

प्रेषक,

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

सेवा में,

समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी,
उत्तर प्रदेश।

पत्रांक-41/एस0पी0एम0यू0/एन0एच0एम0/आयुष/Contingency/2017-18/ दिनांक- 4/8/2017
विषय:- मेनस्ट्रीमिंग ऑफ आयुष के अर्न्तगत वित्तीय वर्ष 2017-18 में आयुष विंग की Contingency
हेतु धनराशि एवं दिशा-निर्देश के सम्बन्ध में।

महोदय/महोदया,

भारत सरकार द्वारा वित्तीय वर्ष 2016-17 की राज्य कार्ययोजना में FMR Code- B.9.1.1 पर 84 आयुष विंग की Contingency हेतु धनराशि रु0 20,000/- प्रति आयुष विंग की दर से 16.80 लाख की धनराशि की स्वीकृति प्रदान की गयी है।

उक्त के क्रम में 84 आयुष विंग हेतु रु0 20,000/- प्रति आयुष विंग की दर से कुल रु0 16.80 लाख की धनराशि जनपदों के जिला स्वास्थ्य समिति के खाते में निम्न तालिकानुसार अवमुक्त की गयी है-

(धनराशि रु0 में)

S.No.	District	No of AYUSH Wing	Contingency for AYUSH wing @ Rs.20000/AYUSH wing
1	Agra	1	20000
2	Aligarh	2	40000
3	Allahabad	1	20000
4	Ambedkarnagar	1	20000
5	Amroha	1	20000
6	Auraiya	1	20000
7	Azamgarh	1	20000
8	Badaun	1	20000
9	Baghpat	1	20000
10	Bahraich	1	20000
11	Ballia	1	20000
12	Balrampur	1	20000
13	Banda	1	20000
14	Barabanki	1	20000
15	Bareilly	1	20000
16	Basti	1	20000
17	Bhadoi	1	20000
18	Bijnor	1	20000
19	Bulandshahar	1	20000
20	Chandauli	1	20000
21	Chitrakoot	1	20000
22	CSM Nagar (Amethi)	1	20000
23	Deoria	1	20000
24	Etah	1	20000
25	Etawah	1	20000
26	Faizabad	2	40000
27	Farrukhabad	1	20000
28	Fatehpur	1	20000
29	Firozabad	1	20000
30	Gautambudh nagar	1	20000
31	Gaziabad	1	20000
32	Gazipur	1	20000
33	Gonda	1	20000
34	Gorakhpur	1	20000

S.No.	District	No of AYUSH Wing	Contingency for AYUSH wing @ Rs.20000/AYUSH wing
35	Hamirpur	1	20000
36	Hapur	1	20000
37	Hardoi	1	20000
38	Hathras	1	20000
39	Jalaun	1	20000
40	Jaunpur	1	20000
41	Jhansi	1	20000
42	Kannauj	1	20000
43	Kasganj	1	20000
44	Kausambi	1	20000
45	KNP Nagar	2	40000
46	Kushinagar	1	20000
47	Lakhimpur	1	20000
48	Lalitpur	1	20000
49	Lucknow	6	120000
50	Maharajganj	1	20000
51	Mahoba	1	20000
52	Mainpuri	1	20000
53	Mathura	1	20000
54	Mau	1	20000
55	Meerut	1	20000
56	Mirzapur	1	20000
57	Moradabad	1	20000
58	Muzaffarnagar	1	20000
59	Pilibhit	1	20000
60	Pratapgarh	1	20000
61	Raebareli	1	20000
62	Ramabai Nagar	1	20000
63	Rampur	1	20000
64	Saharanpur	1	20000
65	Sambhal	1	20000
66	Sant kabir nagar	1	20000
67	Shahjahanpur	1	20000
68	Shamli (Prabudh nagar)	1	20000
69	Shrawasti	1	20000
70	Siddharthnagar	1	20000
71	Sitapur	1	20000
72	Sonebhadra	1	20000
73	Sultanpur	1	20000
74	Unnao	1	20000
75	Varanasi	2	40000
Total		84	1680000

जनपदों को अवमुक्त की गयी धनराशि का उपयोग करते समय निम्न निर्देशों का अनिवार्यतः पालन सुनिश्चित किया जायेगा।

