# राष्ट्रीय सेवा योजना
**सिद्धार्थ विश्वविद्यालय,** कपिलवस्तु
सिद्धार्थनगर– 272202 उ0प्र0 (भारत)
Website :www.suksn.edu.in, Email Id: nsssuk2018@gmail.com


पत्रांकः 626/ रा0से0यो0 / सि0वि0वि0 / 2024 दिनांक 15/04/24
**अनुस्मारक–1**

सेवा में

**समस्त प्राचार्य / प्राचार्या / कार्यक्रम अधिकारी,**
**सम्बद्ध राष्ट्रीय सेवा योजना**
सहायता प्राप्त अशासकीय, राजकीय, स्ववित्तपोषित महाविद्यालय
जनपद–सिद्धार्थनगर, महराजगंज, संतकबीर नगर, बस्ती, बलरामपुर, श्रावस्ती।

विषय– वित्तीय वर्ष 2024–25 में इकाई एवं छात्र संख्या आवंटन के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक इकाई के प्रस्ताव हेतु पत्रांक 625 रा0से0यो0 / सि0वि0वि0 / 2024 दिनांक 05 अप्रैल, 2024 के द्वारा वित्तीय वर्ष 2024–25 में इकाई एवं छात्र संख्या आवंटन का प्रस्ताव निर्धारित प्रारूप पत्र भर कर दिनांक 07 अप्रैल 2024 तक राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालय के ई–मेल nsssuk2018@suksn.edu.in पर प्रेषित करने हेतु सूचित किया गया था।

उक्त के क्रम में ऐसे इच्छुक महाविद्यालय जिनके द्वारा अभी तक सम्बन्धित प्रस्ताव प्रेषित नही किया गया है, को पुनः सूचित किया जाता है, कि उक्त प्रस्ताव दिनांक 17 अप्रैल 2024 तक राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालय के ई–मेल nsssuk2018@suksn.edu.in पर प्रेषित करने का कष्ट करें। अन्यथा कि स्थिति में महाविद्यालय स्वयं उत्तर दायी होगें।

2. संलग्न शासनादेश एवं प्रारूप

डॉ0 (देव बक्श सिंह)
कार्यक्रम समन्वयक
राष्ट्रीय सेवा योजना
सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

पत्रांक /तद्दिनांकित।
प्रतिलिपि–निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित–
1. उपकुलसचिव (प्रशासन) सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु सिद्धार्थनगर।
2. निजी सचिव, कुलपति जी, मा0 कुलपति महोदय को अवलोकनार्थ प्रेषित।
3. व्यैक्तिक सहायक, कुलसचिव सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु सिद्धार्थनगर।
4. व्यैक्तिक सहायक, वित्त अधिकारी महोदयसिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु सिद्धार्थनगर।
5. प्रभारी, कोडिंग सेल को इस आशय से प्रेषित कि उक्त सूचना विश्वविद्यालय के वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।
6. सम्बन्धित पत्रावली।

कार्यक्रम समन्वयक

**अतिमहत्वपूर्ण / समयबद्ध**
**संख्या–156 / सत्तर–रा0से0यो0को0–2024**

**प्रेषक,**

डॉ0 मंजू सिंह,
विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी,
उत्तर प्रदेश शासन।

**सेवा में,**

1– कुलसचिव,
राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बन्धित समस्त विश्वविद्यालय, उ0प्र0।
2– कार्यक्रम समन्वयक,
एन0एस0एस0 से सम्बन्धित समस्त विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश।
3– निदेशक, प्राविधिक पालिटेक्निक परिसर, कानपुर।
4– उप शिक्षा निदेशक,
माध्यमिक शिक्षा, एन0एस0एस0 से सम्बन्धित समस्त मण्डल, उत्तर प्रदेश।

**उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक) विभाग** **लखनऊः दिनांक 19 मार्च, 2024**

**विषयः– वित्तीय वर्ष 2024–25 में छात्र संख्या आवंटन के सम्बन्ध में।**

**महोदय,**

उपर्युक्त विषयक नवीन इकाई के प्रस्ताव शासनादेश संख्या–189 / सत्तर–रा0से0यो0 को0–2015 दिनांक 26 अगस्त, 2015 एवं संख्या–196 / सत्तर–रा0से0यो0को0–2022 दिनांक 27 जून, 2022 के माध्यम से वित्तीय वर्ष 2024–25 में छात्र संख्या आवंटन हेतु राष्ट्रीय सेवा योजना के समस्त कार्यकम समन्वयक, राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बन्धित समस्त विश्वविद्यालय एवं उप शिक्षा निदेशक (माध्यमिक) मण्डल उत्तर प्रदेश द्वारा पारदर्शिता की दृष्टि से प्रस्तावों को गठित समिति के परीक्षणोंपरान्त संस्तुति सहित प्रस्ताव शासन को हार्ड कापी एवं शासन के ई–मेल आई0डी0– upsno.luck@gmail.com पर वर्ड फाइल में उपलब्ध कराना अपेक्षित है।

