

प्रेषक,

मिशन निदेशक,
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन,
उत्तर प्रदेश, लखनऊ।

सेवा में,

निदेशक, संक्रामक रोग/वी0बी0डी0,
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें,
उ0प्र0, लखनऊ।

पत्र संख्या: 02-A/AES/JE/NP/2016-17/8323

दिनांक: 22-12-16

विषय : प्रदेश में ए0ई0एस0/जे0ई0 रोग नियंत्रण हेतु वित्तीय वर्ष 2015-16 की अनुपूरक कार्ययोजना में मद सं0 F.1.3.g में स्वीकृत एवं राज्य स्तर पर रक्षित कराई गई धनराशि को वित्तीय वर्ष 2016-17 में उपयोग हेतु जनपद गोण्डा, बलरामपुर, रायबरेली, सीतापुर, लखनऊ, बाराबंकी, अमेठी एवं बरेली को अवमुक्त धनराशि के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया अपने पत्र संख्या 21फ/सं0रो0/ए0ई0एस0/जे0ई0/2016/2873 दिनांक 17.10.2016 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके द्वारा एन0वी0बी0डी0सी0पी0 के अन्तर्गत ए0ई0एस0/जे0ई0 कार्यक्रम हेतु रू0 50.00 लाख की धनराशि सम्बन्धित जनपदों की जिला स्वास्थ्य समिति के खाते में अवमुक्त करने का अनुरोध किया गया था।

2. अवगत कराना है कि वर्ष 2015-16 की आर0ओ0पी0 में भारत सरकार द्वारा एन0वी0बी0डी0सी0पी0 के अंतर्गत ए0ई0एस0/जे0ई0 कार्यक्रम हेतु FMR Code F.1.3.g में operational costs for malathion fogging मद में रू0 50.00 लाख की धनराशि अनुमोदित की गयी थी। राज्य कार्यक्रम अधिकारी ए0ई0एस0/जे0ई0 द्वारा मैलाथियान टेक्निकल कीटनाशक के क्रय हेतु धनराशि स्वीकृत न होने के कारण उक्त धनराशि का उपयोग नहीं किया जा सका था, अतः धनराशि को राज्य स्तर पर वर्ष 2016-17 में उपयोग किये जाने के लिए कमिटेड लायबिलिटी के रूप में रक्षित करा दी गयी थी।

3. वित्तीय वर्ष 2016-17 की आर0ओ0पी0 में प्राप्त स्वीकृति के क्रम में जनपद गोण्डा, बलरामपुर, सीतापुर, रायबरेली, लखनऊ, बाराबंकी, अमेठी एवं बरेली को मैलाथियान टेक्निकल फागिंग के ऑपरेशनल कास्ट मद में रू0 6.25 लाख प्रति जनपद की दर से सम्बन्धित जनपदों के जिला स्वास्थ्य समिति के खाते में कुल रू0 50.00 लाख की धनराशि दिनांक 09.12.2016 को निम्नवत् आवंटित कर दी गयी है।

Proposal for Fund Allocation to District			
District Allocation			
Sr.no.	Name of District	Total Release (Rs.)	F.1.3.7.A Operational costs for malathion fogging
1	Amethi	625,000.00	625,000.00
2	Balrampur	625,000.00	625,000.00
3	barabanki	625,000.00	625,000.00

3/8

Sr.no.	Name of District	Total Release (Rs.)	F.1.3.7.A Operational costs for malathion fogging
4	Bareilly	625,000.00	625,000.00
5	Gonda	625,000.00	625,000.00
6	Lucknow	625,000.00	625,000.00
7	Raebareli	625,000.00	625,000.00
8	Sitapur	625,000.00	625,000.00
Grand Total		5,000,000.00	5,000,000.00

4. अवमुक्त धनराशि के उपयोग हेतु कार्यक्रम क्रियान्वयन एवं अनुश्रवण सम्बन्धी विस्तृत दिशा-निर्देश पृथक से जनपदों को निर्गत करने का कष्ट करें तथा दिशा-निर्देश में वित्तीय सम्बन्धित निम्नलिखित बिन्दुओं को भी समाहित करने का कष्ट करें-

