संचालनालय संस्थागत वित्त को शासकीय जमा राशि की जानकारी प्रत्येक माह प्रदान किये जाने हेतु प्रपत्र
(माह के अंतिम दिवस की स्थिति में)

माह–

क्र.	विभाग का नाम	कार्यालय का नाम	खाता धारक का नाम/ पदनाम	बैंक का नाम	खाता क्रमांक	खाता प्रकार (चालू/बचत/ सावधि/ +फ्लैक्सी/ अन्य)	माह की अंतिम कार्यदिवस की स्थिति में खाते में शेष राशि	वित्त पोषण का स्त्रोत (केन्द्र प्रवर्तित योजना / केन्द्रीय क्षेत्रीय योजना/ बाह्य सहायित योजना/ राज्य आयोजना/ वित्त आयोग अनुदान/ स्वयं के स्त्रोत/अन्य	एकल नोडल (एस.एन.ए.) हां अथवा नहीं
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10