

प्रेषक,

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

सेवा में,

महानिदेशक,
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं,
उत्तर प्रदेश।

पत्र सं०:02-A/ए0ई0एस0/जे0ई0/एन0पी0/2017-18/1490 दिनांक: 25.5.2017

विषय : ए0ई0एस0/जे0ई0 प्रभावित प्रदेश के 34 जनपदों में विशेष अभियान के तहत टीकाकरण कराये जाने हेतु अवमुक्त धनराशि के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया अपने पत्र संख्या 21फ/सं०रो०/ए0ई0एस0/जे0ई0/2017/80 दिनांक 15.05.2017 का संदर्भ ग्रहण करना चाहें, जिसके माध्यम से ए0ई0एस0/जे0ई0 प्रभावित प्रदेश के 34 जनपदों में विशेष टीकाकरण अभियान एवं प्रचार प्रसार हेतु पी0आइ0पी0 2017-18 की स्वीकृति की प्रत्याशा में FMR B.10.6.C District IEC/ BCC/ Specific JE endemic district के अर्न्तगत रू० 85.41 लाख की धनराशि सम्बन्धित जनपदों के खाते में अवमुक्त करने हेतु अनुरोध किया गया था।

अवगत कराना है कि आपके प्रस्तावानुसार पी0आइ0पी0 2017-18 की स्वीकृति की प्रत्याशा में FMR B.10.6.C District IEC/ BCC/ Specific JE endemic district के अर्न्तगत रू० 85.41 लाख की धनराशि निम्नलिखित तालिका के अनुसार 34 जनपदों के खाते में दिनांक 20.05.2017 को अवमुक्त कर दी गयी है-

District Allocation:-

SN	Name of District	Total Release (Rs.)
1	Allahabad	497,860.00
2	Ambedkar Nagar	203,988.00
3	Amethi	194,386.00
4	Azamgarh	323,956.00
5	Ballia	287,894.00
6	barabanki	247,402.00
7	Bareilly	304,264.00
8	Basti	237,326.00
9	Deoria	251,446.00
10	Faizabad	204,292.00
11	Fatehpur	225,400.00
12	Ghazipur	266,866.00
13	Gonda	249,226.00
14	Gorakhpur	366,202.00
15	Hardoi	282,320.00
16	Jaunpur	337,264.00
17	Kanpur Dehat	178,112.00
18	Kanpur Nagar	249,534.00
19	Kushi Nagar (Padrauna)	283,212.00
20	Lakhimpur Kheri	284,132.00
21	Lucknow	226,120.00
22	Maharajganj	209,068.00
23	MAU	210,862.00
24	Muzaffar Nagar	196,500.00

SN	Name of District	Total Release (Rs.)
25	Pilibhit	157,538.00
26	Pratapgarh	275,462.00
27	Raebareli	256,610.00
28	Saharanpur	301,550.00
29	Sant Kabir Nagar	169,204.00
30	Shahjahanpur	248,146.00
31	Shamali	118,848.00
32	Siddharth Nagar	211,134.00
33	Sultanpur	230,536.00
34	Unnao	253,878.00
Grand Total		8,540,538.00

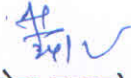
उपर्युक्त अवमुक्त धनराशि के उपयोग हेतु मदवार मानक दर्शाते हुए स्पष्ट एवं विस्तृत दिशा निर्देश प्रथक से जनपदों को निर्गत कराने का कष्ट करें एवं प्रेषित किये जाने वाले दिशा-निर्देशों में निम्नलिखित बिन्दुओं को भी सम्मिलित करवाने का कष्ट करें-

- अवमुक्त की गयी धनराशि का उपयोग उन्हीं मदों में किया जाएगा, जिन मदों के लिए धनराशि अवमुक्त की गयी है।
- 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 रहे।
- आपके स्तर से समस्त इकाइयों को अग्रिम के रूप में अवमुक्त की गयी धनराशियों के उपयोगिता प्रमाणपत्र 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 रहे।
- व्यय से सम्बन्धित समस्त लेखाबहियाँ, बिल वाउचर्स व अन्य अभिलेखों को अपने स्तर पर सुरक्षित रखें एवं नियुक्ति मासिक कान्करेंट 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 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 कराया जाये। समयान्तर्गत अनुपालन न होने की स्थिति में सम्बन्धित अधिकारियों के विरुद्ध नियमानुसार विभागीय अनुशासनात्मक एवं दण्डात्मक कार्यवाही हेतु प्रकरण अपर मुख्य सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन को सन्दर्भित कर दिया जाएगा।

भवदीय,


o/c (आलोक कुमार)
मिशन निदेशक

पत्र सं०:02-A/ए०ई०एस०/जे०ई०/एन०पी०/2017-18/1498-8 तददिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित—

1. अपर मुख्य सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।
2. निदेशक संक्रमक रोग, बी०वीडी०, उ०प्र०।
3. सम्बन्धित जिलाधिकारी/अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति।
4. सम्बन्धित मुख्य चिकित्साधिकारी।
5. सम्बन्धित मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण।
6. महाप्रबन्धक, एम०आई०एस०, एस०पी०एम०यू०, एन०एच०एम०, उ०प्र० 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 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 को इस निर्देश के साथ कि उक्त पत्र की प्रति सम्बन्धित नोडल अधिकारी को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।


o/c (डा० ए०के० पाण्डेय)
महाप्रबन्धक, राष्ट्रीय कार्यक्रम



ANNEXURE -I

(All page to be stamped and initial and last page to be signed in FULL with stamp)

