વર્કીંગ શીટ-૧

નવસારી કૃષિ યુનિવર્સિટીના----------------------------------------------------------- હસ્તક ચાલતી " ----------------------------------------------------------" **ભારતીય કૃષિ અનુસંધાન પરિષદ પુરસ્કૃત (૭૫:૨૫)** યોજના બજેટ સદર (ડીડીઓ નંબર સાથેના) ------------------------------ ના સને ૨૦૨૪-૨૪ ના અંદાજ માટે ગ્રાન્ટની જરુરીયાત નીચેની વિગતે રહેશે. (**રૂ|. લાખમાં)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| અ.નં | વિગત | **વર્ષ ૨૦૨૦-૨૧ નો ખર્ચ** | **વર્ષ**  **૨૦૨૧-૨૨ નો ખર્ચ** | **વર્ષ**  **૨૦૨૨-૨૩ નો ખર્ચ** | **સપ્ટે-૨૦૨૩ સુધીનો અંદાજીત ખર્ચ** | **વર્ષ**  **૨૦૨૩-૨૪ નો સુધારેલ અંદાજ** | **વર્ષ**  **૨૦૨૪-૨૫ નો અંદાજ** |
| ૧ | ૨ | ૩ | ૪ | ૫ | ૬ | ૭ | ૮ |
| ૫ગાર અને ભથ્થા(પત્રક- (અ-૧,) (અ-૨,),(બ-૧) | |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૧ | અધિકારી ( Pay & Allow) |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૨ | કર્મચારી ૫ગાર |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૩ | મો. ભથ્થુ |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૪ | અન્ય ભથ્થા |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૫ | રજા પ્રવાસ રાહત (LTC) |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૬ | તબીબી ખર્ચ (M. Remembers) |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૭ | તબીબી ભથ્થુ (MA) |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૯ | રજાનું રોકડમાં રૂપાંતર |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૧૦ | ઘરભાડા ભથ્થુ |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૧૧ | સ્થાનિક વળતર ભથ્થુ (સીએલએ/ટ્રાયબલ) |  |  |  |  |  |  |
| ૧૧૦૦ | દેશ પ્રવાસ ખર્ચ |  |  |  |  |  |  |
|  | **એકંદરે કુલ સરવાળો :** |  |  |  |  |  |  |
|  | આવક રૂ. **(પત્રક - ૩ મુજબ)** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ઉપાડ અને ચુકવણા અધિકારીની સહી** | **યોજનાના વડાની સહી** | **કચેરીના વડાની સહી** |

પત્રક-૧

આઇ.સી.એ.આર : સ્ટેટશેર (૭૫:૨૫)

કચેરીનું નામ :-

યોજનાનું નામ અને કેન્દ્ર:-

ડીડીઓ નંબર /બજેટ સદર :-

(રુ. લાખમાં)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **આઇસીએઆર ધ્વારા ૭૫% : સ્ટેટ શેર ૨૫ % મુજબ મળેલ ફંડની વિગત અને થયેલ કુલ ખર્ચની વિગત** | | | | | | | | | | | આઇસીએઆર ધ્વારા ૭૫% મુજબ મળેલ ફંડની વિગત | **વર્ષ ૨૦૨૪-૨૫ ની** ફંડની જરૂરીયાત (અંદાજીત) | | |
| **વર્ષ ૨૦૨૦-૨૧** | | | | **વર્ષ ૨૦૨૧-૨૨** | | | **વર્ષ ૨૦૨૨-૨૩** | | | |  |  | | | |
| **મળેલ ફંડ ૭૫%** | | **મળેલ ફંડ ૨૫%** | **થયેલ કુલ ખર્ચ** | **મળેલ ફંડ ૭૫%** | **મળેલ ફંડ ૨૫%** | **થયેલ કુલ ખર્ચ** | **મળેલ ફંડ ૭૫%** | **મળેલ ફંડ ૨૫%** | **થયેલ કુલ ખર્ચ** | | **વર્ષ**  ૨૦૨૩-૨૪ | **૭૫% (આઇસીએઆર)** | **૨૫%**  **(સ્ટેટ શેર)** | **કુલ** | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |

**ઉપાડ અને ચુકવણા અધિકારીની સહી યોજનાના વડાશ્રીની સહી કચેરીના વડાની સહી**

STATEMENT-1

ICAR :State Share (75:25)

