



**भारत स्काउट एवं गाइड, मध्यप्रदेश राज्य मुख्यालय,  
शांति मार्ग, श्यामला हिल्स, भोपाल**

Phone: 2661263,2737446 Fax: 2737446 Website:www.bsgmp.net E\_mail:bsgmadhyapradesh@gmail.com

क्र० / 6062 / रा०मु० / साज-सज्जा / 2016

भोपाल, दिनांक 18.02.2016

प्रति,

1. सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)

भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.  
संभागीय कार्यालय .....

2. जिला संगठक स्काउट/गाइड

भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.  
जिला संघ .....

विषय :- स्काउट शॉप (विक्रय भण्डार का भौतिक सत्यापन रिपोर्ट भेजने बाबत दिनांक 31.03.2016 की स्थिति में ।

—000—

विषयांतर्गत लेख है प्रतिवर्ष अनुसार इस वर्ष भी दिनांक **31 मार्च-2016** की स्थिति में विक्रय सामग्री का भौतिक सत्यापन किया जाना है। अतः आप पत्र के साथ सलंगन प्रपत्र क्रमांक 01 से 03 तक की वांछित जानकारी स्वयं आवश्यक रूप से पूति कर दिनांक 05.04.2016 तक भेजे साथ ही समीक्षा बैठक में दिये गये अभिलेख अनुसार सामग्री की बकाया राशि रा.मु. में जमा करावे।

**नोट :-** आपके द्वारा भेजी गई जानकारी के आधार पर इस कार्यालय से परीक्षण करवाया जायेगा और यदि भेजी जानकारी एवं परीक्षण रिपोर्ट में अंतर पाया जाता है तो उसकी सम्पूर्ण उत्तरदायित्व आपका होगा।

सलंगन : प्रपत्र क्रमांक 01 से 03 तक

सही / -

राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड, म.प्र.

भोपाल, दिनांक 18.03.2016

पृष्ठा.क./6063/रा.मु./साज-सज्जा/2016

प्रतिलिपि :- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु ।

1. लेखाधिकारी, भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र. राज्य मुख्यालय भोपाल की ओर सूचनार्थ ।

सही / -

राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड, म.प्र.

## प्रपत्र क्रमांक— 01

स्काउट/गाइड विक्रय भण्डार में उपलब्ध सामग्री की स्थिति (31.03.2016 की स्थिति)  
नाम संभागीय कार्यालय/जिला कार्यालय.....

(01) मुख्यालय से प्राप्त सामग्री का मूल्य

(अ) पूर्व का शेष (ओपनिंग बैलेंस)

रु. ....

(दिनांक 01.04.2015 की स्थिति में)

(ब) वर्ष 2015—16 में राज्य मुख्यालय से प्राप्त सामग्री का मूल्य

रु. ....

(दिनांक 31.03.2016 की स्थिति तक)

कुल राशि (अ+ब)

रु. ....

(02) वर्ष 2015—16 में राज्य मुख्यालय को प्रेषित राशि

रु. ....

(द) शेष सामग्री का मूल्य दिनांक 31.03.2016 की स्थिति में

रु. ....

(प्रपत्र क्रमांक 02 में अंकित जानकारी अनुसार )

(ग) शेष राशि

रु. ....

नोट :- “द” अनुसार राशि की सामग्री आपके भण्डार में होना आवश्यक है यदि इसमें कोई विसंगति है तो तर्क सहित वस्तुस्थिति स्पष्ट करें, कारण संतोषजनक नहीं पाये जाने पर अंतर की राशि शॉप प्रभारी के नाम डाली जायेगी।

हस्ताक्षर : शॉप प्रभारी

हस्ताक्षर : सत्यापनकर्ता अधिकारी

नाम :

नाम :

दिनांक :

दिनांक :

नोट : यदि प्रपत्र क्रमांक 2,,3 की जानकारी एक से अधिक पृष्ठों में बनती है तो प्रत्येक पृष्ठ पर हस्ताक्षर होना आवश्यक है।



नोट : यदि उपरोक्तानुसार जानकारी एक से अधिक पृष्ठो से बनती है तो प्रत्येक पृष्ठ पर हस्ताक्षर होना आवश्यक है

प्रपत्र क्रमांक – 03

विक्रय सामग्री विवरण प्रपत्र

(01 अप्रैल-15 से 31 मार्च-16 तक विक्रीत सामग्री विवरण)

भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र. क्षेत्रीय / जिला कार्यालय.....

क्र.	विक्रय सामग्री का नाम	संख्या	दर	राशि

हस्ताक्षर शॉप प्रभारी

हस्ताक्षर सत्यापनकर्ता अधिकारी

नाम

नाम

दिनांक

दिनांक

नोट : (1) यदि उपरोक्तानुसार जानकारी एक से अधिक पृष्ठो में बनती है तो प्रत्येक पृष्ठ पर हस्ताक्षर