



सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)



प्रो. (डॉ.) सदानंद भोसले

राष्ट्रीय सेवा योजना

कार्यालय क्र. : ०२०-२५६२२६८८/८९

गणेशखिंड, पुणे - ४११ ००७

: ०२०-२५६२२६९०/९९

एम्.ए., पीएच. डी.

: ०२०-२५६२२६९२

संचालक (अतिरिक्त कार्यभार)

: ०२०-२५६९७३४९

स्वातंत्र्याचा अमृत महोत्सव

संदर्भ : रासेयो/२०२४-२५/४४

दि.०३/०६/२०२४

प्रति,

मा. प्राचार्य/संचालक

रासेयो संलग्नित व स्वायत्त महाविद्यालये व परिसंस्था,

पुणे, अहमदनगर व नाशिक जिल्हा

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

विषय : पुणे ते पंढरपूर आषाढी वारीनिमित्त 'स्वच्छ वारी-स्वस्थ वारी-निर्मल वारी-हरित वारी' उपक्रमांतर्गत

राज्यस्तरीय 'जलसंवर्धन दिंडीमध्ये' सहभागी होणेबाबत

महोदय/महोदया,

संत ज्ञानेश्वर महाराज व संत तुकाराम महाराज पालखी सोहळ्याच्या निमित्ताने दरवर्षीप्रमाणे यावर्षीही राष्ट्रीय सेवा योजना, उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, महाराष्ट्र राज्य, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, राष्ट्रीय सेवा योजना विभागाच्या वतीने 'स्वच्छ वारी-स्वस्थ वारी-निर्मल वारी-हरित वारी' उपक्रमांतर्गत राज्यस्तरीय 'जलसंवर्धन दिंडीचे' आयोजन दि. २९ जून ते १७ जुलै, २०२४ दरम्यान संत ज्ञानेश्वर महाराज पालखी मार्गावर करण्यात येणार आहे. मागील २० वर्षांपासून सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ दिंडीची अखंड परंपरा सुरू आहे.

जलसंवर्धन, पाण्याचा अपव्यय टाळणे, पाण्याचे महत्व समाजामध्ये पसरवणे, हा मुख्य हेतू या असून, त्यासोबतच लोकशाही बळकट करण्याकरिता जनजागृती, लोकसंख्या नियंत्रण व जनजागृती आणि इतर उपक्रम सदर दिंडीमध्ये आयोजित करण्यात येणार आहेत.

मा. राज्यसंपर्क अधिकारी यांनी पाठवलेल्या पत्रानुसार राष्ट्रीय सेवा योजना, उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, मंत्रालय कक्ष, महाराष्ट्र शासन, मुंबई, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, राष्ट्रीय सेवा योजना विभाग यांच्या संयुक्त विद्यमाने दि. २९ जून ते १७ जुलै, २०२४ दरम्यान 'स्वच्छ वारी-स्वस्थ वारी-निर्मल वारी-हरित वारी' उपक्रमांतर्गत राज्यस्तरीय 'जलसंवर्धन दिंडी' या उपक्रमाचे आयोजन आळंदी-देहू ते पंढरपूर मार्गावर करण्यात आलेले आहे. या उपक्रमामध्ये पुणे, अहमदनगर व नाशिक जिल्ह्यातील राष्ट्रीय सेवा योजना संलग्नित महाविद्यालयांतून १२५ रासेयो स्वयंसेवक, शिक्षक आणि राज्यभरातील विद्यापीठांमधून सुमारे २५ स्वयंसेवक, शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचारी असे एकूण १५० व्यक्ती सहभागी होणार आहेत.

वरील प्रमाणे उपक्रमामध्ये सहभागी होण्याकरिता आपल्या महाविद्यालयातील इच्छूक १ रासेयो स्वयंसेवक व १ कार्यक्रम अधिकारी यांची नोंदणी https://bcud.unipune.ac.in/NSS/NSS_Registration/Nss_Dindi_Registration.aspx या लिंकद्वारे दिनांक १० जून, २०२४ पर्यंत करण्यात यावी. नोंदणी केलेल्या स्वयंसेवकांमधून निवड करून अंतिम यादी दि. १५ जून, २०२४ रोजी संकेतस्थळावर परिपत्रकाद्वारे प्रसारित करण्यात येईल. अंतिम यादीमध्ये निवड झालेल्या स्वयंसेवक व कार्यक्रम अधिकारी यांनी दिनांक ३० जून २०२४ रोजी, दुपारी ०१ वाजेपर्यंत, राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यालय, दत्तो वामन पोतदार संकुल, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, गणेशखिंड, पुणे येथे उपस्थित राहणे आवश्यक आहे.

