



माध्यमिक शिक्षा मण्डल, मध्यप्रदेश, भोपाल

लेखा-बही खाता

ACCOUNT LEDGER

प्रायोगिक परीक्षाओं हेतु

परीक्षा सत्र 20

हायर सेकण्डरी/हाईस्कूल/व्यावसायिक
नियमित विद्यार्थियों हेतु प्रायोगिक परीक्षा 20

विद्यालय का कोड क्र.

प्राचार्य का नाम

प्राचार्य का स्थाई पता
पिन कोड सहित

दूरभाष क्रमांक/
मोबाईल नं.

विद्यालय का नाम

प्राचार्य का एकाउन्ट नम्बर

I.F.S. कोड

बैंक का नाम

माध्यमिक शिक्षा मण्डल, मध्यप्रदेश भोपाल

क्रमांक / / वित्त-3 / 20....

भोपाल, दिनांक / ... / 20....

प्रति,

प्राचार्य,

उच्चतर माध्यमिक विद्यालय.....म.प्र.

विषय:-प्रायोगिक परीक्षा 20..... के परीक्षकों को मण्डल द्वारा स्वीकृत अनुदान राशि में से स्थल पर भुगतान।

आगामी माह आपकी संस्था में आयोजित होने वाली मण्डल की नियमित/स्वाध्यायी प्रायोगिक परीक्षा 20..... के परीक्षकों को उनके पारिश्रमिक/टी.ए./डी.ए. के लिए स्थल पर ही भुगतान करने की व्यवस्था की गई है। इनके लिए आपकी ओर नियमित/स्वाध्यायी परीक्षाओं के लिये अनुदान राशि रु..... शब्दों में दिया जा रहा है। मण्डल के नियमानुसार आपको इस राशि में से प्रायोगिक परीक्षा के प्रत्येक परीक्षक को निम्नानुसार भुगतान करना है:-

1. 10+2 हायर सेकेण्डरी एवं व्यावसायिक प्रायोगिक परीक्षा में आपकी संस्था पर विषयवार प्रायोगिक परीक्षा के लिए प्रत्येक विषय में एक आंतरिक एवं एक बाह्य परीक्षक होंगे जिन्हें पारिश्रमिक के रूप में प्रति छात्र राशि `6/- की दर से न्यूनतम राशि `100/- भुगतान किया जाना है तथा विज्ञान समूह के विषय भौतिक शास्त्र, रसायन शास्त्र एवं जीव विज्ञान के लिए विज्ञान सहायक शिक्षकों को राशि `2/- प्रति छात्र की दर से तथा न्यूनतम राशि `80/- भुगतान किया जावे।
2. हाईस्कूल विज्ञान प्रायोगिक परीक्षकों को राशि `5/- प्रति छात्र की दर से तथा न्यूनतम राशि `100/- तथा सहायक शिक्षक विज्ञान को `1/- प्रति छात्र की दर से तथा न्यूनतम राशि `60/- भुगतान किया जावे।
3. यदि आपकी संस्था पर कोई बाह्य परीक्षक जिले के बाहर से नियुक्त किया गया है तो उसका भुगतान मण्डल से ही होगा। उनके देयक सामान्यतः नियमानुसार तैयार कराकर आपके द्वारा प्रमाणीकरण के उपरांत पृथक से मण्डल कार्यालय को भिजवाये जावे।
4. प्रायोगिक परीक्षा के लिए बाह्य परीक्षक को (स्थानीय परीक्षक को छोड़कर) राशि `150/- प्रति कार्य दिवस की दर से दैनिक भत्ता स्थल पर ही आपके द्वारा भुगतान किया जावे। इसमें शर्त यह है कि यदि संस्था में 50 से अधिक छात्र हो तो कम से कम 50 छात्रों की परीक्षा एक दिन में लेना अनिवार्य होगा। दैनिक यात्रा भत्ता राशि `100/- प्रतिदिन की दर से भुगतान किया जावे।
5. प्रायोगिक परीक्षा हेतु दी गई राशि से केवल परीक्षकों/विज्ञान सहायक शिक्षकों के पारिश्रमिक देयकों का ही भुगतान करें अन्य किसी मद में व्यय न करें। पारिश्रमिक एवं यात्रा देयक के अतिरिक्त अन्य कोई व्यय मान्य नहीं होगा।

