



राष्ट्रीय सेवा योजना



वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय, जौनपुर

Website: www.vbspu.ac.in

Email ID: nssvbspu.jnp@gmail.com



पत्रांक: 01/पू0वि0वि0/रा0से0यो0/2025-26

दिनांक-04.04.2025

प्रेषक-

डॉ० राज बहादुर यादव
कार्यक्रम समन्वयक(राष्ट्रीय सेवा योजना),
वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय,
जौनपुर-मो० नं०-9452981191

सेवा में,

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

विषय: राष्ट्रीय सेवा योजना के अन्तर्गत वर्ष 2025-26 में छात्र संख्या आवंटन प्रस्ताव प्ररूप पर उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।
महोदय,

उपर्युक्त विषयक शासन के पत्र संख्या-122/सत्तर-रा0से0यो0को0-2025 दिनांक: 25 मार्च, 2025 के अनुपालन में वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय, जौनपुर से सम्बद्ध समस्त रा0से0यो0 इकाई वित्तीय वर्ष-2025-26 हेतु इकाई आवंटन प्रस्ताव (छात्र संख्या आवंटन) शासन को अविलम्ब प्रेषित किये जाने हेतु दिनांक 08.04.2025 तक विश्वविद्यालय कार्यालय में जमा किये जाने हेतु निर्देशित किया जाता है।

अतः उक्त के अनुपालन में आपको निर्देशित किया जाता है कि वित्तीय वर्ष-2025-26 में छात्र आवंटन प्रस्ताव दिनांक 08.04.2025 तक रा0से0यो0 कार्यालय को तत्काल उपलब्ध करा दें, ताकि शासन के आदेश का अनुपालन किया जा सके, अन्यथा की स्थिति में सम्पूर्ण जिम्मेदारी सम्बन्धित महाविद्यालय की होगी।

संलग्न-यथोक्त

भवदीय

डॉ०(राज बहादुर यादव)

कार्यक्रम समन्वयक

प्रतिलिपि:-

1. निजी सचिव माननीय कुलपति जी, माननीय कुलपति जी के संज्ञानार्थ।
2. क्षेत्रीय निदेशक, भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, क्षेत्रीय निदेशालय, केन्द्रीय भवन, आठवां तल, हाल नं०-1, सेक्टर-एच, अलीगंज, लखनऊ।
3. विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उच्च शिक्षा (रा0से0यो0को0) विभाग, बहुखण्डी भवन, उ०प्र०शासन, लखनऊ।
4. वित्त अधिकारी, वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय, जौनपुर।
5. कुलसचिव, वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय, जौनपुर।
6. प्रभारी विश्वविद्यालय वेबसाईट को इस आशय से प्रेषित कि उक्त सूचना वि०वि०वेबसाईट एवं विश्वविद्यालय वेबसाईट के एन०एस०एस० पोर्टल पर अपलोड करने का कष्ट करें। जिससे सभी महाविद्यालयों को सूचना मिल सके तथा समय से प्रपत्र कार्यालय को उपलब्ध हो सके।

डॉ०(राज बहादुर यादव)

कार्यक्रम समन्वयक



राष्ट्रीय सेवा योजना



वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय, जौनपुर

Website: www.vbspu.ac.in

Email ID: nssvbspu.jnp@gmail.com



पत्रांक: 02 / पू0वि0वि0 / रा0से0यो0 / 2025-26

दिनांक-04.04.2025

प्रेषक-

डॉ० राज बहादुर यादव
कार्यक्रम समन्वयक(राष्ट्रीय सेवा योजना),
वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय,
जौनपुर-मो० नं०-9452981191

सेवा में,

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

विषय: राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यक्रम के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष-2024-25 का सत्यापित वास्तविक व्यय-विवरण, तथा विस्तृत वार्षिक आख्या (स्पाईरल वांडिंग) उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक शासन के पत्र संख्या-123/सत्तर-रा0से0यो0को0-2025, दिनांक: 26 मार्च, 2025 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें। जिसके माध्यम से वीर बहादुर सिंह पूर्वान्चल विश्वविद्यालय, जौनपुर से सम्बद्ध समस्त इकाई से वित्तीय वर्ष 2024-25 में सामान्य कार्यक्रम एवं विशेष शिविर कार्यक्रम में व्यय धनराशि का व्यय विवरण, आयोजित कार्यक्रम की विस्तृत वार्षिक आख्या(स्पाईरल वांडिंग) शासन को अविलम्ब उपलब्ध कराने हेतु दिनांक 08.04.2025 तक विश्वविद्यालय कार्यालय में जमा किये जाने हेतु निर्देशित किया जाता है।