1. FMR Code- B.9.1.1 पर आयुष विंग की Contingency हेतु वित्तीय वर्ष 2017-18 में धनराशि रु0 20,000/- प्रति आयुष विंग की दर से जनपदों को अवमुक्त की गयी है जिसका व्यय उपरोक्त फाट में आवंटित धनराशि की सीमा के अन्दर आयुष विंग हेतु ही किया जायेगा।
2. Contingency fund का प्रयोग आयुष विंग में आयुष ओपीडी के सुचारु रूप से संचालन हेतु आवश्यक व्ययों के सम्बन्ध में किया जाना है।
3. Contingency मद से आयुष विंग में आयुष चिकित्सकों द्वारा की जा रही आयुष ओपीडी के संचालन हेतु स्टेशनरी, फोटो कॉपी, फैक्स, तौलिया, साबुन, बल्ब, पर्दे, झाड़ू, डस्टबिन, इत्यादि आवश्यकताओं की पूर्ति तथा आयुष विंग में तैनात योग विशेषज्ञों द्वारा योग विधा से मरीजों को क्रियात्मक अभ्यास तथा षड्कर्म, इत्यादि कराने हेतु आवश्यक सहायक सामग्री यथा चादरें, दरी, चटाई, नेति पात्र, इत्यादि हेतु व्यय सक्षम अधिकारी से अनुमति के पश्चात् किया जायेगा।

4. Contingency मद से टेलीफोन, फैंक्स/फोटो कॉपी मशीन, कम्प्यूटर, औषधियों इत्यादि का किसी भी अवस्था में क्रय नहीं किया जायेगा।
5. Contingency मद से धनराशि के उपभोग के समय सुनिश्चित करना चाहिये की उक्त मद में किसी अन्य स्रोत से धनराशि आवंटित ना की गयी हो। साथ ही साथ यह भी सुनिश्चित किया जाये कि एक कार्यक्रम की धनराशि दूसरे कार्यक्रमों में स्थानान्तरित न की जाये।
6. Contingency मद से अनुमोदनोपरान्त व्यय की गयी धनराशि का बिल सक्षम अधिकारी से प्रमाणित करा कर मुख्य चिकित्साधिकारी को प्रस्तुत करना होगा। जिसपर मुख्य चिकित्साधिकारी द्वारा व्यय धनराशि का भुगतान उक्त के खाते में किया जायेगा।
7. प्रत्येक आयुष विंग में Contingency मद में व्यय हेतु एक रजिस्टर बनाया जाये जिसमें किये गये व्यय का दिनांक सहित पूर्ण विवरण दर्ज किया जायेगा।
8. 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।
9. व्यय से सम्बन्धित समस्त बिल वाउचर्स व अन्य अभिलेखों को अपने स्तर पर सुरक्षित रखना एवं मासिक कान्क्रेन्ट आडिट, स्टेटच्युरी आडिट, महालेखाकार की आडिट एवं सक्षम निरीक्षण अधिकारी हेतु उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।
10. धनराशि का आवंटन मात्र व्यय करने के लिए प्राधिकृत नहीं करता, अपितु आपरेशनल गाइडलाइन फार फाइनेन्शियल मैनेजमेन्ट में की गयी व्यवस्था, वित्तीय नियमों, शासनादेशों, अन्य प्रभावी संगत नियमों/निर्देशों एवं राज्य कार्यकारी समिति द्वारा निर्धारित प्रक्रिया का समस्त स्तरों पर पालन सुनिश्चित करते हुए सक्षम प्राधिकारी की स्वीकृति के उपरान्त ही व्यय नियमानुसार किया जायेगा। किसी भी प्रकार की अनियमितता के लिए सक्षम प्राधिकारी/जनपद के मुख्य चिकित्साधिकारी उत्तरदायी होंगे।

भवदीय,


(आलोक कुमार)
मिशन निदेशक।
तददिनांक।

पत्रांक-41/एस0पी0एम0यू0/एन0एच0एम0/आयुष/Contingency/2017-18/
प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ0प्र0 शासन।
2. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, उ0प्र0 शासन।
3. महानिदेशक, परिवार कल्याण, उ0प्र0, लखनऊ।
4. समस्त जिलाधिकारी/अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।
5. समस्त मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश।
6. महाप्रबन्धक (एम0आई0एस0), एस0पी0एम0यू0, एन0एच0एम0 को इस आशय से कि पत्र की प्रति एन0एच0एम0 की वेबसाइट- www.upnrhm.gov.in पर अपलोड करने का कष्ट करें।
7. समस्त मण्डलीय परियोजना प्रबन्धक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।
8. समस्त जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।

(आलोक कुमार)
मिशन निदेशक।

PFMS Generated DBT Payment Advice/Authority

Approval date in PFMS: 29 Jul 2017		Payment Advice No.: C071707480265
		Advice Print Date : 31 Jul 2017
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) [#75] as per ANNEXURE-I uploaded to bank's central system through PFMS O/o CGA.