Name of Office:-

Name of Scheme & Centre :-

DDO No./ Budget Head :-

(RS.Lakhs)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fund Received From ICAR share 75 % : State share 25% and Expenditure | | | | | | | | | | | | 75 % Fund Received From ICAR | Fund Requirementfor  **FY 2024-25**  (Approxmite) | | |
| **FY 2020-21** | | | | **FY 2021-22** | | | **FY 2022-23** | | | | |  |  | | |
| Received Fund 75% | | Received Fund 25% | Total Expenditure | Received Fund 75% | Received Fund 25% | Total Expenditure | Received Fund 75% | Received Fund 25% | Total Expenditure | | | **FY**  **2023-24** | 75%  (ICAR) | 25%  (State Share) | Total |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| **Disbursing & Dispersing Officer** | | | | | **PI of the Project** | | | | | **Head of the Office /Department** | | | | |

**પત્રક – ૧ (અ-૧)**

આઇ.સી.એ.આર : સ્ટેટશેર (૭૫:૨૫)

**મહેકમની વિગત દર્શાવતું પત્રક (ઓગસ્ટ ૨૦૨૩ ની સ્થિતિએ)**

**યુ.જી.સી. પગાર ધોરણ મહેકમની વિગત દર્શાવતુ પત્રક**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **કચેરી** | **:** |  |
| **યોજનાનું નામ** | **:** |  |
| **બજેટ સદર (ડીડીઓ નંબર સાથે)** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| અ.  નં | મંજુર કરેલ જગ્યાનું નામ | પગાર ધોરણ  (pay matrix level સાથે) | કુલ જ્ગ્યા | ભરેલી જગ્યા | ખાલી જગ્યા(કઇ તારીખથી) | કર્મચારીનું નામ | મૂળ પગાર+ **ઓગસ્ટ** -૨૦૨૩ નો ઇજાફો | મોંધવારી ભથ્થું | અન્ય ભથ્થુ | તબીબી ખર્ચ (M. Remembers) | તબીબી ભથ્થુ (MA) | ઘરભાડા ભથ્થુ | સ્થાનિક વળતર ભથ્થુ (સીએલએ/ટ્રાયબલ) | દેશ પ્રવાસ ખર્ચ | કુલ ૧ માસ માટેનો કુલ પગાર (કોલમ ૮ થી ૧૫) | ૧૨ માસ માટેનો કુલ પગાર (કોલમ નં. ૧૬ x ૧૨ મહિના ) | રજા પ્રવાસ રાહત (LTC) | રજાનું રોકડમાં રૂપાંતર | કુલ સરવાળો (કોલમ ૧૭ થી ૧૯) | વર્ષ ૨૦૨૪-૨૫ માં નિવૃત થનાર અધિકારી/કર્મચારીની નિવૃત્તિ તારીખ |
| ૧ | ૨ | ૩ | ૪ | ૫ | ૬ | ૭ | ૮ | ૯ | ૧૦ | ૧૧ | ૧૨ | ૧૩ | ૧૪ | ૧૫ | ૧૬ | ૧૭ | ૧૮ | ૧૯ | ૨૦ | ૨૧ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| કુલ... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| જગ્યાની વિગત | ભરેલી | ખાલી | કુલ |
| યુ.જી.સી. પગારધોરણની જ્ગ્યાની સંખ્યા |  |  |  |
| **ખાલી જગ્યાઓ અંગેની સ્પષ્ટતા/કારણો જણાવવા** | | | |

નોંધ: જગ્યા અંગેનો AICRPનો આધાર પત્ર પણ જોડવો.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ઉપાડ અને ચુકવણા અધિકારીની સહી** | **યોજનાના વડાની સહી** | **કચેરીના વડાની સહી** |

**પત્રક -૧ (અ-૨)**

આઇ.સી.એ.આર : સ્ટેટશેર (૭૫:૨૫)