सदर उपक्रमाची संपूर्ण माहिती महाविद्यालयामार्फत संबंधीत विद्यार्थ्यांच्या पालकांना कळविण्यात यावी तसेच सोबत जोडलेल्या हमीपत्रावर पालकांची, व इतर कागदपत्रांवर महाविद्यालयातील मा. प्राचार्य व कार्यक्रम अधिकारी यांची स्वाक्षरी घेवून दोन प्रतीमध्ये सर्व कागदपत्रे स्वयंसेवकासोबत शिबीरामध्ये सहभागी होताना पाठविण्यात यावी व ऑनलाईन नावनोंदणी करताना अपलोड करण्यात यावी. उपक्रमामध्ये सहभागी व्यक्तींची निवास व भोजन व्यवस्था सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठामार्फत करण्यात आलेली असून, सहभागी विद्यार्थ्यांचा महाविद्यालय ते पुणे व परतीचा असा प्रवास खर्च महाविद्यालयाच्या रासेयो नियमित कार्यक्रमातून करण्यात यावा. कळावे, ही विनंती.

अधिक माहितीकरिता नावनोंदणीकरिता संपर्क : रासेयो कार्यालय : ०२०-२५६९७३४९, २५६२२६८८/८९/९०/९१

संचालक

राष्ट्रीय सेवा योजना

सोबत : स्वयंसेवक अर्ज नमूने

1) COMMITMENT CERTIFICATES

(Jointly signed NSS Volunteer/Parents/ Programme Officer & certify by Principal)

A) UNDERTAKING BY THE PARTICIPATING STUDENT VOLUNTEER

*I, undertake to state that, I shall be attending **Pune to Pandharpur 'Jalsanvardhan Dindi, 'Swacha Wari-Swasth Wari-Nirmal Wari-Harit Wari'** to be held at **Pune to Pandharpur Wari Marg, on 30th June to 17th July, 2024** at my own risk.*

In consideration of my being nominated at my request to undergo all types of activities and also participating in any other related activities in/outside NSS and traveling, I undertake and agree that neither I nor my parents/guardian/executor/administrator will make any claim against any officer of NSS/Principal/Program Officer/Program Coordinator/University in respect of any loss or injury to the property or person (including injury resulting in death), which may suffer while or inconsequence of my being in participating in Camp.

I am briefed by the way of "training session" about the geography, climate, hazardous locations and risk zones existing in the proposed destination, codes on environmental protection, emergency procedures and basic first aid. Our Team Leader/Teachers has given the instructions regarding the importance of safety precautions, team spirit and discipline.

I, further undertake to state that I shall be abiding by all rules & regulation of the said activity and shall be liable for strict disciplinary action for violation of the same.

Signature of the Student Volunteer

Date: _____

B) RESPONSIBILITY CERTIFICATE

*I agree as a responsible person that my Son/Daughter/Ward is being allowed to participate in the **Pune to Pandharpur 'Jalsanvardhan Dindi, 'Swacha Wari-Swasth Wari-Nirmal Wari-Harit Wari'** to be held at **Pune to Pandharpur Wari Marg, on 30th June to 17th July, 2024** at my own risk. If any accident or death occurs during this camp/program, I or any of my relation of legal heir will not demand any claim from University /College on account of my Son/Daughter/Ward being a part this activity.*

The itinerary and travel plan is well known to me in advance & I have no any objection for the same.

Signature of Parent/Guardian

Date: _____

2) CERTIFICATE OF MEDICAL/PHYSICAL FITNESS

Signature of the candidate:

I, do hereby certify that I have examined the volunteer and found him/her fit for undergoing for **Pune to Pandharpur 'Jalsanvardhan Dindi, 'Swacha Wari-Swasth Wari-Nirmal Wari-Harit Wari'** to be held at **Pune to Pandharpur Wari Marg, on 30th June to 17th July, 2024**, the candidate whose signature given above is not suffering from any communicable or chronic disease, which may cause any hindrance due to his/her participation in the above mentioned program.

Signature of the Medical Officer

Seal

Address with Contact No

Date: _____

B) VOLUNTEERSHIP CERTIFICATE

It is certified that the Mr./Miss./Ms..... is a bonafide student of the College/Institution and He /She is a regular NSS/NCC/Student of the college.

The itinerary and travel plan is well known to him in advance & do not have any objection for the same.

Signature of NSS Program Officer

Signature of the Principal

College Seal