



महात्मा गांधी काशी विद्यापीठ, वाराणसी, उ०प्र०
Mahatma Gandhi Kashi Vidyapith, Varanasi, U.P.



पत्रांक/ 993 /रा०से०यो०म०का०पी०वाराणसी
प्रेषक,

दिनांक 11.07.2016

कार्यक्रम समन्वयक,
राष्ट्रीय सेवा योजना
महात्मा गांधी काशी विद्यापीठ,
वाराणसी,

सेवा में,

कार्यक्रम अधिकारी
राष्ट्रीय सेवा योजना
महात्मा गांधी काशी विद्यापीठ
वाराणसी,

महोदय/महोदया,

सादर सूच्य हो कि सत्र 2015-2016 में आपको राष्ट्रीय सेवा योजना के सामान्य कार्यक्रम /विशेष शिविरो के संचालन हेतु अनुदान प्रदान किया गया परन्तु सत्र समाप्त हो जाने पर भी वार्षिक आख्या /व्यय विवरण/एवं राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालय को अभी तक आपके द्वारा उपलब्ध नहीं कराया गया है। एवं वार्षिक आख्या अकबार के कतारन/फोटो ग्राफ संलग्नक कर कार्यक्रम अधिकारी द्वारा कार्यक्रम समन्वयक राष्ट्रीय सेवा योजना महात्मा गांधी काशी विद्यापीठ वाराणसी कार्यालय एवं श्री अंशुमालि शर्मा, विशेषकार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी उच्चशिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोषक)विभाग उत्तर प्रदेश शासन लखनऊ और श्री अशोक कुमार श्रोती,क्षेत्रीय निदेशक, भारत सरकार ,युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय राष्ट्रीय सेवा योजना, क्षेत्रीय निदेशालय हाल नम्बर 1, आठवां तल,केन्द्रीय भवन, सेक्टर -एच०,अलीगंज लखनऊ। को यदि वार्षिक आख्या प्रेषित नहीं किया गया तो शासन द्वारा वर्ष 2016-2017 इकाई आवंटन निरस्त कर दिया जायेगा इसकी जिम्दारी कार्यक्रम अधिकारी की होगी।

कृपया सत्र 2015.2016 का वार्षिक आख्या/व्यय विवरण/मदवार दिनांक 30.07.2016 तक अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय को उपलब्ध कराने का कष्ट करे।

/
(सुशील कुमार गौतम)
कार्यक्रम समन्वयक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यावाही हेतु प्रेषित—

- 1- माननीय कुलपति जी महात्मा गांधी काशी विद्यापीठ, वाराणसी।
- 2- वित्तअधिकारी जी महात्मा गांधी काशी विद्यापीठ वाराणसी।
- 3- श्री अंशुमालि शर्मा, विशेषकार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी उच्चशिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोषक)विभाग उत्तर प्रदेश शासन लखनऊ
- 4- श्री अशोक कुमार श्रोती,क्षेत्रीय निदेशक, भारत सरकार ,युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय राष्ट्रीय सेवा योजना, क्षेत्रीय निदेशालय हाल नम्बर 1, आठवां तल,केन्द्रीय भवन, सेक्टर -एच०,अलीगंज लखनऊ।
- 5-श्री विनोद कुमार प्रभारी-संगणक केन्द्र को इस आशय से कि राष्ट्रीय सेवा योजना, के वेबसाइट पर अपलोड करे।

(सुशील कुमार गौतम)
कार्यक्रम समन्वयक

राष्ट्रीय सेवा योजना की वार्षिक आख्या
वर्ष-2015-2016

(राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बद्ध महाविद्यालयों
द्वारा कार्यक्रम समन्वयक को वार्षिक प्रगति
आख्या उपलब्ध कराने की अन्तिम तिथि
15 अप्रैल 2016 है।)

1. राष्ट्रीय सेवा योजना महात्मा गांधी काशी विद्यापीठ, वाराणसी विश्वविद्यालय परिसर
2. कार्यक्रम अधिकारी का नाम.....
3. कार्यक्रम अधिकारी नियुक्ति तिथि.....
4. प्रशिक्षण की स्थिति अभिनवी/पुर्नबोधनात्मक.....
5. राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालय को निम्नलिखित सूचनाओं को प्रेषण की तिथियाँ.....

