प्रपत्र–। (शाला में रहेगा)

विद्यालय का नाम.....एसएमसी अध्यक्ष का नाम.....पोषाहार प्रभारी का नाम.....मोबाईल नं.....माह.....

| क्र0सं0 | दिनांक | प्रारम्भिक शेष खाद्यान्न | | विभाग से प्राप्त खाद्यान्न | | जनसहयोग /उद्यार | | कुल खाद्यान्न | | उपयोग लिया गया खाद्यान्न | | शेष खाद्यान्न | | कक्षा.....से.....का नामांकन | | | कक्षा.....से.....का लाभान्वित | | | मीनू अनुसार वितरित भोजन का विवरण | लाभान्वित जातिवार | | | | भोजन का विवरण | पोषाहार प्रभारी के हस्ताक्षर | संस्था प्रधान के हस्ताक्षर | निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | गेहूं | चावल | गेहूं | चावल | गेहूं | चावल | गेहूं | चावल | गेहूं | चावल | गेहूं | चावल | छात्र | छात्रा | कुल | छात्र | छात्रा | कुल | | एससी | एसटी | अन्य | कुल | | | | | |
| 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 | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| योग * | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| वर्ग | एससी | | | | | | | | | | | | | | | | | | | माह में वर्गवार व्यय कुकिंग राशि का विवरण | | | | | नोट :– कॉलम संख्या 22,23 व 24 के माह के अंत का योग को प्रचलित दर से गुना करने पर वर्गवार व्यय कुकिंग राशि एवं 100/150 ग्राम खाद्यान्न से गुना करने पर माह में वर्गवार व्यय खाद्यान्न की सूचना प्राप्त होगी। | | | |
| | एसटी | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | अन्य | | | | | | | | | | | | | | | | | | | माह में वर्गवार व्यय खाद्यान्न का विवरण | | | | | | | | | |
| | योग | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

नोट :– कॉलम संख्या 3 से 20 तक एससी, एसटी व अन्य वर्ग की सूचना * योग की सूचना माह के अंतिम दिवस को माह के सभी दिवसों के योग के आधार पर तैयार की जावें।

प्रारम्भिक शेष राशि.....+विभाग से प्राप्त राशि..... = कुल राशि.....–व्यय राशि..... = माह के अन्त में शेष राशि.....

प्रमाणित किया जाता है कि खाद्यान्न वितरण, उपयोग व व्यय राशि का एसएमसी की बैठक में दिनांक.....को अनुमोदन करवा लिया गया है, जिसका कार्यवाही विवरण एसएमसी की बैठक पंजिका के पृष्ठ संख्या.....पर दर्ज है

हस्ताक्षर अध्यक्ष सचिव सदस्य