

उपयोगिता प्रमाण-पत्र (MDM) त्रैमासिक

प्रपत्र -1

(प्रपत्र 1 समस्त विद्यालयों को त्रैमास समाप्त होने पर आगामी माह की 3 तारीख तक सीईईओ कार्यालय में व 5 तारीख तक जिला शिक्षा अधिकारी कार्यालय में पहुंचना आवश्यक है।)

—:: पोषाहार एवं कुककम हेल्परर्स राशि हेतु मांग प्रपत्र ::—

विद्यालय का नाम

उपयोगिता प्रमाण पत्र की अवधि (01.07.2019 से 30.09.2019 तक)

मांग पत्र की अवधि (01.10.2019 से 31.12.2019 तक)

विद्यालय कोड, CCH कार्यरत संख्या

ब्लॉक का नाम :-

नामांकन संख्या (1 से 5)

SMC खाता संख्या

बैंक का नाम :-

IFSC कोड :-

नामांकन संख्या (6 से 8)

क्र.सं.	मद का विवरण	त्रैमास (01.07.2019 से 30.09.2019 तक) के दौरान लाभान्वितों की कुल संख्या	त्रैमास(01.07.2019 से 30.09.2019 तक) के दौरान लाभान्वितों के अनुसार भुगतान की जाने वाली कुल राशि	दि. 01.07.2019 को अवशेष राशि	01.07.2019 से 30.09.2019 तक त्रैमास में प्राप्त कुल राशि	कॉलम 5 व 6 का कुल योग	त्रैमास के दौरान कुल व्यय राशि (01.07.2019 से 30.09.2019 तक) कॉलम 04 के अनुसार	शेष राशि 01.10.2019 (माह सितम्बर तक के बिल चुकान के बाद)	आगामी त्रैमास की मांग राशि (01.10.2019 से 31.12.2019 तक) नामांकन अनुसार (58 दिन)	कॉलम 9 की राशि कॉलम 10 में से (+) हो तो घटाकर व (-) हो तो जोड़कर वास्तविक मांग राशि अंकित की जावे
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Cooking Conversion 1 to 5									
	Cooking Conversion 6 to 8									
	TOTAL									
2	Cook Cum Helper									
कुल योग-										

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्तानुसार नामांकन के अनुसार एसएमसी/संस्था द्वारा निर्धारित मीनू के अनुसार गुणवत्तायुक्त पोषाहार उपलब्ध करवाया है तथा उपरोक्त सूचना सही व सत्य है एवं उपयोगिता प्रमाण-पत्र का मिलान केश बुक से कर लिया गया है। यदि सूचना गलत पाई जाती है तो हमारी व्यक्तिगत जिम्मेदारी है।

हस्ताक्षर
पोषाहार प्रभारी

हस्ताक्षर
अध्यक्ष, एसएमसी

हस्ताक्षर
प्रधानाध्यापक

हस्ताक्षर
एसीबीईओ

नोट- माह 01 अक्टूबर से 31 दिसम्बर में (4.48 x 58 + 6.71 x 58) x 70% दोनों का योग कॉलम 10 में भरें।