



ವಿಶ್ವೇಶ್ವರಯ್ಯ ತಾಂತ್ರಿಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ

“ಜ್ಞಾನ ಸಂಗಮ” ಬೆಳಗಾವಿ - 590 018



ಡಾ. ಹೆಚ್.ಎನ್. ಜಗನ್ನಾಥ ರೆಡ್ಡಿ ಎ.ಎ.ಎಂ.ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಸ್.

ದೂರವಾಣಿ ಸಂ : 0831-2405468

ಕುಲಸಚಿವರು

ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ ಸಂ : 0831-2405467

ಸಂ. ವಿ.ತಾ.ವಿ/ಬಿ.ಬಿ.ಎಮ್/ಎನ್.ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಸ್/21/ದೈ.ಚ/2017-18/ 8

ದಿನಾಂಕ:

3 - APR 2018

ಗೆ,

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು,

ವಿ.ತಾ.ವಿ. ಅಧಿನಿರ್ದೇಶನ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ

ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯಗಳು.

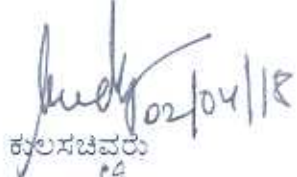
ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ: 2017-18ನೇ ಸಾಲಿನ ರಾ.ಸೇ.ಯೋ. ಯ ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಲೆಕ್ಕಪತ್ರದ ವರದಿಯನ್ನು ಒಪ್ಪಿಸುವ ಕುರಿತು.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ತಮ್ಮ ತಾಂತ್ರಿಕ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದಲ್ಲಿರುವ ರಾ.ಸೇ.ಯೋ. ಘಟಕಕ್ಕೆ ಸನ್ 2017-18ನೇ ಸಾಲಿಗಾಗಿ ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಲು ಅನುದಾನ ರೂ. 16,000/- ಗಳನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು. ತಮ್ಮ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ರಾ.ಸೇ.ಯೋ. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ 2017-18ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ರಾ.ಸೇ.ಯೋ.ಯ ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿದ ಬಗ್ಗೆ, ಲೆಕ್ಕಪತ್ರದ ವರದಿ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಮೂಲ ರಶೀದಿಗಳು ಹಾಗೂ ಛಾಯಾ ಚಿತ್ರಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡು ಕಡಾಯವಾಗಿ ಸ್ಟ್ರೀಟ್ ಲೈಟ್ ಬ್ಯಾಂಡಿಂಗ್ ಮಾಡಿಸಿ ವಿ.ತಾ.ವಿ. ರಾ.ಸೇ.ಯೋ.ಕೋಶ ಬೆಳಗಾವಿಗೆ ದಿನಾಂಕ: 23-04-2018ರ ಒಳಗೆ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ತಮ್ಮಲಿ ವಿನಂತಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅಡಕ: ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಯ ವರದಿಯ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಓಪಿಎ ನಮೂನೆ ಪ್ರತಿ.

ಪಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ,


ಕುಲಸಚಿವರು

ಇವರಿಗೆ,

- 1 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಬಿ.ಎಮ್.ಎಸ್.ಕಾಲೇಜ್ ಆಫ್ ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್, ಬೆಂಗಳೂರು.
- 2 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಸರ್ಕಾರಿ ಎಸ್.ಕೆ.ಎಸ್.ಜಿ.ಐ.ಟಿ. ಬೆಂಗಳೂರು.
- 3 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇನ್ಸ್‌ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ ಆಂಡ್ ಮ್ಯಾನೇಜ್‌ಮೆಂಟ್, ಬಳ್ಳಾರಿ.
- 4 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಬಾಪೂಜಿ ಇನ್ಸ್‌ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ, ದಾವಣಗೆರೆ.
- 5 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಚನ್ನಬಸವೇಶ್ವರ ಇನ್ಸ್‌ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ, ಗುಬ್ಬಿ.
- 6 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಅಗಡಿ ಕಾಲೇಜ್ ಆಫ್ ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಆಂಡ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ, ಲಕ್ಷ್ಮೇಶ್ವರ.