- (1) पंजीकरण शुल्क राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालय में को जमा करने की तिथि.....
- (2) नियमित कार्यक्रम का व्यय विवरण
- (3) विशेष शिविर कार्यक्रम का व्यय विवरण
- (4) उपभोग प्रमाण पत्र
- (5) स्वयं सेवकों के पंजीकरण शुल्क जमा करने की तिथि.....
- (6) सामान्य कार्यक्रम शिविर की तिथि दिनांक

- (6) विशेष शिविर कार्यक्रम भाग लेने वाले स्वयं सेवकों की संख्या

7. नियमित कार्यक्रम के अन्तर्गत रा0 से0 यो0 स्वयं सेवकों की संख्या
- (1) आवंटित संख्या.....
- (2) नामांकित संख्या.....
 - (क) पुरुष.....
 - (ख) महिला.....
 - (ग) योग.....

8. विशेष शिविर कार्यक्रम के अन्तर्गत रा0 से0 यो0 स्वयं सेवकों की संख्या.....
1. आवंटित संख्या
2. नामांकित संख्या
- (क) पुरुष
- (ख) महिला.....
- (ग) योग

9. सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत अधिकृत ग्रामों/मलीन बस्तियों की संख्या एवं कार्य स्थल का नाम एवं दिनांक आयोजित कुल शिविरों की संख्या

10. विशेष शिविर कार्यक्रम के अन्तर्गत अधिकृत ग्रामों/मलीन बस्तियों की संख्या

11. (1) राष्ट्रीय सेवा योजना नियमित कार्यक्रम द्वारा अधिकृत ग्रामों/मलीन बस्तियों की संख्या.....
- (2) विशेष शिविर कार्यक्रम के अन्तर्गत अधिकृत ग्रामों/मलीन बस्तियों की संख्या कुल शिविरों द्वारा सम्पादित गतिविधियों का विवरण:

12. वार्षिक प्रगति आख्या वर्ष- 2015-2016
(जहाँ आवश्यक हो, कृपया विस्तृत विवरण पृथक संलग्न करें।)
(क) शिक्षा एवं मनोरंजन-

(1) साक्षरता कार्यक्रम में भाग लेने वाले स्वयं सेवकों की संख्या—	पुरुष	महिला	योग
(2) साक्षर किये गये व्यक्तियों की संख्या—	पुरुष	महिला	योग
(3) पाठशाला छोड़े हुए ऐसे जिन्हें पुनः प्रवेश दिलाया गया—	पुरुष	महिला	योग
(4) शिक्षा एवं मनोरंजन पर आधारित (निबन्ध, वाद-विवाद, चार्ट, पोस्टर, सांस्कृतिक व अन्य) कार्यक्रमों तथा भाग लेने वाले स्वयं सेवकों की संख्या—	पुरुष	महिला	योग
(5) अन्य गतिविधियों (शीर्षक सहित) तथा उसमें भाग लेने वाले — स्वयं सेवकों की संख्या	पुरुष	महिला	योग
(ख) पर्यावरण संवर्धन तथा परिरक्षण—			
(1) वृक्षरोपण हेतु खोदे गये गड्ढों की संख्या			
(2) रोपित तथा जीवित पौधों की अलग-अलग संख्या			
(3) सम्पर्क मार्गों का मरम्मत (कुल लम्बाई ग चौड़ाई			
(4) साफ किये गये कुओं/गलियों/व नालियों की संख्या.....			
(5) अन्य गतिविधियों (शीर्षक सहित) तथा उनमें भाग लेने वाले स्वयं सेवकों की संख्या.....			
(ग) स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण कार्यक्रम—			
(1) रक्तदान हेतु पंजीकृत स्वयं सेवकों तथा रक्त दाताओं की संख्या—	पुरुष	महिला	योग
(2) एड्स के सम्बन्ध में जागरूक किये गये व्यक्तियों की संख्या—	पुरुष	महिला	योग
(3) प्रतिरोधक टीकों इत्यादि से लाभान्वित बच्चों की संख्या—	पुरुष	महिला	योग
(4) अन्य गतिविधियों (शीर्षक सहित) तथा उसमें भाग लेने वाले स्वयं सेवकों की संख्या—	पुरुष	महिला	योग
(घ) समाज सेवा कार्यक्रम—			
(1) सामाजिक-आर्थिक सर्वेक्षणों की संख्या.....			
(2) महिला कार्यक्रम (कल्याण) से लाभान्वित महिलाओं की संख्या			
(3) गैर सरकारी संस्थाओं के सहयोग से संचालित समाज-सेवा के कार्यक्रमों तथा लाभान्वित व्यक्तियों की संख्या—	पुरुष	महिला	योग
(4) आकस्मिकताओं के दौरान समाज सेवा के कार्यक्रमों तथा लाभान्वित व्यक्तियों की संख्या—	पुरुष	महिला	योग
(5) अन्य गतिविधियों (शीर्षक सहित) तथा उसमें भाग लेने वाले स्वयं सेवकों की संख्या—	पुरुष	महिला	योग