2– वित्तीय वर्ष 2024–25 में छात्र संख्या आवंटन किये जाने हेतु विश्वविद्यालय / मण्डल स्तर पर गठित समितियों के परीक्षणोपरान्त संस्तुति सहित प्रस्ताव शासन स्तर पर प्रेषित की जानी है। विश्वविद्यालय / मण्डल स्तर पर गठित समिति निम्नवत है–

**(1)विश्वविद्यालय स्तर पर–**

| | | |
|---|---|---|
| 1. | कार्यकम समन्वयक | संयोजक |
| 2. | क्षेत्रीय उच्च शिक्षा अधिकारी | सदस्य |
| 3. | कुलपति द्वारा नामित वरिष्ठ कार्यकम अधिकारी | सदस्य |

**(2)माध्यमिक मण्डल स्तर पर–**

| | | |
|---|---|---|
| 1. | उप शिक्षा निदेशक (माध्यमिक) | संयोजक |
| 2. | क्षेत्रीय उच्च शिक्षा अधिकारी | सदस्य |
| 3. | संयुक्त शिक्षा निदेशक, माध्यमिक द्वारा नामित राजकीय इण्टर कालेज के प्राचार्य | सदस्य |

3– **विश्वविद्यालय / मण्डल स्तर पर गठित समितियों के परीक्षणोपरान्त संस्तुति सहित प्रस्ताव शासन स्तर पर प्रेषित करने से पूर्व समिति द्वारा विश्वविद्यालय / मण्डल स्तर पर निष्पादन आधारित (Performance Base) वित्तीय दायित्यों एवं गतिविधियों को मूल्यांकन किया जाना है।**

4– इस सम्बन्ध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि समस्त कार्यक्रम समन्वयक, राष्ट्रीय सेवा योजना से सम्बन्धित समस्त विश्वविद्यालय एवं उप शिक्षा निदेशक (माध्यमिक) मण्डल उत्तर प्रदेश द्वारा वित्तीय वर्ष 2024–25 में छात्र संख्या आवंटन प्रस्ताव समिति के संस्तुति सहित **शासन को प्रारूप एवं Unit Wise Performance Based Report 2023-24 (संलग्न) पर हार्ड कापी एवं वर्ड फाइल में दिनांक 01.04.2024 तक उपलब्ध कराने हेतु विश्वविद्यालय/मण्डल स्तर पर निष्पादन आधारित (Performance Base) वित्तीय दायित्यों एवं गतिविधियों को मूल्यांकन किया जाना सुनिश्चित करें।** जिससे कि भारत सरकार के दिशा–निर्देशों के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2024–25 में छात्र संख्या समयान्तर्गत आवंटित की जा सके।

**संलग्न–यथोक्त।**

भवदीय,
19/03/2024

(डॉ0 मंजू सिंह)
विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी।

**संख्या– 156(1)/सत्तर–रा0से0यो0को0–2024, तद्दिनांक।**

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रस्तुत।

1– निजी सचिव, प्रमुख सचिव को प्रमुख सचिव महोदय के अवलोकनार्थ।
2– निजी सचिव, विशेष सचिव को विशेष सचिव महोदय के अवलोकनार्थ।
3– निदेशक, भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, रा0से0यो0 निदेशालय, नई दिल्ली।
4– अवर सचिव, भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, नई दिल्ली।
5– क्षेत्रीय निदेशक, भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, रा0से0यो0, क्षेत्रीय निदेशालय, हाल नं0–1, आठवां तल, केन्द्रीय भवन, सेक्टर–एच0, अलीगंज, लखनऊ।

