

## मिड डे मील योजना का मासिक उपयोगिता प्रमाण पत्र

कक्षा 1 से 5 तथा 6 से 8 का पोषाहार मानदेय का बिल माह						MDM कोड : MAS - 059			
विद्यालय का नाम : GSS Mayla					ग्राम पंचायत : Devkali		ब्लॉक : Masuda		
बैंक का नाम / पता : BOB Masuda				खाता संख्या : 06300100003029		IFSC कोड : BARBOMASUDA			
इस माह का विद्यालय नामांकन ➔				कक्षा 1 से 5 :		कक्षा 6 से 8 :			
संस्था प्रधान / पोषाहार प्रभारी मोबाइल : 9468840018						वाट्सएप्प नंबर : 9468840018			
क्र.सं.	दिनांक	पोषाहार से लाभान्वित छात्र संख्या	कक्षा 1 से 5 (ग्राम / प्रति छात्र)			पोषाहार से लाभान्वित छात्र संख्या	कक्षा 6 से 8 (ग्राम / प्रति छात्र)		
			100 ग्राम		15 ग्राम		150 ग्राम		20 ग्राम
			गेहूं की खपत	चावल की खपत	दुग्ध पाउडर		गेहूं की खपत	चावल की खपत	दुग्ध पाउडर
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									
30.									
31.									
सर्वयोग :									
दिनों की संख्या :									

1. माह						ढेतू भुगतान योग्य राशि का विवरण							
पोषाहार लाभार्थी 1 से 5	कन्वर्जन दर	राशि (1X2)	दुग्ध लाभार्थी	चीनी दर	राशि (4X5)	पोषाहार लाभार्थी 6 से 8	कन्वर्जन दर	राशि (7X8)	दुग्ध लाभार्थी	चीनी दर	राशि (10X11)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
5.45				0.378			8.17			0.459			
कुक्क कम हेल्पर की संख्या	भुगतान योग्य राशि	कुक्क कम हेल्पर की राशि (13X14)		ईंधन व्यय	दूध गर्म करने हेतु मानदेय	कॉलम संख्या 3+6+9+12+15+16+17 का योग			कार्यालय द्वारा भुगतान योग्य पारित राशि				
13	14	15		16	17	18			19				
2003					500								
2. खाद्यान्न (मात्रा किलोग्राम में अंकित करें)													
कक्षा	खाद्यान्न	को शेष	से गत माह तक प्राप्त	सरकार से माह के दौरान प्राप्त	अन्य स्रोत से प्राप्त	रेशन डीलर से उधार लिया(+) व दिया (-)	कुल (3+4 +5+6+7 का) योग	से गत माह तक व्यय	माह के दौरान व्यय	कुल (9+10) का योग	माह के अंत में शेष (8-11)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1 से 5	गेहूँ												
1 से 5	चावल												
6 से 8	गेहूँ												
6 से 8	चावल												
योग :													
1 से 5	पाउडर												
6 से 8	पाउडर												
योग :													
3. माह के दौरान श्रेणीवार लाभान्वित छात्र / छात्राओं / कुक्क कम हेल्परों की संख्या													
माह के दौरान लाभान्वित छात्र/छात्राओं की संख्या 1 से 5				माह के दौरान लाभान्वित छात्र / छात्राओं की संख्या 6 से 8				नियुक्त कुक्क कम हेल्पर की श्रेणी	कुक्क कम हेल्पर की संख्या				
SC	ST	OTHER	TOTAL	SC	ST	OTHER	TOTAL	SC					
								ST					
								OTHER					
4. कुक्क कम हेल्पर की सूचना													
क्र.सं.	कुक्क कम हेल्पर का नाम			श्रेणी SC/ST/OBC/OTHER				आधार कार्ड संख्या					
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
5. अन्य सूचनाएँ				6. वित्तीय सूचना									
माह के दौरान किये गये निरीक्षण (संख्या में दर्शाएँ)				स्वीकृत अभिमत राशि	पूर्व की बकाया अभिमत राशि	कुल अभिमत राशि	कुकिंग कन्वर्जन एवं कुक्क कम हेल्पर का बकाया भुगतान (माह अंकित करें) <b>नोट: (लाल स्याही से अंकित करें)</b>						
अधिकारियों द्वारा निरीक्षण :													
जनप्रतिनिधियों द्वारा निरीक्षण :													
एस.एम.सी सदस्यों द्वारा निरीक्षण :													
पेयजल सुविधा एवं वाटर टैंक की अंतिम सफाई की दिनांक :													
चिकित्सा जांच की तिथि :													
1. प्रमाणित किया जाता है कि विद्यालय में पोषाहार नियमित मीन्यू के अनुसार वितरित किया जा रहा है तथा प्रति सप्ताह फल वितरित किये जा रहे हैं।												पोषाहार प्रभारी के मोबाइल नंबर :	
2. प्रमाणित किया जाता है कि कुक्क कम हेल्पर संख्या ..... को माह ..... तक का भुगतान उनके बैंक खाते में कर दिया गया है।													
3. प्रमाणित किया जाता है कि विद्यालय में खाद्यान्न उपलब्ध नहीं होने पर रेशन डीलर से ..... किन्ना गेहूँ चावल उधार लिये गये।												प्रधानाध्यापक विद्यालय सील	
4. प्रमाणित किया जाता है कि पोषाहार पकाने एवं वितरण व्यवस्था में गाइडलाइन के तहत पूर्ण सावधानी बरती जा रही है।													
6. माह के दौरान जनसहयोग से खाद्यान्न (यदि जनसहयोग से प्राप्त किया हो तो मात्रा अंकित करें) गेहूँ ..... चावल .....													
7. माह के दौरान उत्सव भोज के रूप में लाभान्वित छात्र / छात्राओं की संख्या कक्षा 1 से 5 ..... कक्षा 6 से 8 .....													
नोट : 1. रेशन डीलर के अतिरिक्त किसी अन्य से लिया गया खाद्यान्न लौटाने योग्य नहीं होगा।													
2. उक्त प्रपत्र के सभी कॉलम की पूर्ति कर प्रतिमाह 5 तारीख तक भिजवाना सुनिश्चित करें।													
3. प्रत्येक विद्यालय में बाल गोपाल योजना हेतु 1 कुक्क कम हेल्पर को 500 रुपये प्रतिमाह का अतिरिक्त मानदेय भुगतान देय होगा।													
4. जिन विद्यालयों में पोषाहार बनता है, उन विद्यालयों में नामांकन 1 से 50 पर तीन माह में 1 सितेंडर तथा 51 से 100 नामांकन पर दो माह में 1 सितेंडर एवं 150 से अधिक नामांकन पर प्रतिमाह 1 सितेंडर का पुनर्भरण किया जाएगा।													