



# माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर

(पुर्वारका, सहारनपुर, उ०प्र०, पिन-247120)



Website-[msuniversity.ac.in](http://msuniversity.ac.in)

Email ID – [nss@msuniversity.ac.in](mailto:nss@msuniversity.ac.in)

पत्रांक : 07 / एन०एस०एस० / एम.एस.यू. / 2024-25

दिनांक: 27/04/2024

सेवा में,

अतिमहत्वपूर्ण / समयबद्ध

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

**विषय:- राष्ट्रीय सेवा योजना के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2023-24 का सत्यापित वास्तविक व्यय विवरण एवं उपभोग प्रमाण पत्र उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।**

महोदय,

कृपया उपर्युक्त विषयक कार्यालय पूर्व पत्रांक संख्या 155 / एन०एस०एस० / एम०एस०यू० / 2024-25 दिनांक 27.03.2024 एवं 01 / एन०एस०एस० / एम०एस०यू० / 2024-25 दिनांक 09.04.2024 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करे जिसके माध्यम से राष्ट्रीय सेवा योजना के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2023-24 में संचालित इकाईयों का सत्यापित वास्तविक व्यय विवरण एवं उपभोग प्रमाण पत्र उपलब्ध कराये जाने के निर्देश दिये गये थे परन्तु कार्यालय द्वारा बार-बार दूरभाष एवं पत्र के माध्यम से सूचना देने पर भी कुछ महाविद्यालयों के व्यय विवरण एवं उपभोग प्रमाण पत्र अद्यतन कार्यालय को अप्राप्त है। यह अत्यन्त खेद का विषय है।

उक्त के सम्बन्ध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि वें महाविद्यालय जिन्होंने अभी तक वित्तीय वर्ष 2023-24 का व्यय विवरण एवं उपभोग प्रमाण जमा नहीं कराया है, संलग्न प्रारूप पर कार्यालय में मूल रूप से एवं कार्यालय ईमेल- [nss@msuniversity.ac.in](mailto:nss@msuniversity.ac.in) पर दिनांक 29.04.2024 तक उपलब्ध कराना सुनिश्चित करे अन्यथा कि स्थिति में भविष्य में आपको इकाई का आवंटन सम्भव नहीं हो पायेगा।

भवदीय,

(डा० भूपेन्द्र कुमार)  
कार्यक्रम समन्वयक  
राष्ट्रीय सेवा योजना

**प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-**

01. कुलपति कार्यालय को मा० कुलपति जी के संज्ञानार्थ।
02. कुलसचिव कार्यालय को कुलसचिव जी के सूचनार्थ।
03. डा० मंजू सिंह, विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी,  
उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ।
04. गार्ड फाईल।

कार्यक्रम समन्वयक  
राष्ट्रीय सेवा योजना

## माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर

(पुर्वांका, सहारनपुर, उ0प्र0, पिन-247120)

भाग-11

राष्ट्रीय सेवा योजना प्रकोष्ठ

प्रपत्र-IV राष्ट्रीय सेवा योजना विशेष शिविर कार्यक्रम के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2023-2024 का महाविद्यालय का आय-व्यय विवरण इकाईवार।

(विश्वविद्यालय को प्रेषित करने हेतु)

क्र.सं.	महाविद्यालय का नाम	आवृत्ति प्राप्त संख्या	वार्षिक पंजीकृत संख्या			31.03.2023 को अवधिगत शेष धनराशि (पल वर्ष)	व्यय आदि अन्य सोती से आय (रु०)	वर्ष 2023-2024 अनुदान	वित्तीय किरात	योग	व्यय हेतु कुल उपलब्ध निधि (₹811)	कुल वार्षिक व्यय धनराशि	31.03.2024 को अवधिगत शेष धनराशि
			पुरुष GEN OBC SC/ ST	महिला GEN OBC SC/ ST	योग GEN OBC SC/ ST								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

हस्ताक्षर (मोहर सहित)  
कार्यक्रम अधिकारी

नाम-\_\_\_\_\_

पदनाम-\_\_\_\_\_

मोबाइल नं०-\_\_\_\_\_

ई-मेल-\_\_\_\_\_

हस्ताक्षर (मोहर सहित)  
प्राचार्य

नाम-\_\_\_\_\_

पदनाम-\_\_\_\_\_

मोबाइल नं०-\_\_\_\_\_

ई-मेल-\_\_\_\_\_

# माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर

(पुर्वांरका, सहारनपुर, उ०प्र०, पिन-247120)

