माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर

(पुवाँरका, सहारनपुर, उ0प्र0, पिन–247120)

Website- msuniversity.ac.in E-mail ID – nss@msuniversity.ac.in

पत्रांक : 228/13/एन.एस.एस./एम.एस.यू./2026–27 दिनांक: 13/11/2026

सेवा में,

प्राचार्य/प्राचार्या,
समस्त सम्बद्ध महाविद्यालय/संस्थान,
राष्ट्रीय सेवा योजना,
माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय सहारनपुर।

2– कुलसचिव, ग्लोकल विश्वविद्यालय, मिर्जापुर, सहारनपुर।

विषयः– वित्तीय वर्ष 2026–27 में राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यक्रम हेतु आवंटित छात्र संख्या के सापेक्ष पंजीकरण शुल्क जमा कराये जाने का विवरण, स्वयंसेवकों का डाटा एवं कार्यक्रम अधिकारियों का डाटा उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय/महोदया,

उपर्युक्त विषयक विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उत्तर प्रदेश शासन, उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक) विभाग, लखनऊ के पत्र सं0 755/सत्तर–रा0से0यो0को0–2026 दिनांक 04.11.2026 व विश्वविद्यालय के पत्र सं0:– 124/16/एन.एस.एस./एम.एस.यू./2026–27 दिनांक 24.08.2026 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके माध्यम से अवगत कराना है कि बिन्दू सं0–02 पर अंकित छात्र संख्या आवंटन के सापेक्ष वित्तीय वर्ष 2026–27 का राष्ट्रीय सेवा योजना के स्वयंसेवकों/स्वयंसेविकाओं का रू0 05/–प्रति पंजीकरण शुल्क चैक/डिमाण्ड ड्राफ्ट (FINANCE OFFICER MAA SHAKUMBHARI UNIVERSITY के नाम पर) के माध्यम से उपलब्ध कराने हेतु निर्देशित किया गया है।

अतः आपसे अनुरोध है कि वित्तीय वर्ष 2026–27 का राष्ट्रीय सेवा योजना के स्वयंसेवकों/स्वयंसेविकाओं का रू0 05/–प्रति पंजीकरण शुल्क चैक/डिमाण्ड ड्राफ्ट के माध्यम से जमा कराये जाने, स्वयंसेवकों का डाटा एवं कार्यक्रम अधिकारियों का डाटा(एक्सेल शीट में) इस कार्यालय को दिनांक 17.11.2026 तक प्रत्येक दशा में उपलब्ध करना सुनिश्चित करें। पंजीकरण शुल्क जमा न करने व स्वयंसेवकों तथा कार्यक्रम अधिकारियों का डाटा (एक्सेल शीट में) इस कार्यालय की ई–मेल nss@msuniversity.ac.in पर उपलब्ध न कराने की स्थिति में शासन द्वारा राष्ट्रीय सेवा योजना इकाईयों के संचालन हेतु द्वितीय किश्त स्वीकृत नहीं की जाएगी, जिसका समस्त उत्तरदायित्व महाविद्यालय का स्वयं का होगा।

संलग्नकः यथोपरि। (एक्सेल शीट)

भवदीय

(डा0 राम कुमार)
कार्यक्रम समन्वयक
राष्ट्रीय सेवा योजना

प्रतिलिपिः–निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषितः–

01. कुलपति कार्यालय को मा0 कुलपति जी के संज्ञानार्थ।
02. क्षेत्रीय निदेशक, भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय, युवा कार्यक्रम विभाग, रा0से0यो0 क्षेत्रीय निदेशालय (उत्तर प्रदेश एवं उत्तराखण्ड) लखनऊ।
03. विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी, उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक) विभाग, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ।
04. कुलसचिव कार्यालय को कुलसचिव जी के सूचनार्थ।
05. वित्त कार्यालय को वित्त अधिकारी जी के सूचनार्थ।
06. सहायक कुलसचिव, राष्ट्रीय सेवा योजना।
07. विश्वविद्यालय वेबसाइट प्रभारी।
08. गार्ड फाईल।

कार्यक्रम समन्वयक
राष्ट्रीय सेवा योजना

Scanned with OKEN Scanner

अनुस्मारक-।।।

संख्या- 755/सत्तर-रा०से०यो०को०-2026

प्रेषक,

डॉ० मंजू सिंह,
विशेष कार्याधिकारी एवं राज्य सम्पर्क अधिकारी
उत्तर प्रदेश शासन।

सेवा में,

1- कार्यक्रम समन्वयक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश (एन०एस०एस० से सम्बन्धित)
2- उप शिक्षा निदेशक, माध्यमिक मण्डल, उत्तर प्रदेश (एन०एस०एस० से सम्बन्धित)
(संलग्न सूची के अनुसार)

