

സർക്കുലർ

രണ്ടാം വർഷ ഹയർ സെക്കണ്ടറി പരീക്ഷ എഴുതുന്ന എൻ. എസ്. എസ്. വോളണ്ടിയർമാർക്ക് എൻഎസ്എസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്നതിനായി ചുവടെ ചേർക്കുന്ന Proforma-I ഡൗൺലോഡ് ചെയ്ത് അർഹരായ വോളണ്ടിയേഴ്സിന് നൽകേണ്ടതാണ്. വോളണ്ടിയർമാർ അവ പൂരിപ്പിച്ച് ഒപ്പിട്ട് പ്രോഗ്രാം ഓഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതും പ്രോഗ്രാം ഓഫീസർ ഓഫീസിൽ സൂക്ഷിച്ചിട്ടുള്ള രജിസ്റ്ററും വോളണ്ടിയർമാരുടെ ഹാൾടിക്കറ്റുമായി ഒത്ത് നോക്കി വിവരങ്ങൾ വസ്തുനിഷ്ഠമാണെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തി മേലൊപ്പ് ചാർത്തി പ്രിൻസിപ്പാളിന് നൽകേണ്ടതാണ്. പ്രിൻസിപ്പൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പ്രകാരം അഫിഡവിറ്റ് (Proforma – II&III) തയ്യാറാക്കേണ്ടതാണ്. അപ്രകാരം തയ്യാറാക്കിയ അഫിഡവിറ്റ് മോണിറ്ററിംഗ് ടീം വഴി പ്രോഗ്രാം കോഡിനേറ്റർക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്. അഫിഡവിറ്റ് നേരിട്ട് എൻഎസ്എസ് സെല്ലിലേക്ക് അയയ്ക്കുന്നത് സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.

രജിസ്റ്റർ നമ്പറിന്റെ ക്രമത്തിൽ ഒരു A4 പേപ്പറിൽ ഇരുപുറവും വരത്തക്ക രീതിയിലാണ് അഫിഡവിറ്റ് തയ്യാറാക്കേണ്ടത്(എഴുതി തയ്യാറാക്കുന്നവ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല) **പേര്, ഇൻഷുൽ, രജിസ്റ്റർ നമ്പർ എന്നിവ ശരിയാണെന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ ഉറപ്പാക്കേണ്ടതാണ്. സ്കൂളിൽ ഒരേ പേരും ഇനിഷ്യലും ഉള്ള ഒന്നിൽ കൂടുതൽ വിദ്യാർത്ഥികൾ ഉണ്ടാകാൻ സാധ്യതയുള്ളതിൽ യഥാർത്ഥ വോളണ്ടിയറുടെ രജിസ്റ്റർ നമ്പർ രേഖപ്പെടുത്താൻ പ്രോഗ്രാം ഓഫീസറും പ്രിൻസിപ്പലും പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്.** അഫിഡവിറ്റിന്റെ (Proforma – II) രണ്ടു കോപ്പിയും Proforma –III ന്റെ രണ്ടു കോപ്പിയും തയ്യാറാക്കി പ്രിൻസിപ്പലും മോണിറ്ററിംഗ് ചെയ്യുന്ന പി.എ.സിയും ഒപ്പിട്ട് Proforma –II & III ന്റെ ഒരു കോപ്പി പ്രിൻസിപ്പൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതും Proforma –III ന്റെ ഒരു കോപ്പി ജില്ല കൺവീനർ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതും Proforma – II ന്റെ കോപ്പി ജില്ലാ കൺവീനർ മുഖേന പ്രോഗ്രാം കോ- ഓഡിനേറ്റർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്. **അഫിഡവിറ്റിൽ ഉണ്ടാകുന്ന അപാകതകൾക്ക് പ്രിൻസിപ്പൽ ഉത്തരവാദിയായിരിക്കും.**

പ്രിൻസിപ്പൽ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ

1. എൻഎസ്എസ് സെൽ നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള രജിസ്റ്ററുകൾ/റെക്കോർഡുകൾ പൂർത്തിയാക്കിയോ എന്നും ശരിയായ വിവരങ്ങൾ ആണോ രേഖപ്പെടുത്തിയത് എന്നും ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്.
2. എൻറോൾമെന്റിൽ ഉൾപ്പെടാത്തവരെ അഫിഡവിറ്റിലോ രജിസ്റ്ററിലോ ഉൾപ്പെടുത്താൻ പാടില്ല. ഇക്കാര്യം രേഖകളുടെ പിൻബലത്തിൽ പരിശോധിച്ച് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.

3. എല്ലാ വോളണ്ടിയർമാരും ഒരേ സ്പെഷ്യൽ ക്യാമ്പിൽ ആണ് പങ്കെടുത്തതെങ്കിൽ Proforma -II & III ൽ ആദ്യ വോളണ്ടിയറുടെ പേരിനു നേരെ മാത്രം തീയതിയും സ്ഥലവും രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ഏതെങ്കിലും വോളണ്ടിയർ രണ്ടാം വർഷമാണ് സപ്തദിന സ്പെഷ്യൽ ക്യാമ്പിൽ പങ്കെടുക്കുന്നതെങ്കിൽ ആ വോളണ്ടിയറുടെ പേരിനു നേരെ പങ്കെടുത്ത തീയതിയും സ്ഥലവും രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. അഫീഡവിറ്റിൽ സ്കൂൾ കോഡ് നിർബന്ധമായും രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. വെർച്വാൽ ക്യാമ്പിൽ പങ്കെടുത്ത വോളണ്ടിയറുടെ പേരിനു നേരെ തീയതിയും വെർച്വാൽ ക്യാമ്പ് എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണ്.