**મહેકમની વિગત દર્શાવતું પત્રક (ઓગસ્ટ -૨૦૨૩ ની સ્થિતિએ)**

**નોન યુ.જી.સી. પગાર ધોરણ મહેકમની વિગત દર્શાવતુ પત્રક**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **કચેરી** | **:** |  |
| **યોજનાનું નામ** | **:** |  |
| **બજેટ સદર (ડીડીઓ નંબર સાથે)** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| અ.  નં | મંજુર કરેલ જગ્યાનું નામ | પગાર ધોરણ  (pay matrix level સાથે) | કુલ જ્ગ્યા | ભરેલી જગ્યા | ખાલી જગ્યા(કઇ તારીખથી) | કર્મચારીનું નામ | મૂળ પગાર+ **ઓગસ્ટ** -૨૦૨૩ નો ઇજાફો | મોંધવારી ભથ્થું | અન્ય ભથ્થુ | તબીબી ખર્ચ (M. Remembers) | તબીબી ભથ્થુ (MA) | ઘરભાડા ભથ્થુ | સ્થાનિક વળતર ભથ્થુ (સીએલએ/ટ્રાયબલ) | દેશ પ્રવાસ ખર્ચ | કુલ ૧ માસ માટેનો કુલ પગાર (કોલમ ૮ થી ૧૫) | ૧૨ માસ માટેનો કુલ પગાર (કોલમ નં. ૧૬ x ૧૨ મહિના ) | રજા પ્રવાસ રાહત (LTC) | રજાનું રોકડમાં રૂપાંતર | કુલ સરવાળો (કોલમ ૧૭ થી ૧૯) | વર્ષ ૨૦૨૪-૨૫ માં નિવૃત થનાર ધિકારી/કર્મચારીની નિવૃત્તિ તારીખ |
| ૧ | ૨ | ૩ | ૪ | ૫ | ૬ | ૭ | ૮ | ૯ | ૧૦ | ૧૧ | ૧૨ | ૧૩ | ૧૪ | ૧૫ | ૧૬ | ૧૭ | ૧૮ | ૧૯ | ૨૦ | ૨૧ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| કુલ... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **જગ્યાની વિગત** | **ભરેલી** | **ખાલી** | **કુલ** |
| નોન-યુ.જી.સી. પગારધોરણની જ્ગ્યાની સંખ્યા |  |  |  |
| **ખાલી જગ્યાઓ અંગેની સ્પષ્ટતા/કારણો જણાવવા** | | | |

નોંધ: જગ્યા અંગેનો AICRPનો આધાર પત્ર પણ જોડવો.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ઉપાડ અને ચુકવણા અધિકારીની સહી** | **યોજનાના વડાની સહી** | **કચેરીના વડાની સહી** |

**પત્રક ૧ (બ-૧)મહેકમની વિગત દર્શાવતું પત્રક** આઇ.સી.એ.આર : સ્ટેટશેર (૭૫:૨૫)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **કચેરી** | **:** |  |
| **યોજનાનું નામ** | **:** |  |
| **બજેટ સદર** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| કોડ | મુખ્ય પેટા સદર | હિસાબના/ખર્ચના ખરેખર આંકડા | | | ચાલુ વર્ષનો અંદાજ  ૨૦૨૩-૨૪ | ચાલુ વર્ષનો સુધારેલ અંદાજ  ૨૦૨૩-૨૪ | વધ-ધટ સુધારેલ અંદાજ  ૨૦૨૩-૨૪ | વર્ષ ૨૦૨૩-૨૪ ના સુધારેલ અંદાજમાં વધ-ધટના કારણો | ખરેખર ખર્ચ | | આવતા વર્ષ ૨૦૨૪-૨૫  નો અંદાજ (બજેટ જોગવાઈ) | વર્ષ ૨૦૨૩-૨૪ ના અંદાજ સામે વર્ષ ૨૦૨૪-૨૫ ની વધ-ધટ | કોલમ -૧૩ માટેના વધધટના કારણો |
| વર્ષ ૨૦૨૦-૨૧ | વર્ષ ૨૦૨૧-૨૨ | વર્ષ ૨૦૨૨-૨૩ | વર્ષ ૨૦૨૨-૨૩ ના છેલ્લા આઠ માસ | વર્ષ ૨૦૨૩-૨૪ ના પ્રથમ ચાર માસ |
| ૧ | ૨ | ૩ | ૪ | ૫ | ૬ | ૭ | ૮ | ૯ | ૧૦ | ૧૧ | ૧૨ | ૧૩ | ૧૪ |
| ૦૧૦૧ | અધિકારી ( Pay & Allow) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૨ | કર્મચારી ૫ગાર |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૩ | મો. ભથ્થુ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૪ | અન્ય ભથ્થા |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૫ | રજા પ્રવાસ રાહત (LTC) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૬ | તબીબી ખર્ચ (M. Remembers) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૭ | તબીબી ભથ્થુ (MA) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૦૯ | રજાનું રોકડમાં રૂપાંતર |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૧૦ | ઘરભાડા ભથ્થુ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ૦૧૧૧ | સ્થાનિક વળતર ભથ્થુ (સીએલએ/ટ્રાયબલ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ૧૧૦૦ | દેશ પ્રવાસ ખર્ચ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **કુલ..** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ઉપાડ અને ચુકવણા અધિકારીની સહી** | **યોજનાના વડાની સહી** | **કચેરીના વડાની સહી** |