उच्च शिक्षा (राष्ट्रीय सेवा योजना कोष्ठक) विभाग **लखनऊः दिनांक ०५नवम्बर,2026**

विषयः वित्तीय वर्ष 2026-27 में राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यक्रम हेतु आवंटित छात्र संख्या के सापेक्ष पंजीकरण शुल्क जमा कराये जाने का विवरण, स्वयंसेवकों का डाटा एवं कार्यक्रम अधिकारियों का डाटा उपलब्ध कराये जाने के संबंध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक शासन के पत्र संख्या-1395घ/सत्तर-रा०से० यो०को-2003, दिनांक 03-11- 2003 के संदर्भ मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि राष्ट्रीय सेवा योजना इकाईयों के अंतर्गत वास्तविक पंजीकृत स्वयंसेवकों से प्राप्त पंजीकरण शुल्क (रू0 3/- मात्र प्रति स्वयंसेवक की दर से), उत्तर प्रदेश शासन के निम्नांकित बैंक खाते में RTGS/NEFT के माध्यम से प्रेषित करने का कष्ट करेः-

OSD & SLO UACHCH SHIKSHA RASHT
N.S.S. CELL, HIGHER EDUCATION DEPT HALL NO 47,
BAHUKHANDI BHAWAN UP CIVIL SECTT, LUCKNOW 226001

ACCOUNT NO- **10222983302**
IFSC CODE- **SBIN0006893**
BANK NAME- STATE BANK OF INDIA
BRANCH NAME- UP CIVIL SECRETARIATE, LUCKNOW

2- कृपया पंजीकरण शुल्क जमा किये जाने की सूचना, स्वयं सेवकों का डाटा एवं कार्यक्रम अधिकारियों का डाटा निम्नलिखित प्रारूप पर शासन को दिनांक 10/09/2026 तक साक्ष्य संलग्न कर उपलब्ध कराने का कष्ट करेः-

प्रारूप-1

वित्तीय वर्ष 2026-27 वास्तविक पंजीकरण के सापेक्ष् पंजीकरण शुल्क का विवरण

विश्वविद्यालय/मण्डल का नाम	वित्तीय वर्ष 2026-27 में शासन द्वारा आवंटित छात्र संख्या	वित्तीय वर्ष 2026-27 में वास्तविक पंजीकृत छात्र संख्या	रु0 3/- की दर से जमा पंजीकरण शुल्क	RTGS/NEFT UTR NO.	पंजीकरण शुल्क जमा करने की तिथि	बैंक का नाम	शाखा का नाम	IFSC कोड

प्रारूप-2

वर्ष 2026-27 स्वयंसेवकों का डाटा ईकाईवार(एक्सेल शीट) में उपलब्ध करायें-

क्रम सं	संस्था /जनपद का नाम	स्वयंसेवक का नाम	पिता का नाम	माता का नाम	लिंग M/F	संवर्ग GEN/ OBC /SC	जन्म -तिथि	आधार नं0	ई-मेल	मो0नं0	कक्षा	NSSप्रथम/ द्वितीय वर्ष	गृह जनपद

Scanned with OKEN Scanner

प्रारूप-3

वर्ष 2026-27 कार्यक्रम अधिकारियों का (डाटा एक्सेल) शीट में उपलब्ध करायें-

क्रं सं	संस्था का नाम	कार्यक्रम अधिकारी का नाम	विषय	शिक्षक के रूप में स्थायी/ अस्थायी	जन्म - तिथि	आधार नं0	जन्म -तिथि	ई-मेल	मो0नं0	कार्यक्रम अधिकारी के रूप में कार्यभार ग्रहण् करने की तिथि	अधिग्रहीत ग्राम/अधिग्रहीत मलिन बस्ती	प्रशिक्षित/अप्रशिक्षित (यदि प्रशिक्षित है तो प्रशिक्षिण अवधि व ई0टी0आई0का नाम उल्लेख करें)

संलग्नकः यथोक्त।

भवदीया,

04/11/2026

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

संख्या एवं दिनांक तदैव

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1- निदेशक, राष्ट्रीय सेवा योजना निदेशालय, भारत सरकार, नई दिल्ली।

2- निजी सचिव, प्रमुख सचिव/विशेष सचिव, उच्च शिक्षा विभाग, उ0प्र0 शासन।

3- क्षेत्रीय निदेशक, राष्ट्रीय सेवा योजना क्षेत्रीय निदेशालय, केन्द्रीय भवन, अलीगंज लखनऊ।

4 कुलसचिव/वित्त अधिकारी, एन०एस०एस० से सम्बन्धित विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश को इस आशय के साथ प्रेषित कि विषयगत प्रकरण में आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें।

5- गार्ड फाईल।

आज्ञा से,

04/11/2026

(डॉ० मंजू सिंह)
विशेष कार्याधिकारी एवं
राज्य सम्पर्क अधिकारी।

Scanned with OKEN Scanner