യൂണിറ്റുകളെ പരിഗണിക്കാൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യങ്ങൾ

ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

1. ഒന്നാം വർഷം 120 മണിക്കൂർ രണ്ടാം വർഷം 120 മണിക്കൂർ ചേർന്ന് 240 മണിക്കൂർ റഗുലർ ആക്ടിവിറ്റി നടത്താതിരിക്കുക.
2. റെക്കോർഡ്സ്/രജിസ്റ്റർ കൃത്യമായി സൂക്ഷിക്കാതെയോ രേഖപ്പെടുത്താതിരിക്കുകയോ ചെയ്യുക.
3. ഒന്നാം വർഷ വോളണ്ടിയർമാരെ എൻറോൾ ചെയ്യാത്ത യൂണിറ്റുകൾ

വോളണ്ടിയേഴ്സിനെ പരിഗണിക്കാൻ കഴിയാത്ത

സാഹചര്യങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

1. ഒന്നാം വർഷം 120 മണിക്കൂർ രണ്ടാം വർഷം 120 മണിക്കൂർ ചേർത്ത് 240 മണിക്കൂർ റഗുലർ ആക്ടിവിറ്റി ചെയ്യാതിരിക്കുക.
2. സ്പെഷ്യൽ ക്യാമ്പിൽ പങ്കെടുക്കാതിരിക്കുക.
3. വോളണ്ടിയേഴ്സ് വർക്ക് ഡയറിയിൽ പ്രവർത്തനങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്താതെയും എൻഎസ്എ സിന്റെ അടിസ്ഥാന തത്വങ്ങളെക്കുറിച്ച് അറിയാതിരിക്കുകയും ചെയ്യുക.

ഒപ്പ്
ഡോ.ജേക്കബ് ജോൺ
പ്രോഗ്രാം കോഡിനേറ്റർ



PROFORMA -I

School Code:

Govt. of Kerala
Directorate of General Education
Higher Secondary National Service Scheme

School.....
District

Application for NSS Certificate 2020-21

- 1. Name of NSS Volunteer (block letters) :
2. Examination Reg. No. (HSE) :
3. Class & Subject of Study :
4. Age & Date of Birth :
5. Sex :
6. Year of Study :
7. Regular Activities attended (hours) : During Plus one : During plus two:
8. Details of Special Camp attended

Table with 4 columns: No. of Days, Residential, Non residential, Date / Venue

9.Special Programmes attended

Table with 4 columns: District Level, Regional Level, State Level, National Level

10. Any other information :

Declaration

Ihereby declare that the above facts and figures are true and correct to the best of my knowledge and belief. I have attended 120 hrs. of Regular Activity every year for two years and have attended a seven day Residential Special Camp.

I request you to kindly recommend me for NSS Certificate.

Place :

Name and Signature of Volunteer

Date :

For Office use only

Comment & Counter Signature by Programme Officer

Recommendation by the Principal

**AFFIDAVIT BY PRINCIPAL FOR OBTAINING NSS CERTIFICATE 2020-21**

I may furnish here below the Names of active NSS Volunteers
of.....
..... Unit
No..... District.

Sl.	Reg. No.(HSE)	Name of Volunteer	Date, Venue & duration of special camp
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			

Seal

Signature

Continued over leaf

28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

I.....Principal.....HSS.....
.....District, certify that the above..... Nos. of NSS volunteers have actively participated 240 hrs
of Regular NSS Activities and have attended a seven day Residential NSS Special Camp during their
Higher Secondary Course 2019 -2021.

I hereby declare that I have verified the relevant records kept in this office, in this regard and
learned that they are eligible for NSS Certificate . Hence I recommend their names for Awarding NSS
Certificate.

Contact No. of Principal

Contact No. of Programme Officer

Place :

Date :

Signature

Counter Signed by District Convener /Monitoring Team, NSS

**AFFIDAVIT BY PRINCIPAL FOR OBTAINING NSS CERTIFICATE 2020-21**

I may furnish here below the Names of active NSS Volunteers of.....
 Unit No.....
 District.

Sl. No	Reg. No.(HSE) (Ascending order)	Name of Volunteer (In Block letters)	Date, Venue & duration of Special Camp attended	Signature of Volunteer
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				

Seal

Signature

Continued over leaf

26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				

I.....Principal.....HSS.....
..... District, certify that the above..... Nos. of NSS volunteers have actively participated 240 hrs of Regular NSS Activities and have attended a seven day Residential NSS Special Camp during their Higher Secondary Course 2019-2021.

I hereby declare that I have verified the relevant records kept in this office, in this regard and learned that they are eligible for NSS Certificate. Hence I recommend their names for Awarding NSS Certificate.

Contact No. of Principal Contact No. of Programme Officer

Place :

Date :

Signature

Counter Signed by District Convener /Monitoring Team, NSS