

प्रपत्र-। (शाला में रहेगा)

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

क्र०सं०	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	
		गेहूँ	चावल	गेहूँ	चावल	गेहूँ	चावल	गेहूँ	चावल	गेहूँ	चावल	गेहूँ	चावल	छात्र	छात्रा	कुल	छात्र	छात्रा	कुल		एससी	एसटी	ऊन्य	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								
	एसटी																												
	अन्य																												
	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 जावे।

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