



# राष्ट्रीय सेवा योजना

## वीर बहादुर सिंह पूर्वान्वल विश्वविद्यालय, जौनपुर

पत्रांक 15/पू0वि0वि0/रा0से0यो0/2019-20

दिनांक: 25.05.2019

प्रेषक-

कार्यक्रम समन्वयक(राष्ट्रीय सेवा योजना),  
वीर बहादुर सिंह पूर्वान्वल विश्वविद्यालय,  
जौनपुर।

अतिआवश्यक/शीर्षप्राथमिका

सेवा में,

समस्त प्राचार्य/कार्यक्रम अधिकारी(राष्ट्रीय सेवा योजना),  
सम्बद्ध महाविद्यालय, वीर बहादुर सिंह पूर्वान्वल विश्वविद्यालय,  
जौनपुर।

**विषय:** सत्र-2018-19 राष्ट्रीय सेवा योजना, सामान्य कार्यक्रम एवं विशेष शिविर व्यय-विवरण एवं वार्षिक रिपोर्ट तथा सत्र-2019-20 हेतु इकाई आवंटन प्रस्ताव उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक शानादेश संख्या- शासनादेश संख्या-132/ सत्तर-रा0से0यो0को0-2019, दिनांक: 20 मई, 2019 के अनुपालन में वीर बहादुर सिंह पूर्वान्वल विश्वविद्यालय, जौनपुर से सम्बद्ध समस्त इकाई से सत्र 2018-19 में सामान्य कार्यक्रम एवं विशेष शिविर में व्यय धनराशि का व्यय विवरण, विगत सत्र की भांति (सामान्य एवं विशेष शिविर इकाईवार आख्या एवं फोटो युक्त स्पाईरल बाईडिंग में) आयोजित कार्यक्रम की विस्तृत रिपोर्ट, (जिसके सम्बन्ध में सत्र-2018-19 में आवंटित छात्र संख्या के पत्र में विस्तृत रूप उल्लेख किया गया था) तथा सत्र-2019-20 हेतु इकाई आवंटन (छात्र संख्या आवंटन) प्रस्ताव दिनांक: 31मई, 2019 तक शासन को अनिवार्य रूप से उपलब्ध कराया जाना है।

अतः आपको निर्देशित किया जाता है कि उक्त के अनुपालन में जिन महाविद्यालयों द्वारा उक्त कार्यवाही अभी तक नहीं की गयी है वह निम्न प्रपत्र दिनांक: 30 मई, 2019 तक (सायं-4:00बजे तक) अनिवार्य रूप से विश्वविद्यालय कार्यालय राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग में उपलब्ध कराने का कष्ट करें:-

1. सत्र-2018-19 सामान्य कार्यक्रम एवं विशेष शिविर आयोजन में व्यय धनराशि का मदवार विवरण।
2. सत्र-2018-19 राष्ट्रीय सेवा योजना के अन्तर्गत आयोजित इकाईवार सामान्य कार्यक्रम व विशेष शिविर की आख्या (विगत सत्र की भांति कम्प्यूटराईज्ड आख्या एवं फोटो युक्त बुकलेट स्पाईरल बाईडिंग में)।
3. सत्र-2019-20 हेतु छात्र संख्या (इकाई) आवंटन प्रस्ताव (जहां योजना लागू है के लिए प्रारूप-01 तथा जहां योजना लागू नहीं है उन महाविद्यालयों के लिए प्रारूप-02 प्रयोग किया जायेगा)।

कृपया उपरोक्त कार्यवाही अतिशीघ्र करते हुए 30 मई, 2019 तक निर्धारित समयान्तर्गत समस्त प्रपत्र विश्वविद्यालय राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालय में उपलब्ध कराने का कष्ट करें। जिससे सत्र-2018-19 का अनुदान भारत सरकार द्वारा अवमुक्त किया जा सके तथा समय से सत्र-2019-20 का आवंटन उ0प्र0शासन द्वारा किया जा सके। उपरोक्त क्रमांक-एक एवं तीन का प्रारूप साथ में संलग्न है। शासनादेश के अनुपालन में उक्त कार्यवाही न किये जाने की स्थिति में सम्पूर्ण जिम्मेदारी महाविद्यालय की होगी।