Bank Account No. 30158314684

Total Amount of Debit : Rs 1680000.00

(Amount in words : Sixteen Lakhs Eighty Thousand)

Batch No. C071707480265

No. Of Beneficiaries as per Annexure-I.

Agency Seal

.....
(Sign by Authorized Signatory)
Name - Gurjeet Singh Kalsi
Designation - Finance Controller
Mobile No -

.....
(Sign by Authorized Signatory)
Name - Udai Pratap Rai
Designation - GM (Head Quarter)
Mobile No -

Agency's Copy (Branch Acknowledgement)

To,

(B)ADDL.TIES UNDER NRHM,STATE HEALTH SOCIETY,UTTAR PRADESH

Ref: Account No. 30158314684

Payment Advice Number C071707480265

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 : 75

Amount (in Rs.) : 1680000.00

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

21/8/17

ANNEXURE -I

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

Payment Advice No.: C071707480265

Sr.N o.	Name of Beneficiary	Bank Name	Account Number	Aadhaar Number	IFSC/IIN/MICR Code	Amount(In Rs.)
1	B P H C MANJHANPUR GROUP A/C	STATE BANK OF INDIA	30160234691		SBIN0001118	20,000.00
2	C H C ROBERTSGANJ	STATE BANK OF INDIA	30159813047		SBIN0000170	20,000.00
3	COMMUNITY HEALTH CENTRE (MAIN A/C) AMROHA	STATE BANK OF INDIA	30158264370		SBIN0000610	20,000.00
4	DISST HEALTH SOCIETY (ADD.UNDER NRHM)	STATE BANK OF INDIA	30158144224		SBIN0000720	20,000.00
5	DISSTT. HEALTH SOCIETY, GORAKHPUR	STATE BANK OF INDIA	30158119707		SBIN0000086	20,000.00
6	DIST.HEALTH SOCIETY N.R.H.M.AKBARPUR	STATE BANK OF INDIA	30158029845		SBIN0000003	20,000.00
7	DISTRIC HEALTH SOCIETY	STATE BANK OF INDIA	30398088808		SBIN0004504	20,000.00
8	DISTRICT HEALTH SOCIETIES ,VARANASI	STATE BANK OF INDIA	30160874879		SBIN0000201	40,000.00
9	DISTRICT HEALTH SOCIETIES [	STATE BANK OF INDIA	30158325889		SBIN0000017	20,000.00
10	DISTRICT HEALTH SOCIETY	STATE BANK OF INDIA	32488819562		SBIN0002484	20,000.00
11	DISTRICT HEALTH SOCIETY	STATE BANK OF INDIA	30158845071		SBIN0000702	20,000.00
12	DISTRICT HEALTH SOCIETY FAIZABAD	STATE BANK OF INDIA	30158323155		SBIN0000075	40,000.00
13	DISTRICT HEALTH SOCIETY (M)	STATE BANK OF INDIA	32539368816		SBIN0002516	20,000.00
14	DISTRICT HEALTH SOCIETY , SULTANPUR	STATE BANK OF INDIA	30158168110		SBIN0000188	20,000.00
15	DISTRICT HEALTH SOCIETY BANDA	STATE BANK OF INDIA	30160701000		SBIN0000021	20,000.00
16	DISTRICT HEALTH SOCIETY GROUP ACCOUNTFAR RUKHABAD	STATE BANK OF INDIA	30159228909		SBIN0001033	20,000.00
17	DISTRICT HEALTH SOCIETY UNNAO	STATE BANK OF INDIA	30159996073		SBIN0000200	20,000.00
18	DISTRICT HEALTH SOCIETY, CHITRAKOOT	STATE BANK OF INDIA	30158703613		SBIN0000110	20,000.00
19	DISTRICT HEALTH SOCIETY, JAUNPUR	STATE BANK OF INDIA	30158337475		SBIN0000099	20,000.00
20	DISTRICT HEALTH SOCIETY, MAHARAJGANJ	STATE BANK OF INDIA	30169613514		SBIN0001147	20,000.00
21	DISTRICT HEALTH SOCIETY-MIRZAPUR	STATE BANK OF INDIA	30160751733		SBIN0000134	20,000.00
22	DISTRICT HELATH SOCIETY (M)	STATE BANK OF INDIA	32539358321		SBIN0007409	20,000.00
23	DISTT HEALTH SOCIETY	STATE BANK OF INDIA	30159135900		SBIN0000636	20,000.00