- 7 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಎಸ್.ಡಿ.ಎಮ್. ಕಾಲೇಜ್ ಆಫ್ ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್, ಉಜೇರೆ.
- 8 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಗೋಗಟೆ ಇನ್ಸ್‌ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ, ಬೆಳಗಾವಿ.
- 9 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಸರಕಾರಿ ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜ್, ಹಾಸನ.
- 10 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಬಿ.ಇ.ಸಿ. ಬಾಗಲಕೋಟೆ.
- 11 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಹಿರಾಶುಗರ್ ಇನ್ಸ್‌ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ, ನಿಡಸೋಶಿ
- 12 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಜೆ.ಎನ್.ಎನ್. ಕಾಲೇಜ್ ಆಫ್ ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್, ಶಿವಮೊಗ್ಗ.
- 13 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಕೆ.ಎಲ್.ಇ. ಇನ್ಸ್‌ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ.
- 14 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಜೈನ್ ಇನ್ಸ್‌ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ, ಬೆಳಗಾವಿ.
- 15 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಕೆ.ವಿ.ಬಿ. ಕಾಲೇಜ್ ಆಫ್ ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್, ಸುಳ್ಯಾ.
- 16 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಎಮ್.ಎಸ್.ರಾಮಯ್ಯ ಇನ್ಸ್‌ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ, ಬೆಂಗಳೂರು.
- 17 ಸಂಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ, ಮುದ್ದೇನಹಳ್ಳಿ.
- 18 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಎಸ್.ಜೆ.ಬಿ. ಇನ್ಸ್‌ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ, ಬೆಂಗಳೂರು.
- 19 ಸಂಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ, ವಿ.ತಾ.ವಿ. ಕಲಬುರ್ಗಿ.
- 20 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಮತ್ತು ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಸಪ್ತಾರ್ಧಿ ಇನ್ಸ್‌ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ, ಮಂಗಳೂರು.

ಪ್ರತಿ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ:

- 1 ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ರಾ.ಸೇ.ಯೋ. ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಕೇಂದ್ರ, ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ, ಬಸವನಗುಡಿ, ಬೆಂಗಳೂರು-4
- 2 ಡಾ. ಗಣನಾಥ ಶೆಟ್ಟಿ, ರಾಜ್ಯ ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಸ್.ಅಧಿಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಪದನಿಮಿತ್ತ ಸರ್ಕಾರದ ಜಂಟಿ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ರಾ.ಸೇ.ಯೋ ಕೋಶ ಯುವ ಸಬಲೀಕರಣ ಮತ್ತು ಕ್ರೀಡಾ ಇಲಾಖೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
- 3 ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತಿಗಳು, ವಿ.ತಾ.ವಿ., ಇವರಿಗೆ ಕುಲಪತಿಗಳ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳ ಮುಖಾಂತರ.
- 4 ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ವಿ.ತಾ.ವಿ., ಬೆಳಗಾವಿ,
- ✓ 5 ವಿಶೇಷಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಸಿ.ಎನ್.ಸಿ. ವಿ.ತಾ.ವಿ. ಬೆಳಗಾವಿ ಇವರಿಗೆ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.
- 6 ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ



Visvesvaraya Technological University

“Jnana Sangama”, Belagavi-590018 Karnataka

NATIONAL SERVICE SCHEME



YEARLY REPORT ON NSS AT THE COLLEGE LEVEL FOR THE ACADEMIC YARE 2017-18

NAME OF THE COLLEGE:

Name of the College address (In Capital letters)		College Phone No./Mobile No.	College E-Mail Address
Name of the Principal (In capital letters)		M-	
Name of the Programme Officer		M-	
Unit-1 (Compulsory mention the PO's Personal emailed & College NSS Email ID			
Date of Appointment			
Trained or Untrained (for 7/10days)			
Composition of the College NSS Advisory Committee, and Name of the Members and their Designation	1. 2. 3. 4. 5. 6.		
Date of last meeting of college NSS Advisory Committee			
Total No. of Students in the College			
NSS Strength allocated by the University to College			
Actual No. of NSS volunteers enrolled	Male	Female	Total
Name of the Adopted Villages/Slums			
Funds received from the University for	Regular activities	Special Camping Programme	

NSS Regular activities and Special Camping Programme	<u>Rs.</u>			<u>Rs.</u>			
Venue of the Special Camp				From		To	
Special Camping Programme Total No. of Volunteers participated	Male	Female	Total	SC	ST	Others	Total

REGULAR ACTIVITIES PROGRAMMES/SHRAMADHAN

Sl No.	Date	Duration of session in Hrs	No. of Students attended	Quantum of work
1				
2				