संलग्नक-यथोक्त।

भवदीय

(राकेश कुमार यादव)

कार्यक्रम समन्वयक

प्रतिलिपि:

1. माननीय कुलपति जी, निजी सचिव माननीय कुलपति जी के संज्ञानार्थ।
2. क्षेत्रीय निदेशक, भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, क्षेत्रीय निदेशालय, केन्द्रीय भवन, आठवां तल, हाल नं0-1, सेक्टर-एच, अलीगंज, लखनऊ।
3. विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उच्च शिक्षा (रा0से0यो0को0) विभाग, बहुखण्डी भवन, उ0प्र0शासन, लखनऊ।
4. वित्त अधिकारी, वीर बहादुर सिंह पूर्वान्वल विश्वविद्यालय, जौनपुर।
5. कुलसचिव, वीर बहादुर सिंह पूर्वान्वल विश्वविद्यालय, जौनपुर।
6. प्रभारी विश्वविद्यालय वेबसाईट को इस आशय से प्रेषित कि उक्त सूचना वि0वि0वेवसाईट एवं विश्वविद्यालय वेबसाईट के एन0एस0एस0 पोर्टल पर अपलोड करने का कष्ट करें। जिससे सभी महाविद्यालयों को सूचना मिल सके तथा समय से प्रपत्र कार्यालय को उपलब्ध हो सके।

(राकेश कुमार यादव)

कार्यक्रम समन्वयक

# राष्ट्रीय सेवा योजना

## वीर बहादुर सिंह पूर्वान्वल विश्वविद्यालय, जौनपुर

नियमित कार्यक्रम 2018-19 का व्यय विवरण (दो प्रति में) विश्वविद्यालय को उपलब्ध कराने का प्रोफार्मा  
अन्तिम तिथि 10 अप्रैल 2019

पत्र सं...../.....2019-20

दिनांक:.....

1. महाविद्यालय का नाम.....
2. नियमित कार्यक्रम के अर्न्तगत आवंटित छात्र संख्या .....
3. वास्तविक रूप से पंजीकृत स्वयं सेवकों की संख्या ..... पुरुष..... महिला..... योग.....
4. गत वित्तीय वर्ष 31 मार्च 2018 को अव्ययित शेष रु. ....
5. अन्य स्रोतों से आय रु. ....
6. वर्ष 2018-19 में विश्वविद्यालय से प्राप्त अनुदान चेक संख्या.....दिनांक..... रु. ....
7. व्यय हेतु उपलब्ध वर्ष 2018-19 में कुल धनराशि (क्र. 4,5,6 का योग) रु. ....
8. (क) विश्वविद्यालय परिसर/महाविद्यालय पर नियमित कार्यक्रम के अर्न्तगत व्यय धनराशि का विवरण:-
  - (1) अंशकालिक कार्यक्रम अधिकारी का आउट आफ पाकेट एलाउंस रु. ....  
अनुमोदन/नियुक्ति पत्र संलग्न करें
  - (2) अंशकालिक लिपिक का मानदेय रु. ....
  - (3) अंशकालिक परिचर का मानदेय रु. ....
  - (4) उपकरण पर व्यय रु. ....
  - (5) स्टेशनरी/पोस्टेज आदि पर व्यय रु. ....
  - (6) यात्रा बैठक आदि पर व्यय रु. ....
  - (7) विभिन्न कार्यक्रमों/जागरुकता रैली आदि पर व्यय रु. ....
  - (8) अनुषांगिक व्यय रु. ....
  - (9) बैंक द्वारा कटौती रु. ....

कुल योग रु. ....

(ख) नियमित कार्यक्रम के अर्न्तगत अभिग्रहित ग्राम/मलिन बस्ती में आयोजित कार्यक्रमों पर व्यय राशि का विवरण:-

क्रमांक	नियमित कार्यक्रम/एक दिवसीय शिविर आयोजन स्थल का नाम	दिनांक	प्रतिभागियों की संख्या			जलपान आदि पर व्यय की गई धनराशि रुपये
			पुरुष	महिला	योग	
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						
4.						
योग- (शब्दों में)			कुल योग-			

वित्तीय वर्ष 2018-19 में कुल व्यय सामान्य कार्यक्रम अनुदान धनराशि (8 'क' एवं 'ख' का योग) रु. ....