6. भेजी गई राशि से अधिक व्यय होने की स्थिति में उपरोक्त भुगतान हेतु निर्धारित देयकों के फार्म आपकी ओर पृथक से भेजे गए हैं जो परीक्षकों को उपलब्ध कराये जाकर प्रस्तुत करने के उपरांत उनके प्रायोगिक परीक्षा के उक्तानुसार देय प्रायोगिक/टी.ए. दैनिक भत्तों को निर्धारित लेजर में बनाकर परीक्षा तिथी के 15 दिवस के अन्दर मण्डल कार्यालय में भेजे।
7. अतिरिक्त अग्रिम धन पृथक से नहीं भेजा जावेगा। अधिक व्यय होने की दशा में अनपेड व्हाउचरों के साथ लेजर भेजे जिसका भुगतान कार्यालय द्वारा पृथक से किया जायेगा।
8. प्रायोगिक परीक्षा व्यय का **"उपयोगिता प्रमाण पत्र"** वित्त अधिकारी, माध्यमिक शिक्षा मण्डल, मध्यप्रदेश, भोपाल के नाम से एक माह के अन्दर आवश्यक रूप से भरकर भेजा जावे।
9. केन्द्र पर व्यय उपरान्त बची शेष राशि NEFT/RTGS मण्डल खाता क्रमांक 02830100006001 यूको बैंक, IFSC Code- UCBA0000283 में जमा करवाएं एवं उसकी प्रति मण्डल को भेजे।

सचिव
माध्यमिक शिक्षा मण्डल,
मध्यप्रदेश, भोपाल

प्रायोगिक परीक्षा व्यय का उपयोगिता प्रमाण-पत्र वर्ष 20.....

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने पद पर
पता की प्रायोगिक परीक्षा वर्ष 20 संस्था क्रमांक पर
हाईस्कूल/हायर सेकेण्डरी/प्रायोगिक परीक्षा में प्राचार्य के रूप में कार्य किया है। इस संस्था पर हाईस्कूल परीक्षा में
छात्र एवं हायर सेकेण्डरी परीक्षा में छात्र कुल छात्र
परीक्षार्थियों की प्रायोगिक परीक्षा संचालन हेतु '..... शब्दों में रूपये
.मण्डल से प्राप्त हुये थे। मण्डल से प्राप्त राशि परीक्षा संचालन में निर्धारित मापदंडों के अनुसार व्यय की गई। किसी
प्रकार का कोई भुगतान मण्डल से परीक्षा संबंधी लेना शेष न ही है। व्यय संबंधी वाउचर्स आदि मूल रूप से सुरक्षित
है, जिन्हें एक वर्ष तक सुरक्षित रखा जावेगा।

1. प्रायोगिक परीक्षा की तिथियां दिवस कुल दिवस
इस केन्द्र से प्रायोगिक परीक्षा में कुल छात्र सम्मिलित हुए। मण्डल से प्राप्त राशि रूपये
..... शब्दों में रूपये
निर्धारित सीमा के अन्तर्गत व्यय की गई। मण्डल से प्राप्त राशि से शेष राशि '..... शब्दों में '.....
..... व्यय नहीं की गई। शेष राशि NEFT/RTGS मण्डल खाता क्रमांक
02830100006001 यूको बैंक, IFSC Code- UCBA0000283 में जमा की गई। मण्डल से किसी भी प्रकार का
भुगतान लेना शेष नहीं है।

स्थान

भोपाल

प्राचार्य के हस्ताक्षर

1. प्राचार्य का नाम
2. संस्था क्रमांक
3. संस्था का नाम
4. प्राचार्य का दूरभाष/मोबाईल क्रं.
5. प्राचार्य का खाता क्रं.
6. IFSC कोड नं.
7. बैंक शाखा का नाम
8. प्राचार्य के पत्र व्यवहार का पूरा एवं स्थाई पता