Special Camping Programme

Sl No.	Date	Duration of Session in Hrs	No. of Students attended	Quantum of work
1				
2				

DESCRIPTION OF ACTIVITIES

1	LITERACY	Male	Female	Total
	1.No. of Student volunteers participated			
	2. Name of the Village/Slum adopted for total Literacy			
	3. Total No. of illiterates	Male	Female	Total
	4.No. of Persons Made literate			
	5.Name of the village /adopted are made fully literate			
2	ENVIRONMENT /WASTE LAND DEVELOPMENT AND WATER CONSERVATION			
	1. Tree Plantation			
	2. No. of Saplings planted			
	3. Rate of survival			
	4. Area proposed to be covered			
	5. Any Other Environment programme area covered			
	6. No. of beneficiaries.			

03	CONSTRUCTION/ RECONSTRUCTION /REPAIR OF ROADS NEW ROAD ETC.,	
	1.Rapir of old road (in kms)	
	2.Contruction of new Roads (in kms)	
	3. Construction of sports Ground (in Sq feet)	
	4. No. of Cleanings the Ancient Temples	
	5. No. of Digging Toilet pits.	
	6.No. of Toilet Constructed	
	7.Fence in public places (in Mtrs)	
	8.No. of school rooms Constructed.	
	9. No. of school Compound Constructed.	
	10. No. o Anganavadi building/rooms Constructed.	
4	LEGAL AWARENESS PROGRAMME	
	1. No. of legal awareness Programmes	
	2. No. of legal hel/lok Adhalath Programmes	
	3. No. of beneficiaries	
	4.Other Programmes	
5	SOCIAL SECURITY SCHEMS NY CENTRAL/STATE GOVT	
	1.No. of old age Pension beneficiaries	
	2. No. of Window Pension beneficiaries	
	3. No. of Physical handicrift beneficiaries	
	4. Details of Any other beneficiaries	
6	WATERSHED CONVERATION AND DRINKING WATER FACILITIES	
	1.No. of cleaning the wells/Ponds/Cross bunds/ watershed harvesting structure irrigation/canals/any other planned	
	2.No. of such facilities created	
7	HEALTH AND FAMILY WELFARE	
	1.Immunisation/Health Camp conducted	
	2.Details of Health Programmes organized (Like Eye disease, heart dieses, Cancer disease, Details problems and other general disease etc..)	
	3. No of beneficiaries	
	4.Approximate value of free medicines distributed	
	5.No. of Volunteers Participated in Pluses Polio Programmes	
	6.Organized Aids awareness Programmes	

08	BLOOD DONATION PROGRAMMES	
	1.No. of Blood donation camps conducted	
	2. No. units of blood donated	
	3. No. of Blood Group Checkup	
	4. No. of Students/Publics Blood Group Checkup	
9	POPULATION EDUCATION	
	1.No. of campaigns Conducted	
	2.No. of persons covered	
10	ERADICATION OF DRUG ABUSE	
	1.No. of camps/awareness campaigns held	
	2.No. of beneficiaries	
11	PROGRAMME FOR WOMEN	
	1.Nature of programme	
	2.No. of camps organized	
	3.No of beneficiaries	
	4.Campaign against social evils (if any)	
12	WORKING IN HOSPITAL, ORPHANAGES AND DESTITUTE HOMES	
	1. No. of persons/Beneficiaries	
13	WORKING DURING EMERGENCISE	
	1.Type of work	
	2.No of persons /benefitted	
14	KNOWLEDGE /AWARNESS PROGRAMME	
	1.No. of Employment information	
	2. No. of Beneficiaries	
	3. No. of Spoken English programme	
	4.No. of Beneficiaries	
	5 Any other awareness programme	

Date:

Signature of Programme Officer, NSS
(Signature with seal)

Signature of the Principal
(Signature with seal)

FORMAT - 1

Name of the College: _____

Statement of budget allotment and expenditure during 2017-2018 for NSS Regular Activities

Sl. No.	Particulars	Refreshments	Small equipment and Implements and repair	Transport	Contingency allowance	OPA	Remarks for re-appropriations, if any
01	Budget allotment during the year 2017-2018	12,700.00	1000.00	1200.00	800.00	4800.00	
02	Actual Expenditure		₹				
03	Balance of excess						

Note:

1. No re-appropriation can be made towards refreshments
2. Certificate for re-appropriation (if any) has to be recorded
3. This statement has to accompany the DC bill.

