



राज्य शहरी आजीविका मिशन (एस०यू०एल०एम०) उ०प्र०
(राज्य नगरीय विकास अभिकरण- सूडा, उ.प्र.)



प्रथम तल, पर्यटन भवन, विपिन खण्ड, गोमती नगर, लखनऊ 226010

दूरभाष एवं फ़ैक्स: 0522-2307798 e-mail:nulmup@gmail.com website:www.sudaup.org

पत्रांक १४२ / 241 / एनयूएलएम / लेखानुभाग / 3 / 2016-17

दिनांक 03-10-16

1. समस्त परियोजना अधिकारी,
जिला नगरीय विकास अभिकरण,
उ०प्र०।
2. समस्त शहर मिशन प्रबन्धक,
शहर मिशन प्रबन्धन इकाई,
उ०प्र०।

विषय: मासिक वित्तीय आख्या प्रारूप-ब के सम्बन्ध में

महोदय,

आप अवगत है कि उपरोक्त आख्या प्रारूप-ब प्रत्येक माह की 05 तारीख तक मुख्यालय प्रेषित की जाती है। वित्तीय समीक्षा हेतु यह एक महत्वपूर्ण प्रपत्र है इसको दृष्टिगत रखते हुये इस प्रपत्र को तैयार करते समय विशेष ध्यान देने की आवश्यकता है। संज्ञान में आया है कि कई जिलों से प्राप्त यह आख्या अत्यधिक त्रुटिपूर्ण है अतः एक नवीन संशोधित प्रपत्र आपके पास प्रेषित किया जा रहा है जिसे तैयार करने हेतु कुछ महत्वपूर्ण बिन्दु निम्नवत् है।:

1. जिन जिलों में चार्टर्ड एकाउण्टेंट द्वारा बैलेन्सशीट तैयार की जा चुकी है उनके प्रारंभिक अवशेष दिनांक 01.4.16 को घटकवार सी०ए० द्वारा प्रमाणित अवशेष ही अंकित किये जाने चाहिए तथा इसमें कोई परिवर्तन न किया जाये।
2. प्राप्त व व्यय तथा व्ययवर्तित राशियाँ समुचित मिलान करके ही अंकित की जानी चाहिए तथा इसमें भी बार-बार किसी प्रकार का परिवर्तन न किया जाये।
3. प्रपत्र के सभी कालम्स की भलीभाँति जाँच व मिलान करके ही प्रेषित किया जाये।
4. प्रपत्र प्रेषित करते समय प्रमुख रूप से यह भी ध्यान रखा जाना चाहिए कि समस्त राशियों का मिलान MIS एवं MPR के अनुरूप अनिवार्य रूप से हो।

उक्त निर्देशों का कड़ाई से अनुपालन सुनिश्चित करते हुये प्रारूप ब तथा MPR प्रेषित की जानी चाहिये।

संलग्नक: यथोपरि।

भवदीय

(शैलेन्द्र कुमार सिंह)
मिशन निदेशक

प्रतिलिपि- वेब मास्टर सूडा को सूडा की वेबसाइट पर
अपलोड हेतु।

(शैलेन्द्र कुमार सिंह)
मिशन निदेशक

प्रारूप-ब (संशोधित)
राष्ट्रीय शहरी आजीविका मिशन वित्तीय वर्ष 2016-17
माह.....

जिला का नाम-.....

* परियोजना अधिकारी का नाम व मो0 नं0-

* सी.एम.एम. का नाम व मो0 नं0-

क्रमांक	घटक का नाम	*01.04.2016 का प्रा0 अवशेष	प्राप्त धनराशि			व्यय राशि		सूडा मुख्यालय को वापस की गई कुल राशि	व्ययवर्तन		व्यय/वापस का योग (8+9)	अवशेष राशि	प्रेषित यू.सी. का विवरण
			माह में	क्रमिक	कुलयोग (3+5)	माह में	कुल व्यय राशि		योजना में प्राप्त राशि	योजना की निकासी राशि			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	SM&ID												
2	EST&P												
3	SEP	(I)											
		(G)											
5	CBT												
6	SUH												
7	SUSV												
8	A&OE												
9	IEC												
10	I&SP												
11	CLC												
	TOTAL-												

लेखाकार

शहर मिशन मैनेजर

परियोजना अधिकारी