नोट:— बिन्दु क्रमांक 1 से 8 तक की जानकारी भरना अनिवार्य है। प्रायोगिक परीक्षा का उपयोगिता प्रमाण पत्र वित्त
अधिकारी, माध्यमिक शिक्षा मण्डल, म0प्र0, भोपाल के नाम से एक माह के अन्दर आवश्यक रूप से भरकर शीघ्र भेजने
की व्यवस्था करें।

(1)

नोट— प्राचार्यो द्वारा इस पृष्ठ पर कुछ भी अंकित नहीं किया जाना है ये पृष्ठ मण्डल कार्यालय के उपयोग हेतु है।

(केवल मण्डल कार्यालय के उपयोग हेतु)
आज्ञाएँ एवं टिप्पणी

विषय:— नियमित विद्यार्थियों की प्रायोगिक परीक्षाओं हेतु खाता सत्र 20.....

विद्यालय का कोड क्रमांक

1. विद्यालय का नाम
2. प्राचार्य का पूरा नाम एवं
स्थायी पता
- पिन कोड सहित
- दूरभाष क्रमांक/मोबाईल नं.
3. प्रायोगिक परीक्षा हेतु परीक्षा का नाम

4.	शीर्ष	अग्रिम राशि	व्यय राशि	अधिक व्यय	कम व्यय राशि	बिना भुगतान हेतु शेष राशि	विशेष
अ.	प्रायोगिक परीक्षाओं हेतु पारिश्रमिक						
ब.	विज्ञान सहायकों का पारिश्रमिक						
स.	यात्रा भत्ता						
द.	दैनिक भत्ता						
	योग						

5. मण्डल कार्यालय से प्राप्त शेष राशि का विवरण :-

मण्डल द्वारा प्राप्त राशि में से शेष राशि NEFT/RTGS मण्डल खाता क्रमांक 02830100006001 यूको बैंक, IFSC Code- UCBA0000283 में जमा की गई, जिसका विवरण निम्नानुसार है:-

शेष राशि का बैंक ड्राफ्ट/चालान क्र. दिनांक बैंक का विवरण
शाखा राशि शब्दों में
बी.डी. रजिस्टर स.क्र. के द्वारा दिनांक
को प्राप्त किया गया।

हस्ताक्षर
कार्य करने वाला लिपिक
आवक कक्ष

हस्ताक्षर
कक्षाधिकारी
आवक कक्ष

प्राचार्यो हेतु निर्देश

1. परीक्षा से संबंधित सम्पूर्ण लेखे एकजाई तैयार कर खाता बही (एकाउन्ट लेजर) में प्रस्तुत किये जाये, जहां तक संभव हो सकें अलग से पृथक पृष्ठों का प्रयोग कर प्रस्तुत न करें।
2. खाता बही (एकाउन्ट लेजर) के प्रथम एवं द्वितीय पृष्ठ माध्यमिक शिक्षा मण्डल, म.प्र. भोपाल के कार्यालयीन उपयोग हेतु निर्धारित है। प्राचार्यो से अनुरोध है कि इन पृष्ठों पर कुछ भी अंकित न करें। प्राचार्यो के द्वारा पृष्ठ तृतीय एवं चतुर्थ पर सम्पूर्ण विवरण सूचना को निर्धारित कॉलमों में अंकित कर प्रस्तुत की जाना है।
3. खाता बही (एकाउन्ट लेजर) लेजर में दिये गये सभी कॉलम स्पष्ट रूप से भरे जाना है यदि किसी कॉलम विशेष में किसी भी तरह की जानकारी दर्ज नहीं की जाना हो तो उसमें निरंक (NIL) दर्ज किया जावे। किसी भी स्थिति के इस खाता बही (एकाउन्ट लेजर) का कोई पृष्ठ या कॉलम रिक्त नहीं छोड़ा जाना चाहिए।
4. केन्द्र पर किये जाने वाले व्यय को मुख्य रूप से निम्नानुसार शीर्ष मदों में वर्गीकृत किया गया है।
 - (अ) प्रायोगिक परीक्षक/सहायक शिक्षक विज्ञान का पारिश्रमिक
 - (ब) यात्रा भत्ता
 - (स) दैनिक भत्ता
5. संलग्न किए जा रहे सभी व्हाउचरों पर शीर्ष के अनुसार सरल क्रमांक अंकित कर रजिस्टर के अंत में दिए गए स्थान पर शीर्ष के अनुसार चस्पा करें।
6. केन्द्र पर व्यय उपरांत शेष बची हुई राशि NEFT/RTGS मण्डल खाता क्रमांक 02830100006001 यूको बैंक, IFSC Code- UCBA0000283 में जमा कर उसकी प्रति उपयोगिता प्रमाण पत्र के साथ मण्डल को भेजें।
7. व्यय किए जाने हेतु आवश्यक निर्देश संलग्न पत्र में दिए गए है। फिर भी न्यूनतम व्यय हेतु हर संभव प्रयास किया जाना चाहिए।