Signature of the NSS officer
With seal

Signature of Principal
with seal

FORMAT – II

Name of the College:

D.C. BILL

Detailed Contingent Bill for the financial year 2017-2018 of
NSS Regular Activities

Voucher No.	Bill No. and Date	Cheque No.	Description of Charges	Amount	
				Rs.	Ps.
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

SUMMARY:

1. Total expenditure of Rs.
2. Fewer amounts received of Rs.
3. Balance to be paid Rs.
4. Unspent balance returned to VTU, Belagaavi of Rs.

Certificate:

1. Certified that the expenditure incurred could not avoid in the interest of NSS.
2. Certified that the expenditure has been incurred strictly in accordance with the NSS guidelines.
3. Certified that the purchase rules have been observed while incurring the expenditure on the purchase of articles.
4. Certified that all items of expenditure are supported vouchers.
5. Certified that the sanctioned number of volunteers has been enrolled.
6. Certified that the 120 hours of NSS work has been executed.

Signature of the NSS officer
With seal

Signature of Principal
with seal

FORMAT – III
REFRESHMENT CASH MEMO BILLS

CERTIFICATE

1. Certified that the claim is verified and found correct.
2. Certified that the amount claimed in this bill has not been claimed in other bills of the canteen.
3. Certified that volunteers for whom refreshment was served have attended the session held during the period of the claims.
4. Certified the No. of NSS volunteers mentioned in the claims are verified with the attendance register.

Signature of the NSS officer
With seal

Signature of Principal
with seal

FORMAT – IV
CONTINGENCY CHARGES

CERTIFICATE

1. Certified that the claim is verified and found correct.
2. Certified that the articles mentioned in the bill have been received and used for the purpose of they have been purchased.

Signature of the NSS officer
With seal

Signature of Principal
with seal

FORMAT – V
TRANSPORT CHARGES

CERTIFICATE

1. Certified that the claim is verified and found correct.
2. Certified that bill amount claimed for transport facility is used while organizing the programme and is essential.
3. Certified the No. of NSS volunteers mentioned in the claims are verified with the attendance register.

Signature of the NSS officer
With seal

Signature of Principal
with seal

FORMAT – VI
SMALL EQUIPMENT CHARGES

CERTIFICATE

1. Certified that the claim is verified and found correct.
2. Certified that the articles mentioned in the bill have been received and used for the purpose of they have been purchased.

Signature of the NSS officer
With seal

Signature of Principal
with seal

FORMAT – VII

CLERICAL ALLOWANCE

I, Sri. _____ received a sum of the **Rs.300.00** (Rs.Three hundred only) from the Principal, _____, college as administrative allowance for looking after the NSS official work of our college unit for the year 2017-2018.

Place:

Date :

Signature of the Receiver

Certificate

Certified that Sri. _____ has attended the NSS official work during the year 2017-18 and has been paid Administrative allowance of the NSS fund.

Date:

Signature of the NSS officer
With seal

Signature of Principal
with seal



Visvesvaraya Technological University

“Jnana Sangama”, Belagavi-590018 Karnataka



NATIONAL SERVICE SCHEME

FORMAT-VIII

NSS OFFICERS OUT OF PACKET ALLOWANCE BILL

Reference: NSS Officers appointment order no.

Date:

1	NAME OF THE NSS PROGRAMME Officer (In Capital Letters)	
2	NAME AND ADDRESS OF THE COLLEGE:	
3	RATE OF ALLOWANCE PER MONTH :	
4	ALLOWANCE CLAIMED FOR THE YEAR OF	To 31 st March 20..
5	TOTAL AMOUNT CLAIMED	Rs...../- (Rupees.....Only):

Programme Officer Bank Account Information

Name and Address of the payee ¹	Name of the Bank	Branch Name *	A/c No.	IFSC Code

NSS Programme Officer
(Signature with seal)

1. Certified the amount claimed on this has been not claimed on any of the previous bills.
2. Certified that the NSS work at the college was satisfactory during the Preceding year.

Date:

Place:

Signature of the Principal
(With Office Seal)

1. Certified that it is verified that the amount claimed on this bill has not been admitted on any Previous bill.
2. Countersigned for the Rs..... (In words Rs.....)

Programme Co-ordinator NSS