Page No:2 / 5


Surjeet Singh Kalsi
Finance Controller


Udai Pratap Rai
GM (Head Quarter)

ANNEXURE -I

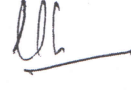
(All page to be stamped and initial and last page to be signed in FULL with stamp)

Payment Advice No.: C071707480265

Sr.No.	Name of Beneficiary	Bank Name	Account Number	Aadhaar Number	IFSC/IIN/MICR Code	Amount(In Rs.)
24	DISTT HEALTH SOCIETY	STATE BANK OF INDIA	30159423669		SBIN0000615	20,000.00
25	DISTT HEALTH SOCIETY	STATE BANK OF INDIA	30160877961		SBIN0000612	20,000.00
26	DISTT HEALTH SOCIETY	STATE BANK OF INDIA	30158020285		SBIN0000651	20,000.00
27	DISTT HEALTH SOCIETY, CHANDALI	STATE BANK OF INDIA	30214288980		SBIN0003618	20,000.00
28	DISTT HEALTH SOCIETY, SRAVASTI	STATE BANK OF INDIA	30165902543		SBIN0011222	20,000.00
29	DISTT HEALTH SOCIETY BARABANKI	STATE BANK OF INDIA	30158194275		SBIN0000023	20,000.00
30	DISTT HEALTH SOCIETY BIJNOR	STATE BANK OF INDIA	30157988837		SBIN0000621	20,000.00
31	DISTT HEALTH SOCIETY BUDAUN	STATE BANK OF INDIA	30158015924		SBIN0000623	20,000.00
32	DISTT HEALTH SOCIETY GHAZIPUR	STATE BANK OF INDIA	30158346480		SBIN0000080	20,000.00
33	DISTT HEALTH SOCIETY HARDOI	STATE BANK OF INDIA	30158549468		SBIN0000649	20,000.00
34	DISTT HEALTH SOCIETY KANPUR DEHAT	STATE BANK OF INDIA	30158910370		SBIN0010615	20,000.00
35	DISTT HEALTH SOCIETY KHERI	STATE BANK OF INDIA	30158155236		SBIN0000673	20,000.00
36	DISTT HEALTH SOCIETY MORADABAD	STATE BANK OF INDIA	30157977813		SBIN0000682	20,000.00
37	DISTT HEALTH SOCIETY SANT RAVIDAS NAGARBHADOHI	STATE BANK OF INDIA	30158194491		SBIN0007036	20,000.00
38	DISTT HEALTH SOCIETY, SAHARANPUR	STATE BANK OF INDIA	30157996133		SBIN0000710	20,000.00
39	DISTT HEALTH SOCIETY, ALIGARH	STATE BANK OF INDIA	30157993085		SBIN0000604	40,000.00
40	DISTT HEALTH SOCIETY, BAGPAT	STATE BANK OF INDIA	30158017024		SBIN0000740	20,000.00
41	DISTT HEALTH SOCIETY, BULANDSHA HAR	STATE BANK OF INDIA	30158018925		SBIN0000624	20,000.00
42	DISTT HEALTH SOCIETY, GAUTAMBUDH NAGAR	STATE BANK OF INDIA	30158015935		SBIN0005936	20,000.00
43	DISTT HEALTH SOCIETY, MAU	STATE BANK OF INDIA	30158136063		SBIN0001671	20,000.00
44	DISTT HEALTH SOCIETY, MEERUT	STATE BANK OF INDIA	30157991872		SBIN0000680	20,000.00
45	DISTT HEALTH SOCIETY SIDDHARTH NAGAR	STATE BANK OF INDIA	30158198940		SBIN0002587	20,000.00

Page No:3 / 5


Gurjeet Singh Kalsi
Finance Controller


Udai Pratap Rai
GM (Head Quarter)