(6) उपर्युक्त के अतिरिक्त अन्य सम्पादित गतिविधियों
 (शीर्षक सहित) तथा इसमें भाग लेने वाले स्वयं
 स्वयं सेवक/सेवकियों की संख्या— पुरुष महिला योग

13. नियमित कार्यक्रमों का विवरण निम्न प्रारूप में संलग्न करें—
 1. अभिग्रहीत ग्राम/मलिन का नाम
 2. शासन को पंजीकृत सूचना प्रेषित करने की तिथि.....
 3. मलिन बस्ती संख्या
 4. आवंटित स्वयं सेवको की संख्या.....
 5. नियमित कार्यक्रम के अन्तर्गत /सम्पादित पूर्ण कार्य घण्टे.....
 6. नियमित कार्यक्रम के अन्तर्गत/अर्जित पूर्णतया नई एक विशिष्ट उपलब्धि.....
14. विशेष शिविर का विवरण निम्न प्रारूपों में संलग्न करें—
 1. अभिग्रहीत शिविर मलिन बस्ती संख्या
 2. विशेष शिविर आयोजन की सूचना को शासन प्रेषित करने की तिथि.....
 3. मलिन बस्ती आयोजन-स्थल आवंटित छात्र.....
15. विशेष शिविर में भाग लेने वाले प्रतिभागियों की संख्या—
 1. स्वयं सेवक संख्या —
 पुरुष
 महिला
 योग.....
2. गैर स्वयं सेवक संख्या —
 पुरुष.....
 महिला.....
 योग.....
3. अध्यापक संख्या
 पुरुष.....
 महिला
 योग.....
4. सामान्य वर्ग पुरुष..... महिला..... योग
5. अनुसूचित जाति वर्ग पुरुष..... महिला योग.....
6. अनुसूचित जनजाति वर्ग..... पुरुष..... महिला योग.....
7. पिछड़ा वर्ग..... पुरुष महिला..... योग.....
 कुल योग.....

16. मतदात शिविर में भाग लेने वाले प्रतिभागियों की संख्या—
 सामान्य वर्ग पुरुष महिला योग
 अनुसूचित जाति वर्ग पुरुष महिला योग
 अनुसूचित जनजाति वर्ग पुरुष महिला योग
 पिछड़ा वर्ग पुरुष महिला योग
17. नियमित कार्यक्रम स्वयं सेवको की संख्या
 सामान्य वर्ग पुरुष महिला योग
 अनुसूचित जाति वर्ग पुरुष महिला योग
 अनुसूचित जनजाति वर्ग पुरुष महिला योग
 पिछड़ा वर्ग पुरुष महिला योग

18.विशेष शिविर जाति वर्ग स्वयं सेवकों की संख्या

सामान्य वर्ग	पुरुष	महिला	योग
अनुसूचित जाति वर्ग	पुरुष	महिला	योग
अनुसूचित जनजाति वर्ग	पुरुष	महिला	योग
पिछडा वर्ग	पुरुष	महिला	योग

19.रेड रिबन में भाग लेने वाले स्वयं सेवकों की संख्या.....

सामान्य वर्ग	पुरुष	महिला	योग
अनुसूचित जाति वर्ग	पुरुष	महिला	योग
अनुसूचित जनजाति वर्ग	पुरुष	महिला	योग
पिछडा वर्ग	पुरुष	महिला	योग

20.सामान्य कार्यक्रमों के संचालन यथा जनजागरुकता हेतु रैलियों में भाग लेने वाले स्वयं सेवकों की संख्या.

सामान्य वर्ग	पुरुष	महिला	योग
अनुसूचित जाति वर्ग	पुरुष	महिला	योग
अनुसूचित जनजाति वर्ग	पुरुष	महिला	योग
पिछडा वर्ग	पुरुष	महिला	योग

21 –योग दिवस में भाग लेने वाले स्वयं सेवकों की संख्या.

सामान्य वर्ग	पुरुष	महिला	योग
अनुसूचित जाति वर्ग	पुरुष	महिला	योग
अनुसूचित जनजाति वर्ग	पुरुष	महिला	योग
पिछडा वर्ग	पुरुष	महिला	योग

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे जानकारी व विश्वास में उपर्युक्त सभी जानकारी एवं आंकड़े सत्य हैं।

कार्यक्रम समन्वयक
मुहर सहित
हस्ताक्षर

कार्यक्रम अधिकारी
मुहर सहित
हस्ताक्षर

नियमित कार्यक्रम वर्ष 2015-2016 का व्यय विवरण राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालय को उपलब्ध कराने का प्रोफार्मा-अन्तिम तिथि 15 अप्रैल 2016

