पुणे विद्यापीठ
राष्ट्रीय सेवा योजना

गणेशखिंड, पुणे - ४११ ००७.

डॉ. शाकेरा इनामदार
एम्.एस्सी.,पीएच्.डी.
कार्यक्रम समन्वयक

कार्यालय क्र. : ०२०-२५६९७३४१
०२०-२५६०११५३
०२०-२५६०११६०
फॅक्स क्र. : ०२०-२५६९७३४१
मोबाईल : ९८२२ ७० ७० ६१

रासेयो/८१२/२०१३ दि. ०५/०८/२०१३

अतिमहत्वाचे व तातडीचे

प्रति,
मा. प्राचार्य
पुणे विद्यापीठ संलग्न
पुणे, अ.नगर, नाशिक

विषय : राष्ट्रीय सेवा योजना बँक खाते माहिती बाबत...

मा. महोदय,

पुणे विद्यापीठ राष्ट्रीय सेवा योजनेच्या विभागाच्या वतीने दरवर्षी राष्ट्रीय सेवा योजना संलग्न महाविद्यालयांना राष्ट्रीय सेवा योजना नियमीत कार्यक्रम व राष्ट्रीय सेवा योजना विशेष शिबीर उपक्रमाकरीता दोन टप्प्यामध्ये अनुदान दिले जाते. सन २०१३-१४ या शैक्षणिक वर्षापासून महाविद्यालयामार्फत प्रस्ताव प्राप्त झाल्यानंतर अुदानाची रक्कम धनादेशाद्वारे अदा न करता सदर रक्कम महाविद्यालयाच्या रासेयो खात्यावर वर्ग करण्यात येणार आहे. याकरीता प्रत्येक महाविद्यालयामध्ये राष्ट्रीय सेवा योजनेचे स्वतंत्र खाते राष्ट्रीयकृत बँकेत असणे व **सदर खाते मा. प्राचार्य व राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यक्रम अधिकारी यांच्या संयुक्त स्वाक्षरीने** असणे आवश्यक आहे.

राष्ट्रीय सेवा योजनेच्या लेखे विषयक कामकाजामध्ये सुसुत्रता आणण्याकरीता आपल्या महाविद्यालयाच्या राष्ट्रीय सेवा योजनेच्या बँक खात्याची संपूर्ण माहिती सोबत जोडलेल्या नमुना फॉर्म मध्ये **दि. १५ ऑगस्ट २०१३ पर्यंत** राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालयास पत्राद्वारे कळावे ही विनंती, तथापी ज्या महाविद्यालयामार्फत संबधींत माहीती प्राप्त होणार नाही अशा महाविद्यालयांना अनुदानाची रक्कम देता येणार नाही, त्याच बरोबर रासेयो नियमित कार्यक्रमाच्या व विशेष शिबीर नियोजन बैठकीच्या वेळी जी महाविद्यालये प्रस्ताव सादर करतील व संबधींत माहीती दिली असेल अशाच महाविद्यालयाच्या राष्ट्रीय सेवा योजना खात्यावर अनुदानाची रक्कम वर्ग करण्यात येईल याची कृपया नोंद घ्यावी. ही विनंती.

कळावे,

आपली विश्वासू,

कार्यक्रम समन्वयक
राष्ट्रीय सेवा योजना

Website : http://www.unipune.ac.in/nss **e-mail :** nss@unipune.ac.in

इ सी एस / एन इ एफ टी द्वारे प्रदाने प्राप्त करण्यासाठीचा तपशील

१. महाविद्यालयाचे नाव व पत्ता ....

....

....

२. महाविद्यालयाचे बँक खाते ज्या नावे ....
आहे ते नाव ....

३. स्वाक्षरीचे अधिकार (रासेयो बँक खाते मा. प्राचार्य व रासेयो कार्यक्रम अधिकारी यांच्या संयुक्त स्वाक्षरीने असणे आवश्यक आहे.)

(i) प्राचार्यांचे नाव व मोबाईल नं. ....

(Name of Principal & Mobile No.)

(ii) कार्यक्रम अथिकारी नाव व मोबाईल नं. ....

(Name of Program Officer & Mobile No.)

४. महाविद्यालयाचा इमेल आयडी (E-Mail ID) ....

५. बँक खाते क्र. (Bank A/c No.) ....

६. बँक खाते प्रकार (Type of A/c) ....

७. बँकेचे नाव (Name of Bank) ....

८. बँक शाखेचे नाव, पूर्ण पत्ता व फोन ....

(Branch Name, Add. & Ph.)

९. बँक शाखेचा संकेतांक (Bank Code) ....

१०. एम.आय.सी.आर. नं. (MICR No.) ....

११. आय.एफ.एस.सी. संकेतांक (IFSC Code) ....

दिनांक : **शिक्का** **प्राचार्यांचे नाव व स्वाक्षरी**

बँकेचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील माहिती मी तपासून पाहिली असून ती बरोबर/योग्य आहे.

दिनांक : शिक्का शाखाप्रमुख सही व शिक्का