अतः उक्त के अनुपालन में आपको निर्देशित किया जाता है कि उपर्युक्त प्रपत्र दिनांक 08.04.2025 तक रा0से0यो0 कार्यालय को अवश्य उपलब्ध करा दें, ताकि शासन के आदेश का अनुपालन किया जा सके, अन्यथा की स्थिति में आय-व्यय विवरण/इकाई आवंटन प्रस्ताव सत्र-2025-26 शून्य दर्शाते हुए सूचना शासन को प्रेषित कर दिया जायेगा। जिससे सत्र-2024-25 में किये गये सामान्य कार्यक्रम/विशेष शिविर कार्यक्रम/व्यय भी अमान्य होंगे तथा सत्र 2025-26 हेतु इकाई आवंटन पर विचार किया जाना सम्भव नहीं होगा। जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी महाविद्यालय की होगी।

संलग्न-यथोक्त

भवदीय

डॉ०(राज बहादुर यादव)

कार्यक्रम समन्वयक

प्रतिलिपि:-

1. निजी सचिव माननीय कुलपति जी, माननीय कुलपति जी के सँज्ञानार्थ।
2. क्षेत्रीय निदेशक, भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, क्षेत्रीय निदेशालय, केन्द्रीय भवन, आठवां तल, हाल नं०-1, सेक्टर-एच, अलीगंज, लखनऊ।
3. विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उच्च शिक्षा (रा0से0यो0को0) विभाग, बहुखण्डी भवन, उ०प्र०शासन, लखनऊ।
4. वरिष्ठ आशुलिपिक वित्त अधिकारी, वित्त अधिकारी जी के सूचनार्थ।
5. वरिष्ठ आशुलिपिक कुलसचिव, कुलसचिव जी के सूचनार्थ।
6. प्रभारी विश्वविद्यालय वेबसाईट को इस आशय से प्रेषित कि उक्त सूचना विश्वविद्यालय वेबसाईट के एन०एस०एस० पोर्टल पर अपलोड करने का कष्ट करें। जिससे सभी महाविद्यालयों को सूचना मिल सके तथा समय से प्रपत्र कार्यालय को उपलब्ध हो सके।

डॉ०(राज बहादुर यादव)

कार्यक्रम समन्वयक

प्रपत्र-V राष्ट्रीय सेवा योजना सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2024-2025 का महाविद्यालय/विद्यालय का आय-व्यय विवरण इकाईवार।

(विश्वविद्यालय/माध्यमिक मण्डल को प्रेषित करने हेतु)

क्र. सं.	महाविद्यालय का नाम	आवंटित छात्र संख्या	वास्तविक पंजीकृत संख्या			31.03. 2024 को अव्ययित शेष धनराशि (गत वर्ष)	ब्याज आदि अन्य स्रोतों से आय (रु०)	वर्ष 2024-2025 में वि.वि./मा.शि. मण्डल/प्रावि.शि.क्षे. से प्राप्त अनुदान			व्यय हेतु कुल उपलब्ध निधि (7+8+11)	कुल वास्तविक व्यय धनराशि	31.03. 2025 को अव्ययित शेष धनराशि
			पुरुष (GEN) (OBC) (SC) (ST)	महिला (GEN) (OBC) (SC) (ST)	योग (GEN) (OBC) (SC) (ST)			प्रथम किश्त	द्वितीय किश्त	योग			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
2													
3													
4													
5													

हस्ताक्षर (मोहर सहित).....

प्राचार्य.....

नाम.....

पदनाम.....

मोबाइल नं०.....

ई-मेल.....

