

स्मरण-III

संख्या: शिक्षा-यू (जी-1) वीफस /2018/- 394/-42  
कार्यालय शिक्षा उप-निदेशक उच्चतर  
ऊ जिलाऊना (हि0प्र0)

दिनांक 25 मई 2018

सेवा में

प्रधानाचार्य / मुख्याध्यापक

रा0व0मा0पा0 / उच्च पाठशालाएं

अम्ब, अम्बेहडा, बडेहडालोअर, बीटन, बहडाला, भद्रकाली, बुधान, चकसरायं, चलेट, चताडा,  
चौकीमनियार, चिन्तपूर्णी, चरूडू, डंगोली, दुलैहड, घनारी, गोन्दपुरबुल्ला, गोन्दपुर जयचन्द,  
ईसपुर, कलरूही, कांगड, ललडी, लोहारा, मंवाकोहला, नंगलजरियाला, नंगलकंला, नैहरिया,  
पोलियांबीत, पोलियांपुरोहिता, रायपुर मल्ला दी पिड,सनोली, तलाई, थानाकंला, ठठल,ऊना  
(छात्रा), भदोहडी, बल्ह, बने-दी-हटटी, बनगढ, भलौण, भडोलियाकंला, धलवाडी, धन्धरी,  
घरवासडा, गुरपलाह, जवेरसरोरी, कौंटलाकंला कुठेहडा खैरला, पंडोगा अप्पर, सनाल, सूंही  
जिलाऊना

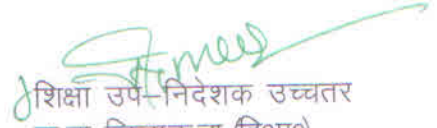
विषय:-

Incentives to school Teacher under Weekly Iron Folic Acid Supplementation Programme (WIFS)

ज्ञापन,

आपका निजी ध्यान इस कार्यालय के पत्र संख्या: शिक्षा-यू (जी-1) वीफस /2018/-3641  
दिनांक 5/5/2018, स्मरण-1 संख्या: शिक्षा-यू (जी-1) वीफस /2018/-3785 दिनांक 14/5/2018 तथा पत्र  
संख्या: शिक्षा-यू (जी-1) वीफस /2018/-3886-87 दिनांक 18 मई 2018 की ओर आकर्षित किया जाता है,  
जिसमें आपकी पाठशाला से वीफस की सूचना मांगी गई थी। लेकिन अभी तक उपरोक्त सूचना आपेक्षित है।

बडे दुःख का विषय है कि बार बार कहने पर भी आपकी पाठशाला से आज दिनांक तक  
सूचना प्राप्त नहीं हुई है। यह सूचना दिनांक 22-5-2018 तक मांगी गई थी। अतः आपको पुनः फिर निर्देश दिए  
जाते हैं, कि उपरोक्त विषय वारे सूचना इस कार्यालय में दिनांक 28-5-2018 को या इससे पहले सन्देशवाहक  
द्वारा जमा करवाएं अन्यथा आपके विरुद्ध अनुशासनात्मक कार्यवाही अम्ल में लाई जाएगी। जिसके लिए आप स्वयं  
उत्तरदायी होंगे।


  
शिक्षा उप-निदेशक उच्चतर  
ऊ ना जिलाऊ ना (हि0प्र0)

पृठांकन संख्या: सम

दिनांक

प्रतिलिपि:

शिक्षा निदेशक हिमाचल प्रदेश शिमला को सूचनार्थ प्रेषित है।

  
शिक्षा उप-निदेशक उच्चतर  
ऊ ना जिलाऊ ना (हि0प्र0)

**Annexure A: List of School Nodal Teacher (Block Wise)**

Name of District:

Sr.No	Name of the School	Education Block	Name of the Nodal Teacher	Mobile Number	Bank Account Number	IFSC Code

**Annexure-B: Incentive Delivery Format**  
(To be maintained at BEO and DEO Office)

Name of District:

Name of Block:

No. of Schools in the Block:

No. of quarter (1/2/3/4):

Sr. No	Name of the School	Name of the Nodal Teacher	1 <sup>st</sup> month report submitted Yes=1 No=2	2 <sup>nd</sup> month report submitted Yes=1 No=2	3 <sup>rd</sup> month report submitted Yes=1 No=2	Eligible for the incentive Yes=1 No=2