भाग - 11

राष्ट्रीय सेवा योजना प्रकोष्ठ

प्रपत्र - V राष्ट्रीय सेवा योजना सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2023-2024 का महाविद्यालय का आय-व्यय विवरण इकाईवार।

(विश्वविद्यालय को प्रेषित करने हेतु)

क्र.सं.	महविद्यालय का नाम	आवृत्त प्रा संख्या	वार्षिक पूर्णकृत संख्या			31.03.2023 को अवधिगत शेष पनराशि (गत वर्ष)	बाल आदि अन्य स्रोतों से आय (रु०)	वर्ष 2023-2024 में दिशि से प्राप्त		व्यय हेतु कुल रु० (7811)	कुल व्यय हेतु रु० पनराशि	31.03.2024 को अवधिगत शेष पनराशि	
1	2	3	पुरुष GEN OBC SC/ ST	महिला GEN OBC SC/ ST	योग GEN OBC SC/ ST	7	8	प्रथम दिवस	द्वितीय दिवस	योग	12	13	14

हस्ताक्षर (भंडार सक्षिण)  
कार्यक्रम अधिकारी

नाम- \_\_\_\_\_

पदनाम- \_\_\_\_\_

संबाधित नं०- \_\_\_\_\_

ई-मेल- \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर (भंडार सक्षिण)

नाम- \_\_\_\_\_

पदनाम- \_\_\_\_\_

संबाधित नं०- \_\_\_\_\_

ई-मेल- \_\_\_\_\_

# माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर

(पूर्वार्का, सहारनपुर, उ०प्र०, पिन-247120)

भाग-3

राष्ट्रीय सेवा योजना प्रकोष्ठ

प्रपत्र-VIII वित्तीय वर्ष 2023-2024 में निर्धारित लक्ष्यों की प्राप्ति का विवरण-

1. शासन द्वारा आवंटित छात्र संख्या-

2. वास्तविक रूप से पंजीकरण-

(अ) विश्वविद्यालय परिसर स्तर पर-

(क) पुरुष -

(ख) महिला -

(ग) योग -

(ब) महाविद्यालय स्तर पर-

(क) पुरुष -

(ख) महिला -

(ग) योग -

(स) कुल योग-

(क) पुरुष -

(ख) महिला -

(ग) योग -

3. वर्ष 2023-2024 में निर्धारित शिविरों की संख्या-

4. वर्ष 2023-2024 में आयोजित विशेष शिविरों की संख्या-

5. शिविर में प्रतिभागियों की वास्तविक संख्या-

छात्रगण:

(क) पुरुष -

(ख) महिला -

(ग) योग -

5. दिवस शिविर की संख्या-

(क) दिवा शिविर की संख्या -

(ख) रात्रि शिविर की संख्या -

(ग) योग -

हस्ताक्षर (मोहर सहित)

कार्यक्रम अधिकारी

नाम- \_\_\_\_\_

पदनाम- \_\_\_\_\_

मोबाइल नं०- \_\_\_\_\_

ई-मेल- \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर (मोहर सहित)

प्राध्यापक

नाम- \_\_\_\_\_

पदनाम- \_\_\_\_\_

मोबाइल नं०- \_\_\_\_\_

ई-मेल- \_\_\_\_\_

**माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर**  
(घुर्गारका, सहारनपुर, उ०प्र०, पिन-247120)

क्र. सं.	मद का नाम	धनराशि
1	महाविद्यालय का नाम.....	2
2	आउट आफ पाकेट एलाउन्स	3
3	(क) कार्यक्रम अधिकारी (नाम, मोबाइल नं०)..... (ख) लेखा लिपिक (नाम, मोबाइल नं०)..... (घ) चतुर्थ श्रेणी (नाम, मोबाइल नं०).....	
4	यात्रा भत्ता	
5	सम्परीक्षा शुल्क	
6	स्टेशनरी	
7	उपकरणों आदि पर व्यय	
8	अन्य व्यय	
9	नियमित कार्यक्रम पर व्यय- (क) विशेष कार्यक्रमों पर व्यय	
10	अन्य व्यय (मदवार अंकित किये जाये)	
योग-		

हरराजार (मोडर साधर)  
कार्यक्रम अधिकारी

नाम-.....  
पदनाम-.....  
मोबाइल नं०-.....

हरराजार (मोडर साधर)

प्राचार्य-.....  
नाम-.....  
पदनाम-.....  
मोबाइल नं०-.....