूँ कि मैंने शासन के निर्धारित मानक के अनुसार ही व्यय कर उपर्युक्त व्यय विवरण प्रस्तुत किया है जो पूर्णतः सत्य है ।

प्रति हस्ताक्षर

कार्यक्रम अधिकारी का नाम
'इकाई वार'

हस्ताक्षर

महाविद्यालय के प्राचार्य/ प्राचार्या
का नाम व हस्ताक्षर
'मुहर सहित'

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

प्रपत्र-4

राष्ट्रीय सेवा योजना-सात दिवसीय विशेष शिविर कार्यक्रम के अन्तर्गत महाविद्यालय को स्वीकृत धनराशि का व्यय विवरण विश्वविद्यालय को प्रेषित करने का प्रारूप

पत्र संख्या :

दिनांक :

वर्ष 201 -201

1. विश्वविद्यालय का नाम : चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ
2. महाविद्यालय का नाम :
3. विशेष शिविर कार्यक्रम के अन्तर्गत आवंटित छात्र संख्या :
4. सात दिवसीय विशेष शिविर कार्यक्रम में पुरुष : महिला भाग लेने वाले स्वयं सेवियों की संख्या :
योग :
5. गत वित्तीय वर्ष '31 मार्च 201 ' रु० को अवययित धन राशि
6. अन्य स्रोत से आय : रु०
7. वर्ष 201 -201 में विश्वविद्यालय से प्राप्त धनराशि
चैक संख्या व दिनांक धनराशि
.....
.....
.....

योग:

8. व्यय हेतु कुल उपलब्ध धनराशि रु०
'5+6+7'

9. सात दिवसीय विशेष कार्यक्रमों का विवरण :

क्र० सं०	राष्ट्रीय सेवा यो०	शिविर स्थल का नाम इकाई का	शिविर आयोजन की तिथियां	शासन को शिविर आयोजन की सूचना प्रेषित करने की तिथि	विशेष शिविर में भाग लेने वाले स्वयं सेवियों की संख्या पु० महि० योग	शिविर आयोजन पर व्यय	कुल योग
1	2	3	4	5	6	7	8

10. 31 मार्च, 201 को अव्ययित शेष धनराशि रु० :-----

हम निम्न हस्ताक्षरकर्ता घोषणा करते हैं कि विशेष शिविर कार्यक्रम हेतु शासन के निर्धारित मानक के अनुरूप ही व्यय कर उपर्युक्त व्यय विवरण प्रस्तुत किया है जो पूर्णतया सत्य है ।

कार्यक्रम अधिकारी का नाम

हस्ताक्षर

.....
.....
.....

.....
.....
.....

प्राचार्य / प्राचार्या का नाम

हस्ताक्षर मुहर सहित