

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 :			
विद्यालय का नाम :				ग्राम पंचायत :		ब्लॉक :			
बैंक का नाम / पता :			खाता संख्या :			IFSC कोड :			
इस माह का विद्यालय नामांकन ➔			कक्षा 1 से 5 :			कक्षा 6 से 8 :			
संस्था प्रधान / पोषाहार प्रभारी मोबाइल :						वाट्सएप्प नंबर :			
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.	01-10-2004	51	5.1	5.1	765	51	7.65	7.65	1020
2.	02-10-2004	52	5.2	5.2	780	52	7.8	7.8	1040
3.	03-10-2004	-- SUNDAY --							
4.	04-10-2004	Please							
5.	05-10-2004	Enter							
6.	06-10-2004	Holidays							
7.	07-10-2004	Details							
8.	08-10-2004	Before							
9.	09-10-2004	Launching							
10.	10-10-2004	-- SUNDAY --							
11.	11-10-2004	511	51.1	51.1	7665	511	76.65	76.65	10220
12.	12-10-2004	512	51.2	51.2	7680	512	76.8	76.8	10240
13.	13-10-2004	513	51.3	51.3	7695	513	76.95	76.95	10260
14.	14-10-2004	514	51.4	51.4	7710	514	77.1	77.1	10280
15.	15-10-2004	515	51.5	51.5	7725	515	77.25	77.25	10300
16.	16-10-2004	516	51.6	51.6	7740	516	77.4	77.4	10320
17.	17-10-2004	-- SUNDAY --							
18.	18-10-2004	518	51.8	51.8	7770	518	77.7	77.7	10360
19.	19-10-2004	519	51.9	51.9	7785	519	77.85	77.85	10380
20.	20-10-2004	520	52.0	52.0	7800	520	78.0	78.0	10400
21.	21-10-2004	521	52.1	52.1	7815	521	78.15	78.15	10420
22.	22-10-2004	522	52.2	52.2	7830	522	78.3	78.3	10440
23.	23-10-2004	523	52.3	52.3	7845	523	78.45	78.45	10460
24.	24-10-2004	-- SUNDAY --							
25.	25-10-2004	525	52.5	52.5	7875	525	78.75	78.75	10500
26.	26-10-2004	526	52.6	52.6	7890	526	78.9	78.9	10520
27.	27-10-2004	527	52.7	52.7	7905	527	79.05	79.05	10540
28.	28-10-2004	528	52.8	52.8	7920	528	79.2	79.2	10560
29.	29-10-2004	529	52.9	52.9	7935	529	79.35	79.35	10580
30.	30-10-2004	530	53.0	53.0	7950	530	79.5	79.5	10600
31.	31-10-2004	-- SUNDAY --							
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			
कुक कम हेल्पर की संख्या	भुगतान योग्य राशि	कुक 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 / कुक 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 कुक कम हेल्पर की श्रेणी	कुक कम हेल्पर की संख्या				
SC	ST	OTHER	TOTAL	SC	ST	OTHER	TOTAL	SC					
								ST					
								OTHER					
4. कुक कम हेल्पर की सूचना													
क्र.सं.	कुक 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 कुक कम हेल्पर का बकाया भुगतान (माह अंकित करें) नोट: (लाल स्याही से अंकित करें)						
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 नियोजित 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 कुक कम हेल्पर संख्या को माहतक 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 कुक 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।													