पारिश्रमिक की दरें

1. प्रायोगिक परीक्षक
 1. हायर सेकण्डरी एवं व्यावसायिक परीक्षा की प्रायोगिक परीक्षकों हेतु राशि ` 6/- प्रति परीक्षार्थी न्यूनतम राशि ` 100/-
 2. हाईस्कूल परीक्षा हेतु राशि ` 5/- प्रति परीक्षार्थी न्यूनतम राशि ` 100/-
2. सहायक शिक्षक विज्ञान
 1. हायर सेकण्डरी परीक्षा के भौतिक, रसायन, जीव विज्ञान विषय हेतु राशि ` 2/- प्रति परीक्षार्थी न्यूनतम राशि ` 80/-
 2. हाईस्कूल परीक्षा हेतु राशि ` 1/- प्रति परीक्षार्थी न्यूनतम राशि ` 60/-
3. हाईस्कूल/हायर सेकण्डरी वाले बाह्य परीक्षकों हेतु
 1. प्रति दिवस `150/- दैनिक भत्ता
 2. प्रति दिवस `100/- यात्रा भत्ता

वित्ताधिकारी
माध्यमिक शिक्षा मण्डल
मध्यप्रदेश, भोपाल

(3)

(प्राचार्यो द्वारा भरा जावे)

– सामान्य जानकारी

- i) परीक्षा का नाम
- ii) संस्था कोड
- iii) विद्यालय का नाम
- iv) प्राचार्य का पूरा नाम
- एवं स्थाई पता पिन कोड सहित
- दूरभाष क्रमांक/मोबाईल नं.
- v) प्रायोगिक परीक्षा में उपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या

अग्रिम प्राप्त करने का दिनांक	शीर्ष	अग्रिम राशि	व्यय राशि	अधिक व्यय	कम व्यय राशि	बिना भुगतान हेतु शेष राशि	विशेष
अ.	प्रायोगिक परीक्षकों हेतु पारिश्रमिक						
ब.	विज्ञान सहायकों का पारिश्रमिक						
स.	यात्रा भत्ता						
द.	दैनिक भत्ता						
	योग						

अग्रिम '.....

व्यय '.....

अतिरिक्त/शेष '.....

मण्डल को वापस '.....

शेष राशि NEFT/RTGS मण्डल खाता क्रमांक 02830100006001 यूको बैंक, IFSC Code- UCBA0000283 में जमा की जाना है।

वापस की गई राशि का विवरण चालान क्र. दिनांक बैंक का नाम

शाखा राशि शब्दों में

..... अनपेड होने की स्थिति में कि जिसे दिया जाना है उसका नाम

..... राशि '.....

प्राचार्य की पद मुद्रा एवं हस्ताक्षर
संस्था कोड क्र.