9. 31 मार्च 2019 को अव्ययित शेष धनराशि (क्रमांक 7-8) रु. ....  
हम निम्न हस्ताक्षरकर्ता घोषणा करते हैं कि सामान्य शिविर कार्यक्रम हेतु शासन के निर्धारित मानक के अनुसार ही व्यय कर उपर्युक्त व्यय विवरण प्रस्तुत किया गया है जो पूर्णतया सत्य है।

प्रत्येक इकाई के कार्यक्रम अधिकारी का नाम

हस्ताक्षर

प्रतिहस्ताक्षर

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

प्राचार्य  
मुहर

**राष्ट्रीय सेवा योजना**  
**वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय, जौनपुर**

विशेष शिविर कार्यक्रम 2018-19 का व्यय विवरण(दो प्रति में)विश्वविद्यालय को उपलब्ध कराने का प्रोफार्मा  
अन्तिम तिथि 10अप्रैल, 2019

पत्र सं...../.....2019-20

दिनांक:.....

1. महाविद्यालय का नाम.....
2. विशेष कार्यक्रम के अर्न्तगत आवंटित छात्र संख्या .....
3. वास्तविक रूप से पंजीकृत स्वयं सेवकों की संख्या ..... पुरुष.....महिला.....योग.....
4. गत वित्तीय वर्ष 31 मार्च 2018 को अव्ययतित शेष रु. ....
5. अन्य स्रोतों से आय रु. ....
6. वर्ष 2018-19 में विश्वविद्यालय से प्राप्त अनुदान चेक संख्या.....दिनांक.....रु. ....
7. व्यय हेतु उपलब्ध वर्ष 2018-19 में कुल धनराशि (क्र. 4,5,6 का योग) रु. ....
8. सात दिवसीय विशेष शिविर कार्यक्रम के अर्न्तगत व्यय धनराशि का विवरण:-

क्रमांक	इकाई क्रमांक	विशेष शिविर कार्यक्रम/सात दिवसीय शिविर आयोजन स्थल का नाम	शासन को विशेष शिविर आयोजन की सूचना प्रेषित करने की तिथि	विशेष शिविर में प्रतिभागियों की संख्या			विशेष शिविर आयोजन पर व्यय की गई कुल धनराशि	विशेष शिविर आयोजन की तिथि	
				पुरुष	महिला	योग			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
<b>योग- (शब्दों में)</b>				<b>कुल योग-</b>					

9. 31 मार्च 2019 को अव्ययतित शेष धनराशि (क्रमांक 7-8) रु. ....

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

प्रत्येक इकाई के कार्यक्रम अधिकारी का नाम

हस्ताक्षर

प्रतिहस्ताक्षर

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

प्राचार्य  
मुहर

# राष्ट्रीय सेवा योजना

## वीर बहादुर सिंह पूर्वांचल विश्वविद्यालय, जौनपुर

राष्ट्रीय सेवा योजना की वार्षिक आख्या वर्ष 2018-19

राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बद्ध महाविद्यालय द्वारा कार्यक्रम समन्वयक को वार्षिक प्रगति उपलब्ध कराने सम्बन्धी प्रोफार्मा  
अन्तिम तिथि 10 अप्रैल 2019

पत्र सं...../.....2019-20

दिनांक:.....