प्रपत्र—VI राष्ट्रीय सेवा योजना विशेष शिविर कार्यक्रम के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2024–2025 का महाविद्यालय/विद्यालय का आय–व्यय विवरण इकाईवार।
(विश्वविद्यालय/माध्यमिक मण्डल को प्रेषित करने हेतु)

क्र. सं.	महाविद्यालय का नाम	आवंटित छात्र संख्या	वास्तविक पंजीकृत संख्या			31.03.2024 को अव्ययित शेष धनराशि (गत वर्ष)	ब्याज आदि अन्य स्रोतों से आय (रु०)	वर्ष 2024–2025 में वि. वि./मा.शि. मण्डल/प्रावि.शि.क्षे. से प्राप्त अनुदान			व्यय हेतु कुल उपलब्ध निधि (7+8+11)	कुल वास्तविक व्यय धनराशि	31.03.2025 को अव्ययित शेष धनराशि
			पुरुष (GEN) (OBC) (SC) (ST)	महिला (GEN) (OBC) (SC) (ST)	योग (GEN) (OBC) (SC) (ST)			प्रथम किश्त	द्वितीय किश्त	योग			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
2													
3													
4													
5													

हस्ताक्षर (मोहर सहित)

प्राचार्य.....

नाम—.....

पदनाम—.....

मोबाइल नं०—.....

ई-मेल—.....

राष्ट्रीय सेवा योजना प्रकोष्ठ, उत्तर प्रदेश

प्रारूप-1

वित्तीय वर्ष 2025-26 हेतु राष्ट्रीय सेवा योजना इकाईयों का छात्र संख्या आवंटन हेतु नवीनीकरण प्रस्ताव

क्र०सं 0	महाविद्यालय का नाम	AISH E CODE	वर्ष 2024-25 में रा०से०यो० सामान्य कार्यक्रम के अन्तर्गत शासन द्वारा आवंटित छात्र संख्या	पंजीकरण छात्र संख्या सत्र-2024-25			इकाई द्वारा चयनि त ग्राम/ मलिन बस्ती का नाम व संस्था से दूरी	विशेष शिविर 2024-25 आयोजित की सूचना						इकाई को अनुदा न दिये जाने की तिथि	आडिट आपत्तियों की संख्या व वर्ष	वर्ष 2025-2026 में अध्ययनरत छात्रों की संख्या			वर्ष 2025 -26 में नियमि त कार्य क्रम हेतु प्रस्तावि त छात्र संख्या	शासकीय / अशासकीय / स्ववित्त पोषित (स्ववित्त पोषित होने की दशा में मान्यता प्राप्त की प्रमाणित प्रति संलग्न करें)
				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	वि०शिविर में सम्मिलित प्रतिभागियों की संख्या					माध्यमि क स्तर	स्नातक स्तर	प्राविधि क स्तर		
											छात्र (GEN) (OBC) (SC) (ST)	छात्रा (GEN) (OBC) (SC) (ST)	योग (GEN) (OBC) (SC) (ST)							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	21	22

हस्ताक्षर-प्राचार्य
(सील सहित)

नोट:-

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।

प्रारूप-II

वित्तीय वर्ष वर्ष 2025-26 हेतु राष्ट्रीय सेवा योजना इकाईयों का छात्र संख्या आवंटन हेतु नवीन प्रस्ताव

क्र.सं.	विश्वविद्यालय परिसर/महाविद्यालय का नाम	AISHE CODE	शासन द्वारा मान्यता प्रदान करने का वर्ष (मान्यता प्राप्ति की प्रमाणित छाया प्रति भी संलग्न करें।	वर्ष 2025-26 में अध्ययनरत छात्रों की संख्या			वित्तीय वर्ष-2025-26 राष्ट्रीय सेवा योजना के अन्तर्गत नई इकाईयों का प्रस्ताविक छात्र संख्या	वित्तीय वर्ष-2025-26 राष्ट्रीय सेवा योजना आवंटन कराये जाने का औचित्य (अधिकतम 30 शब्दों में)
				मध्यमिक स्तर	स्नातक स्तर	प्राविधिक स्तर		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

हस्ताक्षर-प्राचार्य
(सील सहित)

नोट

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

(उक्त प्रपत्र विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पन्न अधिकारी, उच्च शिक्षा (रा0से0यो0 को0) विभाग, उत्तर प्रदेश शासन लखनऊ को भी सीधे भेजा जाय।)