- पत्र संख्या.....दिनांक.....
- 1.कार्यक्रम अधिकारी नाम
 - 2.नियमित कार्यक्रम के अन्तर्गत आवंटित छात्र संख्या
 - 3.वास्तविक-रूप से पंजीकृत छात्र संख्या पुरुष.....महिला.....योग.....
 - 4.गत वित्तीय वर्ष 31 मार्च 2016 को अव्ययतीत शेष रू0
 - 5.अन्य श्रोतों से आय रू0
 - 6.वित्त विभाग से वर्ष 2015-2016 में प्राप्त अनुदान रू0.....
 - 7.चेक संख्यादिनांक
 - 8.व्यय हेतु कुल उपलब्ध निधि रू0
 - 9.(क) वित्त विभाग से नियमित कार्यक्रम के लिए प्राप्त अनुदान एवं व्यय
धनराशि का विवरण
 - (1)अंशकालिक कार्यक्रम अधिकारी का आऊट ऑफ पाकेट एलाउंस रू0.....
/नियुक्ति पत्र संलग्न करें)
 - (2)अंशकालिक लिपिक का मानदेय रू0
 - (3)अंशकालिक चपरासी को मानदेय रू0
 - (4)स्टेशनरी /पोस्टेज /डाक्यूमेंटेशन(रिपोर्टिंग आदि)पर व्यय.....
 - (5)आवश्यक उपकरणों के क्रय
 - (6)सामान्य कार्यक्रमों के संचालन यथा जनजागरूकता हेतु रैलियों का आयोजन वृक्षारोपण ,
रक्तदान तथा विभिन्न दिवसों पर आयोजित होने वाले कार्यक्रमों (रा0से0यो0)दिवस ,गॉंधी
जयन्ती,युवा सप्ताह, पर्यावरण दिवस, पल्स पोलियों मतदाता जागरूकता.....
 - (7)आनुषंगिक व्यय हेतु.....
- कुलयोगरू0.....

नियमित-कार्यक्रम स्थल	प्रतिभागियों की संख्या	दिनांक/माह	जलपान आदि पर व्यय गयी धनराशि
		कुल योग रू0	

- 8.वित्तीय वर्ष में कुल व्यय धनराशि (क + ख) रू0.....
31मार्च 2016 की अव्ययतीत शेष धनराशि रू0.....
- 9.निम्न हस्ताक्षरकर्ता करता/करती हूँ कि मैंने शासन के निर्धारित मानक के अनुसार की व्यय कर उपर्युक्त विवरण प्रस्तुत किया है जो पूर्णतः सत्य है।

कार्यक्रम समन्वयक
मुहर सहित
हस्ताक्षर

कार्यक्रम अधिकारी
मुहर सहित
हस्ताक्षर

बिंशेष शिविर कार्यक्रम वर्ष 2015-2016 का व्यय विवरण राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालय
को उपलब्ध कराने का प्रोफार्मा-अन्तिम तिथि 15 अप्रैल 2016

- पत्र सं०-..... दिनांक.....
- कार्यक्रम अधिकारी नाम
 - विशेष शिविर कार्यक्रम के अर्न्तगत आवंटित छात्र संख्या-
 - सात दिवसीय विशेष शिविर स्वयं सेवकों की संख्या- पुरुष..... महिला..... योग.....
 - गत वित्तीय वर्ष- 31 मार्च 2016 को अव्ययतीत शेष रू०.....
 - अन्य श्रोतों से आय..... रू०.....
 - वर्ष 2015-2016 में वित्त विभाग से प्राप्त धनराशि रू०
 - चेक संख्या..... दिनांक.....
 - व्यय हेतु कुल उपलब्ध धनराशि रू०
 - सात दिवसीय विशेष शिविर कार्यक्रम का विवरण.....

क्र०सं०	रा०से०यो० इकाई संख्या	शिविर स्थल का नाम	शासन को शिविर आयोजन की सूचना प्रेषित करने की तिथि	बिंशेष शिविर में इकाई भाग लेने वाले शिविरार्थियों की संख्या			बिंशेष शिविर पर व्यय की गई धन राशि का कुल योग	बिंशेष शिविर आयोजन की तिथि कब से कब तक
				पु०	म०	योग		
1	2	3	4	5			6	7

10.31 मार्च 2016 को अव्ययतीत शेष धनराशि रू०

हम निम्न हस्ताक्षर कर्ता.....का घोषणा करते हैं कि विशेष
शिविर कार्यक्रम हेतु शासन के निर्धारित मानक के अनुसार ही व्यय कर उपर्युक्त व्यय
विवरण प्रस्तुत किया है जो पूर्णतः सत्य हैं

कार्यक्रम समन्वयक
मुहर सहित
हस्ताक्षर

कार्यक्रम अधिकारी
मुहर सहित
हस्ताक्षर