



## माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर

(पुर्वारका, सहारनपुर, उ०प्र०, पिन-247120)

website-msuniversity.ac.in

e-mail ID - nss@msuniversity.ac.in

पत्रांक : 09 / एन०एस०एस० / एम.एस.यू. / 2022-23

दिनांक: 28/04/23

प्राचार्य / प्राचार्या  
समस्त महाविद्यालय / संस्थान  
राष्ट्रीय सेवा योजना,  
माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय,  
सहारनपुर।

**विषय :- वित्तीय वर्ष 2022-23 का व्यय विवरण उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।**

महोदय,

उपरोक्त विषयक डॉ० मंजु सिंह, विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी उत्तर प्रदेश शासन लखनऊ के पत्र संख्या 161/सत्तर-रा०से०यो०को०-2023 दिनांक 18 अप्रैल, 2023 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें। उक्त पत्र के माध्यम से अवगत कराना है कि वित्तीय वर्ष 2022-23 में सामान्य कार्यक्रम तथा विशेष शिविर कार्यक्रमों के आयोजन हेतु महाविद्यालय स्तर पर व्यय धनराशि का वास्तविक व्यय विवरण शासन को अतिशीघ्र प्रेषित करना अपेक्षित है। वास्तविक व्यय विवरण पूर्ण मितव्ययता तथा पारदर्शिता के साथ बनाया जायें ताकि धनराशि की सम्परीक्षा के समय किसी प्रकार की आपत्ति न लगे। पत्र के साथ प्रारूप-3 तथा प्रारूप-4 दिये गये हैं, उन्हें सावधानी के साथ पूर्ण करें तथा दोनों प्रपत्रों पर प्राचार्य के हस्ताक्षर एवं मोहर आवश्यक है।

अतः आपसे अनुरोध है कि वित्तीय वर्ष 2022-23 का व्यय विवरण जो भी वास्तविक खर्चा हो, को निर्धारित प्रारूप पर भरकर दो कार्यदिवसों में प्रत्येक स्थिति में विश्वविद्यालय कार्यालय में जमा कराने का कष्ट करें। वास्तविक व्यय विवरण के अभाव में किसी भी महाविद्यालय को अनुदान निर्गत नहीं किया जायेगा।

भवदीय

(डॉ० भूपेन्द्र कुमार)  
कार्यक्रम समन्वयक  
राष्ट्रीय सेवा योजना

प्रतिलिपि:-

1. कुलपति कार्यालय को मा० कुलपति जी के संज्ञानार्थ।
2. कुलसचिव कार्यालय।

कार्यक्रम समन्वयक  
राष्ट्रीय सेवा योजना

प्रारूप-3

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

पत्र संख्या:-

दिनांक:-.....

वर्ष 20 - 20

1. विश्वविद्यालय का नाम- -- माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय पुँवारका (सहारनपुर)
  2. महाविद्यालय का नाम:-.....
  3. नियमित कार्यक्रम के अंतर्गत आवंटित छात्र संख्या.. 100.....
  4. महाविद्यालय स्तर पर पंजीकृत छात्र संख्या (इकाई वार)  
पुरुष .....  
महिला.....  
योग.....  
रु०.....
  5. गत वित्तीय वर्ष (31 मार्च 20 को अव्ययित शेष)
  6. अन्य स्रोत से आय रु०.....
  7. विश्वविद्यालय से वर्ष 20 -20 में प्राप्त धनराशि बैंक सं० व दिनांक सहित .....
  8. व्यय हेतु कुल उपलब्ध धनराशि (5+ 6+ 7).....
  9. (क) महाविद्यालय स्तर पर नियमित कार्यक्रम के अंतर्गत व्यय धनराशि का विवरण (राष्ट्रीय सेवा योजना की प्रत्येक इकाई का पृथक-पृथक व्यय विवरण भी निम्न प्रारूप में संलग्न किया जाये)
    1. अंशकालिक कार्यक्रम अधिकारी का .....  
आउट आफ पॉकेट एलाउन्स
    2. अंशकालिक लिपिक का मानदेय.....
    3. अंशकालिक चपरासी का मानदेय .....
    4. आवश्यक उपकरणों का क्रय.....
    5. स्टेशनरी / तस्वीरें / दस्तावेज .....
    6. यात्रा व्यय .....
    7. सरकार द्वारा दिवसो पर आयोजित कार्यक्रम आदि हेतु व्यय.....
    8. अन्य व्यय (मदवार अंकित किया जाये) .....
- कुल योग .....

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

क्रमांक	नियमित कार्यक्रम / एक दिवसीय शिविर आयोजन का स्थल	दिनांक	प्रतिभागियों की संख्या पु0 म0 योग	जलपान आदि पर व्यय की गयी धनराशि
1				
2				
3				
4				
			कुल योग	

वित्तीय वर्ष में कुल व्यय धनराशि (9क + 9ख) .....

10 31 मार्च, 20 को अव्ययित शेष धनराशि (8-9) .....

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

प्रति हस्ताक्षर

कार्यक्रम अधिकारी का नाम  
(इकाईवार)

हस्ताक्षर

प्राचार्य/प्राचार्या का नाम  
हस्ताक्षर मुहर सहित

प्रारूप-4

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

पत्र संख्या:-

दिनांक:-.....

वर्ष 20 - 20

1. विश्वविद्यालय का नाम- - माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय पुँवारका (सहारनपुर)
2. महाविद्यालय का नाम:-.....
3. विशेष शिविर कार्यक्रम के अंतर्गत आवंटित छात्र संख्या.....
4. सात दिवसीय विशेष शिविर कार्यक्रम में भाग लेने वाले स्वयं सेवियों की संख्या पुरुष ..... महिला .....
- योग .....
5. गत वित्तीय वर्ष (31 मार्च 20 ) को अव्ययित शेष रु० .....
6. अन्य स्रोत से आय: रु० .....
7. विश्वविद्यालय से वर्ष 200 -0 में प्राप्त धनराशि चैक सं० व दिनांक सहित .....
8. व्यय हेतु कुल उपलब्ध धनराशि (5 +6+7) रु० .....
- सात दिवसीय विशेष शिविर कार्यक्रमों का विवरण :-

क्रम० सं०	राष्ट्रीय सेवा यो० इकाई का नाम	शिविर स्थल का नाम	शिविर आयोजन की तिथियां	शासन को शिविर आयोजन की सूचना प्रेषित करने की तिथि	विशेष शिविर में भाग लेने स्वयं सेवियों की संख्या पु० महि०	शिविर आयोजन पर व्यय की गई धनराशि	कुल योग

9. 31 मार्च 201 को अव्ययित शेष धनराशि रु० .....  
हम निम्न हस्ताक्षणकर्ता घोषणा करते हैं कि विशेष शिविर कार्यक्रम हेतु शासन के निर्धारित मानक के अनुरूप ही व्यय कर उपर्युक्त व्यय विवरण प्रस्तुत किया है।

कार्यक्रम अधिकारियों के नाम

हस्ताक्षर

प्राचार्य का नाम  
हस्ताक्षर मुहर सहित

1. ....
2. ....