राष्ट्रीय सेवा योजना की वार्षिक प्रगति आख्या

वित्तीय वर्ष-2024-25

(राष्ट्रीय सेवा योजना इकाईयों द्वारा कार्यक्रम को तथा कार्यक्रम अधिकारियों द्वारा विश्वविद्यालय को वार्षिक प्रगति आख्या उपलब्ध कराने की अन्तिम तिथि क्रमशः 15 अप्रैल तथा 20 अप्रैल है)

1. महाविद्यालय का नाम
.....
.....
2. प्राचार्य का नाम, दूरभाषा तथा ई-मेल, कार्यालय पता
.....
.....
3. कार्यक्रम अधिकारी का नाम पदनाम कार्यभार ग्रहण करने की तिथि दूरभाषा तथा ई-मेल,
.....
4. कर्मचारियों का नाम दूरभाषा तथा ई-मेल,
5. राष्ट्रीय सेवा योजना अनुदान से रा0से0यो0 इकाईयों द्वारा क्रय की गयी अनुप्रयोग सामग्री का मूल्य
.....
.....
6. महाविद्यालय अति संक्षिप्त टिप्पणी
.....
7. कार्यक्रम अधिकारियों की कुल संख्या—

प्रशिक्षित	अप्रशिक्षित
पुरुष	महिला
पुरुष	महिला
8. आवंटित कुल इकाईयो की संख्या—
(क) नियमित तथा विशेष शिविर आयोजन की तिथि
9. अभिग्रहीत ग्रामों/मलिन बस्तियों की संख्या
.....

10. अनुदान की स्थिति—

1. वित्तीय वर्ष में प्राप्त अनुदान

(1) नियमित कार्यक्रम

रु0.....

(2) विशेष शिविर कार्यक्रम

रु0.....

11. 31 मार्च, 2024 को अव्ययित शेष

(1) नियमित कार्यक्रम

रु0.....

(2) विशेष शिविर कार्यक्रम

रु0.....

12. राष्ट्रीय सेवा योजना नियमित तथा विशेष शिविर कार्यक्रम के अन्तर्गत सम्पादित गतिविधियों का विवरण—
(जहां आवश्यक हो, कृपया विस्तृत विवरण पृथक से संलग्न करें)

(क) शिक्षा और मनोरंजन

1. साक्षरता कार्यक्रम में लेने वाले स्वयं सेवियों की संख्या—

पुरुष

महिला

योग

.....

.....

.....

2. साक्षर किये गये व्यक्तियों की संख्या—

पुरुष

महिला

योग

.....

.....

.....

3. पाठशाला छोड़े हुए ऐसे बच्चों की संख्या जिन्हें पुनः प्रवेश दिलाया गया—

पुरुष

महिला

योग

.....

.....

.....

4. शिक्षा और मनोरंजन पर आधारित

(निबन्ध वाद—विवाद, चार्ट, पोस्टर, सांस्कृतिक व अन्य)

कार्यक्रमों तथा उनमें भाग लेने वाले स्वयंसेवियों की संख्या

पुरुष

महिला

योग

.....

.....

.....

5. अन्य गतिविधियाँ (शीर्षक सहित)

तथा उसमें भाग लेने वाले स्वयंसेवियों की संख्या—

पुरुष

महिला

योग

.....

.....

.....

(ख) पर्यावरण संवर्धन तथा परिलक्षण

1. वृक्षारोपण हेतु खोदे गये गड़ढों की संख्या
.....
2. रोपित तथा जीवित पौधों की अलग-अलग
संख्या-
.....
3. सम्पर्क मार्गों का निर्माण व मरम्मत (कुल
लम्बाई व चौड़ाई केवल मीटरों में)
.....
4. साफ किये गये कुओं, गलियों व नालियों
की संख्या
.....
5. अन्य गतिविधियों का विवरण तथा उसमें भाग लेने वाले स्वयंसेवियों की संख्या-
(जैसे-स्वास्थ्य मेले का आयोजन, वस्त्र वितरण, मतदाता जागरूकता कार्यक्रम, जल संरक्षण, कूड़ा
प्रबन्धन, वृद्धों की समस्याएँ आदि)
कार्यक्रमों तथा उनमें भाग लेने वाले स्वयंसेवियों की संख्या
पुरुष महिला योग
.....
.....