- धनराशि का आवंटन मात्र, आपको व्यय करने के लिए प्राधिकृत नहीं करता, अपितु वित्तीय नियमों, शासनादेशों एवं कार्यकारी समिति द्वारा निर्धारित प्रक्रिया का पालन करते हुए सक्षम प्राधिकारी की स्वीकृत के उपरान्त ही व्यय नियमानुसार किया जायेगा। जिस कार्यक्रम/मद में धनराशि अवमुक्त की गई है उसी कार्यक्रम/मद में व्यय उसी सीमा तक नियमानुसार किया जाये।
- स्वीकृत मद का पुर्नविनियोग (re-appropriation) राज्य कार्यकारी समिति, राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश की अनुमति के बिना कदापि न किया जाये। साथ ही साथ यह भी सुनिश्चित किया जाये कि एक कार्यक्रम की धनराशि दूसरे कार्यक्रमों में स्थानान्तरित न की जाये। धनराशि के व्यय में यदि कोई अनियमितता होती है तो इसके लिये आप स्वयं उत्तरदायी होंगे।
- जिला स्वास्थ्य समिति एवं समस्त इकाइयों के वित्तीय अभिलेख कैश बुक, बैंक बुक, लेजर, चेक इश्यू का रजिस्टर आदि लेखा पुस्तकी में सभी प्रविष्टियां समय से पूर्ण कराये साथ ही समयानुसार सत्यापन भी सक्षम अधिकारी करना सुनिश्चित करें।
- जिला स्वास्थ्य समिति एवं समस्त इकाइयों के बैंक समाधान विवरण प्रत्येक माह के अन्त में तैयार करना सुनिश्चित कराये, जिससे बैंक खातों तथा सोसाइटी एवं समस्त इकाइयों के लेखों में कोई भिन्नता न रहें।
- आपके स्तर से समस्त इकाइयों को अग्रिम के रूप में अवमुक्त की गयी धनराशियों के उपयोगिता प्रमाण-पत्र प्राप्त करते हुए अपनी लेखापुस्तकों में समायोजन दर्शाना सुनिश्चित करें।
- प्रत्येक माह का मासिक व्यय विवरण (एफ0एम0आर0) लेखापुस्तकों की प्रविष्टियों से मिलान कर तैयार किया जाये तथा यह भी सुनिश्चित कर लें कि प्रत्येक माह की एफ0एम0आर0 में दर्शायी गयी धनराशि एवं लेखापुस्तकों में प्रविष्टि की गयी धनराशि में मदवार कोई अन्तर न रहें।

- व्यय से सम्बन्धित समस्त लेखाबहियाँ, बिल वाउचर्स व अन्य अभिलेखों को अपने स्तर पर सुरक्षित रखें एवं नियुक्ति मासिक कान्क्रेन्ट आडिटर, स्टेटच्यूरी आडिटर, महालेखाकार की आडिट टीम एवं सक्षम निरीक्षण अधिकारी हेतु उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।
- राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत उपलब्ध कराये गये संशोधित ऑपरेशनल गाइडलाइन्स फार फाइनेन्शियल मैनेजमेन्ट में दिये गये दिशा-निर्देशों एवं प्रक्रिया का समयबद्ध पालन समस्त स्तरों पर किया जाना सुनिश्चित करें।
- भारत के नियंत्रक/महालेखा परीक्षक द्वारा राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश, के परफारमेन्स आडिट रिपोर्ट में उठाई गयी मुख्य आपत्तियों के परिप्रेक्ष्य में मुख्य सचिव, महोदय उत्तर प्रदेश शासन के निर्देशों के अन्तर्गत गठित समिति की दिनांक 01.06.2012 को सम्पन्न हुई बैठक में समिति द्वारा की गयी संस्तुतियों की प्रति पत्र संख्या SPMU/NRHM/ACCOUNT/490-8 दिनांक 13.06.2012 के द्वारा उपलब्ध करायी गयी है, को संज्ञान में लेना सुनिश्चित करें।

उपर्युक्त निर्देशों का कड़ाई से अनुपालन सुनिश्चित किया जाये। समयान्तर्गत अनुपालन न होने की स्थिति में सम्बन्धित अधिकारियों के विरुद्ध नियमानुसार विभागीय अनुशासनात्मक एवं दण्डात्मक कार्यवाही हेतु प्रकरण प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन को सन्दर्भित कर दिया जाएगा।

संलग्नक-यथोक्त

भवदीय,

(डा० बी०एस० अरोड़ा)

