



राष्ट्रीय सेवा योजना
सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु
सिद्धार्थनगर- 272202 उ०प्र० (भारत)
Website : www.suksn.edu.in, Email Id: nsssuk2018@gmail.com



पत्रांक: 754 / रा०से०यो० / सि०वि०वि० / 2025

दिनांक 09 / 01 / 2025

सेवा में,

समस्त प्राचार्य/कार्यक्रम अधिकारी
राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई
सम्बद्ध सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु
सिद्धार्थनगर।

विषय- राष्ट्रीय सेवा योजना सत्र 2025-26 की मासिक आख्या एवं व्यय विवरण उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।

महोदय/महोदया,

राष्ट्रीय सेवा योजना, कार्यालय, सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर के पत्रांक 717 / रा०से०यो० / सि०वि०वि० / 2025, दिनांक 24.07.2025 के माध्यम से सम्बद्ध राष्ट्रीय सेवा योजना इकाईयों को मासिक आख्या एवं व्यय विवरण e-mail nsssuk2018@suksn.edu.in पर उपलब्ध कराने हेतु निर्देशित किया गया था।

किन्तु राष्ट्रीय सेवा योजना, कार्यालय को इकाईवार व्यय विवरण अद्यतन अप्राप्त है। उक्त के दृष्टिगत शासन से प्राप्त सत्र 2025-26 की प्रथम किश्त का भुगतान सम्बन्धित इकाईयों को किया जाना सम्भव नहीं है।

अतः आप सभी को पुनः निर्देशित किया जाता है कि संलग्न प्रारूप पर इकाईवार मासिक आख्या एवं व्यय विवरण राष्ट्रीय सेवा योजना के e-mail nsssuk2018@suksn.edu.in पर दिनांक 13.01.2026 तक उपलब्ध कराने का कष्ट करें, जिससे सत्र 2025-26 की प्रथम किश्त का भुगतान सम्बन्धित इकाईयों को अतिशीघ्र प्रेषित किया जा सके। अन्यथा कि स्थिति में सम्बन्धित महाविद्यालय के प्राचार्य एवं कार्यक्रम अधिकारी स्वयं उत्तरदायी होंगे।

संलग्नक-यथोक्त।

कार्यक्रम समन्वयक
राष्ट्रीय सेवा योजना
सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

पत्रांक एवं दिनांक तदैव।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. निजी सचिव, कुलपति, मा० कुलपति जी के अवलोकनार्थ।
2. वैयक्तिक सहायक, कुलसचिव, सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
3. वैयक्तिक सहायक, वित्त अधिकारी, सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
4. सम्बन्धित पत्रावली।

कार्यक्रम समन्वयक

राष्ट्रीय सेवा योजना
उच्च शिक्षा विभाग उत्तर प्रदेश शासन
मासिक आख्या रिपोर्ट (वर्ष 2025-26)

विश्वविद्यालय/मंडल का नाम _____

महाविद्यालय/विद्यालय का नाम _____

माह _____

इकाई _____

कार्यक्रम अधिकारी का नाम, मोबाइल नं., ईमेल _____

सामान्य कार्यक्रम के अंतर्गत किये गये कार्यक्रम	कार्यक्रम आयोजन की तिथि	कार्यक्रम आयोजित करने हेतु निर्देशित पत्र (पत्र संख्या दिनांक, विषय)	कार्यक्रम आयोजन स्थल	प्रतिभागी स्वयंसेवकों की संख्या (उपस्थिति सूची संलग्न करें)	आयोजित कार्यक्रम का व्यय विवरण (संलग्न करे डेंडर का नाम धनराशि किस मद में व्यय किया गया)	बिल वाक़वर की सत्यापित प्रति (संलग्न करें)	रिपोर्ट (संलग्न करें)

कार्यक्रम अधिकारी का नाम _____

(हस्ताक्षर मोहर, सहित)

दिनांक :-

प्राचार्य/कार्यक्रम समन्वयक/उप शिक्षा निदेशक का नाम _____

(हस्ताक्षर मोहर, सहित)

दिनांक :-