૫ત્રક – ૨

**ભારતીય કૃષિ અનુસંધાન પરિષદ પુરસ્કૃત** યોજના હેઠળ છેલ્લા ત્રણ વર્ષમાં મેળવેલ સિધ્ધિઓની માહિતી દર્શાવતું પત્રક

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **કચેરી** | **:** |  |
| **યોજનાનું નામ** | **:** |  |
| **ડીડીઓ નંબર/બજેટ સદર** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **અ. નં.** | **યોજનાના હેતુઓ** | **છેલ્લા ત્રણ વર્ષ દરમ્યાન હેતુઓની સામે મેળવેલ સિધ્ધિઓ (આંકડાકીય માહિતી)** | | | **ચાલુ વર્ષ – ૨૦૨૩-૨૪ નો તાંત્રિક કાર્યક્રમ** | **વર્ષ – ૨૦૨૪-૨૫ નું આયોજન** | **રીમાર્કસ** |
| **વર્ષ ૨૦૨૦-૨૧** | **વર્ષ ૨૦૨૧-૨૨** | **વર્ષ ૨૦૨૨-૨૩** |
| **૧** | **૨** | **૩** | **૪** | **૫** | **૬** | **૭** | **૮** |
| ૧ |  |  |  |  |  |  |  |
| ૨ |  |  |  |  |  |  |  |
| ૩ |  |  |  |  |  |  |  |
| ૪ |  |  |  |  |  |  |  |

* હેતુઓ સામે મેળવેલ સિધ્ધિ જેવીકે, લીધેલા અખતરા, સંશોધન ભલામણો, વિકસાવેલી જાતો, બીજ/રોપા/ક્લમો ઉત્પાદન તથા અન્ય સંશોધનની પ્રવુતિઓની આંકડાકીય માહિતીનો સમાવેશ કરવો.
* જો કોઇ વિશિષ્ટ સિદ્ધિ મેળવેલ હોય તો અલગથી સામેલ રાખી રજુ કરવી.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ઉપાડ અને ચુકવણા અધિકારીની સહી** | **યોજનાના વડાની સહી** | **કચેરીના વડાની સહી** | |

૫ત્રક -૩

આવક દર્શાવતું પત્રક (રૂ|. લાખમાં)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **કચેરી** | **:** |  |
| **યોજનાનું નામ** | **:** |  |
| **ડીડીઓ નંબર/બજેટ સદર** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **અ. નં.** | **આવકની વિગત** | **વર્ષ ૨૦૨૦-૨૧ ની આવક** | **વર્ષ ૨૦૨૧-૨૨ ની આવક** | **વર્ષ ૨૦૨૨-૨૩ ની આવક** | **ચાલુ વર્ષ -૨૦૨૩-૨૪ ની આવકનો અંદાજ** | **આવતા વર્ષ ૨૦૨૪-૨૫ ની આવકનો અંદાજ** | **રીમાર્કસ** |
| **૧** | **૨** | **૩** | **૪** | **૫** | **૬** | **૭** | **૮** |
| ૧ | **ફાર્મ આવક :** |  |  |  |  |  |  |
|  | ૧ ફાર્મ ઉત્પાદનની આવક |  |  |  |  |  |  |
|  | ૨ **ડેરી ઉત્પાદનની આવક** |  |  |  |  |  |  |
|  | ૩ **અન્ય આવક** |  |  |  |  |  |  |
|  | કુલ.. |  |  |  |  |  |  |
| ૨ | **કોલેજ આવક :** |  |  |  |  |  |  |
|  | ૧ કોલેજ/ પોલીટેકનીક/ શાળા ફી ની આવક |  |  |  |  |  |  |
|  | ૨. ટયુશન ફી ની આવક |  |  |  |  |  |  |
|  | ૩. હોસ્ટેલ ફી ની આવક |  |  |  |  |  |  |
|  | ૪. પરીક્ષા ફી ની આવક |  |  |  |  |  |  |
|  | ૫. લાયબ્રેરી ફી ની આવક |  |  |  |  |  |  |
|  | ૬. જીમખાના ફી ની આવક |  |  |  |  |  |  |
| ૩. | **અન્ય આવક :** |  |  |  |  |  |  |
|  | ૧. |  |  |  |  |  |  |
|  | ૨. |  |  |  |  |  |  |
|  | ૩. |  |  |  |  |  |  |
|  | **કુલ....** |  |  |  |  |  |  |
|  | **એકંદર કુલ સરવાળો..ફાર્મ આવક+ કોલેજ આવક+ અન્ય આવક** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ઉપાડ અને ચુકવણા અધિકારીની સહી** | **યોજનાના વડાની સહી** | **કચેરીના વડાની સહી** |