1. महाविद्यालय का नाम: .....
2. प्राचार्य का नाम एवं मो0न0 .....
3. कार्यक्रम अधिकारी का नाम एवं मो0न0 .....
4. कार्यक्रम अधिकारी की नियुक्ति तिथि .....
5. प्रशिक्षण की स्थिति अभिरवी/पुर्नबोधनात्मक .....
6. विश्वविद्यालय को निम्नलिखित सूचनाओं को प्रेषण की विधियां:-
  - (1) छात्र संख्या आवंटन प्रस्ताव .....
  - (2) नियमित कार्यक्रम का व्यय विवरण .....
  - (3) विशेष शिविर कार्यक्रम का व्यय विवरण .....
  - (4) उपभोग प्रमाण पत्र .....
  - (5) छात्र संख्या पंजीकरण/नियमित तथा विशेष शिविर .....
  - (6) नियमित तथा विशेष शिविर आयोजन की तिथि .....
7. राष्ट्रीय सेवा योजना परामर्शदात्री समिति की बैठक आयोजित करने की तिथि.....  
प्रतिभागियों की संख्या:.....
8. नियमित कार्यक्रम के अन्तर्गत रा.से.यो. के स्वयं सेवको की संख्या
  - (1) आवंटित छात्र संख्या .....
  - (2) नामांकित छात्र संख्या
    - (क) पुरुष .....
    - (ख) महिला .....
    - (ग) योग .....
9. विशेष शिविर कार्यक्रम के अन्तर्गत रा.से.यो. के स्वयं सेवको की संख्या:
  - (1) आवंटित छात्र संख्या .....
  - (2) नामांकित छात्र संख्या
    - (क) पुरुष .....
    - (ख) महिला .....
    - (ग) योग .....
10. नियमित कार्यक्रम के अन्तर्गत कुल रा.से.यो. इकाईयों की संख्या.....
11. विशेष शिविर कार्यक्रम के अन्तर्गत कुल रा.से.यो. इकाईयों की संख्या.....
12. अधिकृत ग्रामो/मलिन बस्तियों की संख्या नियमित.....विशेष.....
13. राष्ट्रीय सेवा योजना नियमित तथा विशेष शिविर कार्यक्रम के अन्तर्गत सम्पादित गतिविधियों का विवरण:-  
वार्षिक प्रगति आख्या वर्ष 2018-19 (जहां आवश्यक हो कृपया विस्तृत विवरण संलग्न करने का कष्ट करें)
 

	पुरुष	महिला	योग
(क) शिक्षा एवं मनोरंजन-			
(1) साक्षरता कार्यक्रम में भाग लेने वाले स्वयं सेवको की संख्या:	.....	.....	.....
(2) साक्षर किये गये व्यक्तियों की संख्या:	.....	.....	.....
(3) पाठशाला छोड़े हुये ऐसे बच्चे जिन्हें पुनः प्रवेश दिलाया गया:	.....	.....	.....
(4) शिक्षा एवं मनोरंजन पर आधारित निबन्ध, वाद-विवाद, चार्ट, पोस्टर	.....	.....	.....
(ख) पर्यावरण संवर्धन तथा परीक्षण-			
(1) वृक्षारोपण हेतु खोदे गये गड्ढों की संख्या	.....	.....	.....
(2) रोपित तथा जीवित पौधों की संख्या:	.....	.....	.....
(3) सम्पन्न मार्गों का निर्माण व मरम्मत कुल लम्बाई चौड़ाई: केवल वर्ग मीटर में	.....	.....	.....
(4) साफ किये गये कुल कुओं/गलियों/नालियों की संख्या:	.....	.....	.....
(5) अन्य गतिविधियों (शीर्षक सहित) तथा उसमें भाग लेने वाले स्वयं सेवकों की संख्या	.....	.....	.....
(ग) स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण कार्यक्रम-			
(1) रक्तदान हेतु पंजीकृत स्वयं सेवकों तथा रक्तदाताओं की संख्या	.....	.....	.....
(2) एड्स के सम्बन्ध में जागरुक किये गये व्यक्तियों की संख्या:	.....	.....	.....
(3) प्रतिरोधक टीकों आदि से लाभान्वित बच्चों की संख्या:	.....	.....	.....
(4) अन्य गतिविधियों(शीर्षकसहित)तथा उसमें भाग लेने वाले स्वयंसेवकों की सं0.....	.....	.....	.....