वरिष्ठ सलाहकार

तददिनांक

पत्र संख्या: 02-A/AES/JE/NP/2016-17/

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित—

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।
2. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य, उ०प्र०।
3. सम्बन्धित जिलाधिकारी/अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, उ०प्र०।
4. सम्बन्धित मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र०।
5. सम्बन्धित मुख्य चिकित्साधिकारी, उ०प्र०।
6. महाप्रबन्धक, एम०आई०एस०, एस०पी०एम०यू०, एन०एच०एम० को इस आशय से कि पत्र की प्रति एन०एच०एम० की वेबसाइट—www.upnrhm.gov.in पर अपलोड कराने का कष्ट करें।
7. सम्बन्धित मण्डलीय परियोजना प्रबन्धक, एन०एच०एम०, उ०प्र० को इस निर्देश के साथ कि अवमुक्त की गयी धनराशि के नियमानुसार उपयोग/व्यय करने हेतु सहयोग प्रदान करना सुनिश्चित करें।
8. सम्बन्धित जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, एन०एच०एम०, उ०प्र० को इस निर्देश के साथ कि उक्त पत्र की प्रति सम्बन्धित नोडल अधिकारी को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।

(डा० बी०एस० अरोड़ा)

वरिष्ठ सलाहकार

PFMS Generated DBT Payment Advice/Authority

Approval date in PFMS: 09 Dec 2016		Payment Advice No.: C121600085636
		Advice Print Date : 09 Dec 2016
PAN No. : TAN No. LKNS08430C		TAN No.:
Note For Branch:		
Bank's PFMS Nodal Officer:	Jayashree Pai	Phone No. : 022-27578957
Email :	figs.pfms@sbi.co.in	
Note:		

To,

The Branch Head

STATE BANK OF INDIA

U.P.CIVIL SECRETARIAT-LUCKNOW Branch

We authorise the bank to debit our undernoted account maintained with the bank with batch amount and credit the beneficiary(ies) [#8] as per ANNEXURE-I uploaded to bank's central system through PFMS O/o CGA.

Bank Account No. 30158315021

Total Amount of Debit : Rs 5000000.00

(Amount in words : Fifty Lakhs)

Batch No. C121600085636

No. Of Beneficiaries as per Annexure-I.

Agency Seal

(Sign by Authorized Signatory)

Name - Gurjeet Singh Kalsi
Finance Controller

Designation -

Mobile No -

(Sign by Authorized Signatory)

Name - Dr. Anil Kumar Mishra
GM (Head Quarter)

Designation -

Mobile No -

Agency's Copy (Branch Acknowledgement)

To,

State Health Society of Uttar Pradesh

Ref: Account No. 30158315021

Payment Advice Number C121600085636

We confirm having received the captioned advice of credit(s) for payment today for further processing as per arrangement of bank on integrated PFMS-Bank payment system.

No. Of Beneficiaries : 8

Amount (in Rs.) : 5000000.00

Date & Time :

STATE BANK OF INDIA

Branch Seal

Branch Authorized Official

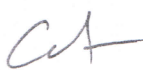
Agency to enter date of delivery in PFMS using option | E-Payment => PPA Submission Status

13/12/16

ANNEXURE -I*(All page to be stamped and initial and last page to be signed in FULL with stamp)***Payment Advice No.:** C121600085636

Sr.No.	Name of Beneficiary	Bank Name	Account Number	Aadhaar Number	IFSC/IIN/MICR Code	Amount(In Rs.)
1	DISST HEALTH SOCIETY (ADD.UNDER NRHM)	STATE BANK OF INDIA	30158144224		SBIN0000720	625,000.00
2	DISTT HEALTH SOCIETY	STATE BANK OF INDIA	30159423669		SBIN0000615	625,000.00
3	DISTT HEALTH SOCIETY BARABANKI	STATE BANK OF INDIA	30158194275		SBIN0000023	625,000.00
4	DISTT. HEALTH SOCIETY CHHATRAPATI SHAHUJI MAHARAJ NAGAR	STATE BANK OF INDIA	31810146416		SBIN0005109	625,000.00
5	DISTT.HEALTH SOCIETY RAEBARELI DISTT	STATE BANK OF INDIA	30158965761		SBIN0000161	625,000.00
6	DISTT.HEALTH SOCIETY,LUCKNOW	STATE BANK OF INDIA	30158038146		SBIN0006219	625,000.00
7	NATIONAL RURAL HEALTH MISSION	STATE BANK OF INDIA	30157988973		SBIN0000019	625,000.00
8	NATIONAL RURAL HEALTH MISSION	STATE BANK OF INDIA	30158343922		SBIN0002409	625,000.00
Total Amount(Rs)						5000000.00

Please acknowledge and do the needful as prescribed by bank to complete transactions.


Gurjeet Singh Kalsi
Finance Controller


Dr. Anil Kumar Mishra
GM (Head Quarter)