आज्ञा से,
19/03/2024

(डॉ0 मंजू सिंह)
विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी।

## राष्ट्रीय सेवा योजना प्रकोष्ठ, उत्तर प्रदेश

### प्रारूप–1

# वित्तीय वर्ष 2024–25 हेतु राष्ट्रीय सेवा योजना इकाईयों का छात्र संख्या आवंटन प्रस्ताव

| क्र0सं0 | केन्द्रीय वि0वि0/ राज्य वि0वि0/ सहायता प्राप्त/ स्ववित्त पोषित/ डीम्ड वि0वि/ प्राविधिक वि0वि/ कृषि वि0वि0 का नाम | AISHE CODE | वर्ष 2023–24 में रा0से0यो0 सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत शासन द्वारा आवंटित छात्र संख्या | पंजीकरण छात्र संख्या सत्र–2023–24 | | | इकाई द्वारा चयनित ग्राम/ मलिन बस्ती का नाम व संस्था से दूरी | विशेष शिविर 2023–24 आयोजन की सूचना | | | | | | इकाई को अनुदान दिये जाने की तिथि | आडिट आपत्तियों की संख्या व वर्ष | वर्ष 2024–2025में अध्ययनरत छात्रों की संख्या | | | वर्ष 2024–25 में नियमित कार्यक्रम हेतु प्रस्तावित छात्र संख्या | शासकीय/ अशासकीय/ स्ववित्त पोषित (स्ववित्त पोषित होने की दशा में मान्यता प्राप्त की प्रमाणित प्रति संलग्न करें) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | वि0शिविर में सम्मिलित प्रतिभागियों की संख्या | | | | | | | | | |
| | | | | छात्र (GEN) (OBC) (SC) (ST) | छात्रा (GEN) (OBC) (SC) (ST) | योग (GEN) (OBC) (SC) (ST) | | विशेष शिविर आयोजन की तिथि | विशेष शिविर आयोजन (कार्यस्थल का पता) | विशेष शिविर की प्रकृति दिवसीय/ दिन–रात | छात्र (GEN) (OBC) (SC) (ST) | छात्रा (GEN) (OBC) (SC) (ST) | योग (GEN) (OBC) (SC) (ST) | | | माध्यमिक स्तर | स्नातक स्तर | प्राविधिक स्तर | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 21 | 22 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

विश्वविद्यालय/मण्डल स्तरीय चयन समिति के सदस्य

नाम                पदनाम                हस्ताक्षर (दिनांक व मुहर सहित)

1

2

3

नोटः–

01. संलग्नक प्रारूप पर इकाईवार निष्पादन आधारित रिपोर्ट अवश्य प्रेषित करें।

02. अपूर्ण जानकारी के साथ प्रेषित छात्र संख्या आवंटन प्रस्ताव पर उत्तर प्रदेश शासन स्तर पर विचार नहीं किया जायेगा।

/2024

विशेष कार्याधिकारी

राज्य सम्पर्क अधिकारी

राष्ट्रीय सेवा योजना प्रकोष्ठ

उच्च शिक्षा विभाग

उत्तर प्रदेश शासन

# राष्ट्रीय सेवा योजना प्रकोष्ठ, उत्तर प्रदेश

## प्रारूप– II

### राष्ट्रीय सेवा योजना वित्तीय वर्ष 2024–2025 में नई संस्थाओं की इकाइयों का छात्र संख्या आवंटन प्रस्ताव

| क्र.सं. | केन्द्रीय वि0वि0/ राज्य वि0वि0/ सहायता प्राप्त/ स्ववित्त पोषित/ डीम्ड वि0वि/ प्राविधिक वि0वि/ कृषि वि0वि0 का नाम | AISHE CODE | शासन द्वारा स्थायी मान्यता प्रदान करने का वर्ष (मान्यता प्राप्ति की फोटो प्रति अवश्य संलग्न करें) | वर्ष 2024–2025में अध्ययनरत छात्रों की संख्या | | | वित्तीय वर्ष–2024–25 राष्ट्रीय सेवा योजना के अन्तर्गत नई इकाईयों का प्रस्तावित छात्र संख्या | वित्तीय वर्ष–2024–25 राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई आवंटन कराये जाने का औचित्य (अधिकतम 30 शब्दों में) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | माध्यमिक स्तर | स्नातक स्तर | प्राविधिक स्तर | | |
| 1 | 2 | | 3 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | | | |

विश्वविद्यालय/मण्डल स्तरीय चयन समिति के सदस्य

नाम पदनाम हस्ताक्षर (दिनांक व मुहर सहित)

1
2
3

नोटः–

01. संलग्नक प्रारूप पर इकाईवार निष्पादन आधारित रिपोर्ट अवश्य प्रेषित करें।
02. अपूर्ण जानकारी के साथ प्रेषित छात्र संख्या आवंटन प्रस्ताव पर उत्तर प्रदेश शासन स्तर पर विचार नहीं किया जायेगा।

(डॉ0 मंजू सिंह)
विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी
राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक
उच्च शिक्षा विभाग
उ0 प्रदेश शासन

# राष्ट्रीय सेवा योजना प्रकोष्ठ, उत्तर प्रदेश

## Unit Wise Performance Based Report 2023-24

| क्र.सं. | विश्वविद्यालय /महाविद्यालय /+ 2 काउंसिल का नाम | कार्यक्रम अधिकारी का नाम मोबाइल नं0 ई–मेल | सामान्य कार्यक्रम एक्टिविटी की संख्या | विशेष शिविर आयोजन की तिथि | कार्यक्रमों की रिपोर्ट / स्वयंसेवकों डाटा प्राप्त करने की तिथि | PFMS द्वारा Grant आहरण करने की तिथि | टिप्पणी |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(डॉ० मंजू सिंह)
विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी
राष्ट्रीय सेवा योजना प्रकोष्ठ
उच्च शिक्षा विभाग
उत्तर प्रदेश शासन