

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറുടെ
കാര്യാലയം, ഹയർ സെക്കൻഡറി
വിഭാഗം, ഹൗസിംഗ് ബോർഡ്
ബിൽഡിംഗ്, ശാന്തി നഗർ,
തിരുവനന്തപുരം.

നം.എസിഡി എസ്പിസി(2)/148001/2019/എച്ച്.എസ്.ഇ

തീയതി : 11/03/2020

സർക്കുലർ

വിഷയം:- പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് - ഹ.സെ.വി.- നിരന്തരമൂല്യ
നിർണ്ണയ സ്കൂൾതല മോണിറ്ററിംഗ് - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന:- 11/03/2020 തീയതിയിലെ ഉത്തരവ്.

2019-20 അധ്യയന വർഷത്തെ നിരന്തര മൂല്യനിർണ്ണയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സ്കൂൾതല മോണിറ്ററിംഗ് ഡ്യൂട്ടിയിൽ ഏർപ്പെട്ടിട്ടുള്ള അധ്യാപകർക്കുള്ള യാത്രാപ്പടിയിനത്തിലുള്ള തുക വിതരണം ചെയ്യുന്നതിലേക്ക് മേൽ സൂചന ഉത്തരവ് പ്രകാരം അതാത് മേഖല ഓഫീസുകൾക്ക് തുക അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്. മോണിറ്ററിംഗിൽ ഏർപ്പെട്ടിട്ടുള്ള അധ്യാപകർ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള മാതൃകയിൽ (ഫോർമാറ്റ്-എ) അനുവദനീയമായ തുക രേഖപ്പെടുത്തി സന്ദർശിച്ച സ്കൂളുകളിൽ നിന്നുള്ള ഡ്യൂട്ടി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉൾപ്പെടെ അതാത് സ്കൂൾ പ്രിൻസിപ്പൽമാർക്ക് നൽകേണ്ടതും പ്രിൻസിപ്പൽമാർ ഇതോടൊപ്പമുള്ള മാതൃകയിൽ (ഫോർമാറ്റ്-ബി) തുക ക്രോഡീകരിച്ച് അനുബന്ധരേഖകളോടൊപ്പം 17/03/2020 തീയതിയ്ക്കകം അതാത് മേഖല ഓഫീസുകളിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്.

നിരന്തരമൂല്യനിർണ്ണയ മോണിറ്ററിംഗ് ഡ്യൂട്ടിയിൽ ഏർപ്പെടുന്ന ദിവസം മിനിമം ഒരു ഡി.എ. എന്ന നിരക്കിൽ യാത്രാ അലവൻസായി നിജപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു.

ഈ സാമ്പത്തിക വർഷം തന്നെ തുക മാറിയെടുക്കത്തക്ക രീതിയിൽ ബില്ലുകൾ ട്രഷറിയിൽ സമർപ്പിക്കുന്നതിനും അതാത് സ്കൂളുകൾക്കുള്ള തുക പ്രിൻസിപ്പൽമാരുടെ അക്കൗണ്ടുകളിലേക്ക് വരവ് വയ്ക്കുന്നതിനുമുള്ള നടപടികൾ മേഖല ഓഫീസുകൾ കൈകൊള്ളേണ്ടതാണ്.

ഒപ്പ്

ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ (അക്കാഡമിക്)

**CONTINUOUS EVALUATION SCHOOLWISE MONITORING
2019-20**

FORMAT -A (T.A. CLAIM DETAILS)

(Ref.No.Acd.Spc(2)/148001/2019/HSE dtd 11/03/2020)

NAME OF PARENT SCHOOL :

NAME OF TEACHER :

SUBJECT :

MONITORING DATE	NAME OF SCHOOLS VISITED	DISTANCE TRAVELLED	TA /DA ADMISSIBLE*

TOTAL _____

* TA subject to minimum of One DA/day

Name & Signature of Teacher

CONTINUOUS EVALUATION
SCHOOLWISE MONITORING 2019-20

FORMAT -B

CONSOLIDATED STATEMENT FOR TA DISBURSEMENT

NAME OF SCHOOL WITH CODE :

NAME OF PRINCIPAL :

BANK ACCOUNT NO. :

IFS Code :

SL.NO.	SUBJECT	NO. OF TEACHERS ENGAGED IN DUTY	NO. OF DAYS OF DUTY	ADMISSIBLE AMOUNT
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

GRAND TOTAL _____

*Name & Signature of the
Principal*