(ग) स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण कार्यक्रम

1. रेड रिबन क्लबों की संख्या
.....
2. आयोजन रक्तदान कार्यक्रमों एवं पंजीकरण स्वयंसेवियों तथा रक्त दाताओं की संख्या-
1.रक्तदान के प्रति जागरूकता कार्यक्रमों
का विवरण
2.रक्तदान हेतु पंजीकृत स्वयंसेवी
पुरुष महिला योग
.....
.....
3.रक्तदाता-
पुरुष महिला योग
.....
.....
3. एड्स के सम्बन्ध में जागरूकता कार्यक्रम-
1.कार्यक्रमों की संख्या-
2.जागरूक किए गये पुरुष एवं महिला की संख्या-
पुरुष महिला योग
.....
.....

4. स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण कार्यक्रम—

1. कार्यक्रमों की संख्या एवं विवरण—

2. लाभान्वित व्यक्तियों की संख्या—

पुरुष

महिला

योग

.....

.....

.....

5. प्रतिरोधक टीकों इत्यादि से लाभान्वित व्यक्तियों की संख्या—

पुरुष

महिला

योग

.....

.....

.....

6. अन्य गतिविधियों (शीर्षक सहित) तथा उसमें भाग लेने वाले स्वयंसेवियों की संख्या—

पुरुष

महिला

योग

.....

.....

.....

(घ) समाज सेवा कार्यक्रम

1. सामाजिक आर्थिक सर्वेक्षणों की संख्या—

2. महिला कल्याण कार्यक्रम 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 गतिविधियाँ (शीर्षक सहित) तथा उसमें भाग लेने वाले स्वयंसेवियों की संख्या—

पुरुष

महिला

योग

.....

.....

.....

13. सम्बद्ध महाविद्यालयों के अन्तर्गत आयोजित नियमित कार्यक्रमों का विवरण निम्न प्रारूप में संलग्न करें—

क्र.सं.	इकाई का नाम	अभिग्रहीत ग्राम/ मलिन बस्ती	शासन द्वारा आवंटित छात्र संख्या	पंजीकृत छात्र संख्या
1	2	3	4	5

नियमित कार्यक्रम के अन्तर्गत
सम्पादित कुल कार्य के घंटे

नियमित कार्यक्रम के अन्तर्गत अर्जित पूर्णतया
नई एक विशिष्ट उपलब्धि

.....

क्र. सं.	इकाई का नाम	अभिग्रहीत ग्राम / मलिन बस्ती	शिविर स्थल	शिविर आयोजन / समाप्ति की तिथियां	शासन द्वारा आवंटित छात्र संख्या	शिविर में स्वयंसेवी	
						पुरुष	महिला
1	2	3	4	5	6	7	8

14. सम्बद्ध महाविद्यालयों के अन्तर्गत आयोजित विशेष शिविर कार्यक्रमों का विवरण निम्न प्रारूप में संलग्न करें—

भाग लेने वाले प्रतिभागियों की संख्या—

गैर छात्र		अध्यापक		कुल योग		अनुसूचित जाति	अनुसूचित जनजाति
पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला		
9	10	11	12	13	14	15	16

प्रमाणित किया जाता है कि मेरी जानकारी एवं विश्वास में उपर्युक्त सभी जानकारियाँ एवं आंकड़े सत्य हैं।

तिथि:

स्थान:

हस्ताक्षर (मुहर सहित).....

नाम.....

पद नाम—कार्यक्रम समन्वयक रा0से0यो0/उप शिक्षा निदेशक

वि0वि0/मा0 मण्डल.....

...ई—मेल आई0डी0—.....

हस्ताक्षर(मुहर सहित).....

पदनाम—प्राचार्य

नाम.....

मो0नं0—.....

ई—मेल आई0डी0—.....

हस्ताक्षर(मुहर सहित).....

पदनाम—कार्यक्रम अधिकारी

नाम.....

मोबाइल नं—.....

ई—मेल आई0डी0—.....