Payment Advice No.: C041704056737

Sr.N o.	Name of Beneficiary	Bank Name	Account Number	Aadhaar Number	IFSC/IIN/MICR Code	Amount(In Rs.)
1	DISST. HEALTH SOCIETY, GORAKHPUR	STATE BANK OF INDIA	30158119707		SBIN0000086	366,202.00
2	DIST.HEALTH SOCIETY N.R.H.M.AKBARPUR	STATE BANK OF INDIA	30158029845		SBIN0000003	203,988.00
3	DISTRICT HEALTH SOCIETIES [	STATE BANK OF INDIA	30158325889		SBIN0000017	287,894.00
4	DISTRICT HEALTH SOCIETY	STATE BANK OF INDIA	32488819562		SBIN0002484	118,848.00
5	DISTRICT HEALTH SOCIETY FAIZABAD	STATE BANK OF INDIA	30158323155		SBIN0000075	204,292.00
6	DISTRICT HEALTH SOCIETY , SULTANPUR	STATE BANK OF INDIA	30158168110		SBIN0000188	230,536.00
7	DISTRICT HEALTH SOCIETY UNNAO	STATE BANK OF INDIA	30159996073		SBIN0000200	253,878.00
8	DISTRICT HEALTH SOCIETY, JAUNPUR	STATE BANK OF INDIA	30158337475		SBIN0000099	337,264.00
9	DISTRICT HEALTH SOCIETY, MAHARAJGANJ	STATE BANK OF INDIA	30169613514		SBIN0001147	209,068.00
10	DISTT HEALTH SOCIETY	STATE BANK OF INDIA	30159423669		SBIN0000615	304,264.00
11	DISTT HEALTH SOCIETY BARABANKI	STATE BANK OF INDIA	30158194275		SBIN0000023	247,402.00
12	DISTT HEALTH SOCIETY GHAZIPUR	STATE BANK OF INDIA	30158346480		SBIN0000080	266,866.00
13	DISTT HEALTH SOCIETY HARDOI	STATE BANK OF INDIA	30158549468		SBIN0000649	282,320.00
14	DISTT HEALTH SOCIETY KANPUR DEHAT	STATE BANK OF INDIA	30158910370		SBIN0010615	178,112.00
15	DISTT HEALTH SOCIETY KHERI	STATE BANK OF INDIA	30158155236		SBIN0000673	284,132.00
16	DISTT HEALTH SOCIETY, SAHARANPUR	STATE BANK OF INDIA	30157996133		SBIN0000710	301,550.00
17	DISTT HEALTH SOCIETY,MAU	STATE BANK OF INDIA	30158136063		SBIN0001671	210,862.00
18	DISTT HELTH SOCIETY SIDDHARTH NAGAR	STATE BANK OF INDIA	30158198940		SBIN0002587	211,134.00
19	DISTT. HEALTH SOCIETY CHHATRAPATI SHAHUJI MAHARAJ NAGAR	STATE BANK OF INDIA	31810146416		SBIN0005109	194,386.00
20	DISTT. HEALTH SOCIETY GROUP	STATE BANK OF INDIA	30158286713		SBIN0000031	237,326.00
21	DISTT. HEALTH SOCIETY GROUP DEORIA	STATE BANK OF INDIA	30158028886		SBIN0000065	251,446.00

ANNEXURE -I

(All page to be stamped and initial and last page to be signed in FULL with stamp)

Payment Advice No.: C041704056737

Sr.N o.	Name of Beneficiary	Bank Name	Account Number	Aadhaar Number	IFSC/IIN/MICR Code	Amount(In Rs.)
22	DISTT. HEALTH SOCIETY,MUZAFFARN AGAR	STATE BANK OF INDIA	30158016031		SBIN0000685	196,500.00
23	DISTT.HEALTH SOCIETY (N.R.H.M.)	STATE BANK OF INDIA	30157318476		SBIN0000014	323,956.00
24	DISTT.HEALTH SOCIETY PILIBHIT	STATE BANK OF INDIA	30158318215		SBIN0000699	157,538.00
25	DISTT.HEALTH SOCIETY RAEBARELI DISTT	STATE BANK OF INDIA	30158965761		SBIN0000161	256,610.00
26	DISTT.HEALTH SOCIETY SHAHJAHANPUR	STATE BANK OF INDIA	30158231297		SBIN0003085	248,146.00
27	DISTT.HEALTH SOCIETY, ALLAHABAD	STATE BANK OF INDIA	30160553572		SBIN0017614	497,860.00
28	DISTT.HEALTH SOCIETY,LUCKNOW	STATE BANK OF INDIA	30158038146		SBIN0006219	226,120.00
29	N H R M- DIST. HEALTH SOCIETY,SANT KABIR NAGAR	STATE BANK OF INDIA	30158876291		SBIN0000115	169,204.00
30	NATIONAL RURAL HEALTH MISSION	STATE BANK OF INDIA	30160054142		SBIN0000076	225,400.00
31	NATIONAL RURAL HEALTH MISSION	STATE BANK OF INDIA	30158343922		SBIN0002409	249,226.00
32	NRHM-PHC, PRATAPHARH DISTT.	STATE BANK OF INDIA	30158551375		SBIN0000157	275,462.00
33	RCH,DHS OF KANPUR NAGAR TIER II	STATE BANK OF INDIA	30160693780		SBIN0001961	249,534.00
34	SHC PHC	STATE BANK OF INDIA	30157993405		SBIN0000148	283,212.00
Total Amount(Rs)						8540538.00

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

Udai Pratap
GM (Head Quarter)