प्रारूप-1

वर्ष 2019-20 के लिये पूर्व में जिन संस्थाओं में योजना लागू है, में राष्ट्रीय सेवा योजना इकाइयों हेतु आवंटन प्रस्ताव।

क्रम.सं.	विश्वविद्यालय परिसर/महाविद्यालय का नाम	वर्ष 2018-19 में रा0से0यो0 सामान्य कार्यक्रम के अंतर्गत शासन द्वारा आवंटित छात्र संख्या	वर्ष 2018-19 में रा0से0यो0 का पंजीकरण फार्म कार्यक्रम समन्वयक कार्यालय में जमा करने की तिथि	पंजीकृत छात्र संख्या		
				छात्र	छात्रा	योग
1	2	3	4	5	6	7

इकाई द्वारा चयनित ग्राम/मलिन बस्ती का नाम व संस्था से दूरी	विशेष शिविर आयोजन की सूचना						
	विशेष शिविर आयोजन की तिथि	इकाई को अनुदान दिये जाने की तिथि	विशेष शिविर आयोजन (कार्यस्थल का नाम)	विशेष शिविर की प्रकृति दिवसीय/दिन रात	विशेष शिविर में सम्मिलित प्रतिभागियों की संख्या		
					छात्र	छात्रा	योग
8	9	10	11	12	13	14	15

आडिट आपत्तियों की संख्या व वर्ष	वर्ष 2018-19 में स्नातक में अध्ययनरत छात्रों की संख्या			वर्ष 2019-20 में नियमित कार्यक्रम हेतु प्रस्तावित छात्र संख्या	राजकीय/अशासकीय/ स्ववित्तपोषित (स्ववित्तपोषित होने की दशा में मान्यता प्राप्ति की प्रमाणित प्रति संलग्न करें)
	प्रथम वर्ष	द्वितीय वर्ष	योग		
16	17	18	19	20	21

कार्यक्रम अधिकारी  
मोहर

कार्यक्रम समन्वयक  
मोहर

प्राचार्य  
मोहर

प्रारूप-II

वर्ष 2019-20 में नई संस्थाओं के अन्तर्गत राष्ट्रीय सेवा योजना की इकाईयों का आवंटन प्रस्ताव।

विश्वविद्यालय परिसर/महाविद्यालय का नाम.....

क्र०सं०	विश्वविद्यालय परिसर/महाविद्यालय का नाम	शासन द्वारा मान्यता प्रदान करने का वर्ष (मान्यता प्राप्ति की फोटो प्रति भी संलग्न करें।)	वर्तमान सत्र में स्नातक के अध्ययनरत छात्रों की संख्या			
			वर्ष	स्नातक प्रथम वर्ष	स्नातक द्वितीय वर्ष	योग
1	2	3	4	5	6	7
			2016-17			
			2017-18			
			2018-19			

राष्ट्रीय सेवा योजना के अन्तर्गत प्रस्तावित छात्र संख्या	राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई आवंटन कराये जाने का औचित्य (अधिकतम 30 शब्दों में)
8	9

वर्तमान वर्ष में विश्वविद्यालय परिसर, महाविद्यालय स्तर पर स्नातक प्रथम व द्वितीय वर्ष में अध्ययनरत विद्यार्थियों की वास्तविक संख्या अंकित की जाय। अध्ययनरत संख्या का सत्यापन विश्वविद्यालय परिसर/महाविद्यालय स्तर पर कार्यक्रम समन्वयक/कुलसचिव द्वारा किया जाय।

प्रमाणित किया जाता है कि मेरी जानकारी एवं विश्वास में उपर्युक्त सभी सूचनाएँ पूर्णतया सत्य हैं तथा उपर्युक्त कालम संख्या-7 में प्रस्तावित छात्र संख्या के अनुसार संबंधित शिक्षण संस्था योजना के सुचारु संचालन के लिए आवश्यक संरचनात्मक सुविधाएँ तथा निर्धारित समयावधि में प्रशिक्षित कार्यक्रम अधिकारी उपलब्ध कराने के साथ-साथ शासन तथा भारत सरकार के दिशा-निर्देशों के अक्षरशः पालन के लिए बचनबद्ध है।

अध्ययनरत छात्रों की संख्या सत्यापित  
दिनांक:.....

हस्ताक्षर-प्राचार्य  
(सील सहित)

स्थान-.....

संलग्नक-स्ववित्त पोषित कालेज की मान्यता प्राप्ति की सत्यापित फोटो प्रति।

हस्ताक्षर- कार्यक्रम समन्वयक/ कुलसचिव  
(सील सहित)

(उक्त प्रपत्र विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उच्च शिक्षा (रा०से०यो० को०) विभाग, उत्तर प्रदेश शासन लखनऊ को भी सीधे भेजा जाय।)