ANNEXURE -I

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

Payment Advice No.: C071707480265

Sr.N o.	Name of Beneficiary	Bank Name	Account Number	Aadhaar Number	IFSC/IIN/MICR Code	Amount(In Rs.)
46	DISTT. HEALTH SOCIETIES	STATE BANK OF INDIA	30160411979		SBIN0000128	20,000.00
47	DISTT. HEALTH SOCIETY CHHATRAPATI SHAHUJI MAHARAJ NAGAR	STATE BANK OF INDIA	31810146416		SBIN0005109	20,000.00
48	DISTT. HEALTH SOCIETY BAHRAICH	STATE BANK OF INDIA	30158169667		SBIN0000015	20,000.00
49	DISTT. HEALTH SOCIETY GROUP	STATE BANK OF INDIA	30158286713		SBIN0000031	20,000.00
50	DISTT. HEALTH SOCIETY GROUP DEORIA	STATE BANK OF INDIA	30158028886		SBIN0000065	20,000.00
51	DISTT. HEALTH SOCIETY LALITPUR	STATE BANK OF INDIA	30158989614		SBIN0000124	20,000.00
52	DISTT. HEALTH SOCIETY, AGRA	STATE BANK OF INDIA	30157993165		SBIN0000602	20,000.00
53	DISTT. HEALTH SOCIETY, ETAH	STATE BANK OF INDIA	30158013777		SBIN0000635	20,000.00
54	DISTT. HEALTH SOCIETY, GHAZIABAD	STATE BANK OF INDIA	30158003882		SBIN0000642	20,000.00
55	DISTT. HEALTH SOCIETY, MUZAFFARNAGAR	STATE BANK OF INDIA	30158016031		SBIN0000685	20,000.00
56	DISTT. HEALTH SOCIETY.CMO,ACMO	STATE BANK OF INDIA	30159316454		SBIN0000089	20,000.00
57	DISTT. HEALTH SOCIETY (N.R.H.M.)	STATE BANK OF INDIA	30157318476		SBIN0000014	20,000.00
58	DISTT. HEALTH SOCIETY FIROZABAD	STATE BANK OF INDIA	30158005176		SBIN0000641	20,000.00
59	DISTT. HEALTH SOCIETY KANNAUJ	STATE BANK OF INDIA	30160372303		SBIN0000664	20,000.00
60	DISTT. HEALTH SOCIETY ORAI	STATE BANK OF INDIA	30160185052		SBIN0000147	20,000.00
61	DISTT. HEALTH SOCIETY PILIBHIT	STATE BANK OF INDIA	30158318215		SBIN0000699	20,000.00
62	DISTT. HEALTH SOCIETY RAEBARELI DISTT	STATE BANK OF INDIA	30158965761		SBIN0000161	20,000.00
63	DISTT. HEALTH SOCIETY SHAHJAHANPUR	STATE BANK OF INDIA	30158231297		SBIN0003085	20,000.00
64	DISTT. HEALTH SOCIETY, ALLAHABAD	STATE BANK OF INDIA	30160553572		SBIN0017614	20,000.00
65	DISTT. HEALTH SOCIETY, JHANSI	STATE BANK OF INDIA	30159151897		SBIN0000102	20,000.00
66	DISTT. HEALTH SOCIETY, LUCKNOW	STATE BANK OF INDIA	30158038146		SBIN0006219	120,000.00


Gurjeet Singh Kalsi
Finance Controller


Udai Pratap Rai
GM (Head Quarter)

ANNEXURE -I*(All page to be stamped and initial and last page to be signed in FULL with stamp)***Payment Advice No.:** C071707480265

Sr.No.	Name of Beneficiary	Bank Name	Account Number	Aadhaar Number	IFSC/IIN/MICR Code	Amount(In Rs.)
67	DISTT.HEALTH SOCIETY,MAINPURI	STATE BANK OF INDIA	30157999281		SBIN0000675	20,000.00
68	DISTT.HEALTH SOCIETY,MATHURA	STATE BANK OF INDIA	30158019452		SBIN0000678	20,000.00
69	N H R M- DIST. HEALTH SOCIETY,SANT KABIR NAGAR	STATE BANK OF INDIA	30158876291		SBIN0000115	20,000.00
70	NATIONAL RURAL HEALTH MISSION	STATE BANK OF INDIA	30157988973		SBIN0000019	20,000.00
71	NATIONAL RURAL HEALTH MISSION	STATE BANK OF INDIA	30160054142		SBIN0000076	20,000.00
72	NATIONAL RURAL HEALTH MISSION	STATE BANK OF INDIA	30158343922		SBIN0002409	20,000.00
73	NRHM-PHC , PRATAPHARH DISTT.	STATE BANK OF INDIA	30158551375		SBIN0000157	20,000.00
74	RCH,DHS OF KANPUR NAGAR TIER II	STATE BANK OF INDIA	30160693780		SBIN0001961	40,000.00
75	SHC PHC	STATE BANK OF INDIA	30157993405		SBIN0000148	20,000.00
Total Amount(Rs)						1680000.00

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


Gurjeet Singh Kalsi
Finance Controller
Udai Pratap Rai
GM (Head Quarter)