

“ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ”



DWCD/4613/2024-A3

വനിത ശിശു വികസന ഡയറക്ടറേറ്റ്  
പൂജപ്പുര, തിരുവനന്തപുരം

☎ 0471-2346508, 2346534

ഇ-മെയിൽ: wcdfunds@gmail.com

തീയതി: 16-04-2025

പരിപത്രം

വിഷയം: വനിത ശിശു വികസന വകുപ്പ്-ഡയറക്ടറേറ്റ്- 2025-26 സാമ്പത്തിക വർഷം - വിവിധ ശീർഷകങ്ങളിൽ അലോട്ട്മെന്റ് അപേക്ഷ നൽകുമ്പോൾ പാലിക്കേണ്ട മാർഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ - സംബന്ധിച്ച്.

- സൂചന: 1. ബജറ്റ് 2025-26
2. 16.08.2024 ലെ DWCD/369/2022-എ3 നം പരിപത്രം
3. 24.05.2019 ലെ 34/2019/ധന. നം. പരിപത്രം

വിവിധ കീഴ് കാര്യലയങ്ങളിൽ നിന്നും പ്രതിമാസം, ഫണ്ട് ആവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് നൽകുന്ന അലോട്ട്മെന്റ് അപേക്ഷകളിൽ പലതും അവ്യക്തമായതും അപൂർണ്ണമായതും യഥാസമയം ലഭ്യമാകാത്തതുമാണ്.

ഈ സാഹചര്യത്തിൽ, കീഴ് കാര്യലയങ്ങളിൽ നിന്നും അലോട്ട്മെന്റ് അപേക്ഷകൾ നൽകുന്നതിന് ചുവടെ പറയുന്ന മാർഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

1. ഒരു ഓഫീസിൽ പ്രതിമാസം ലഭ്യമാകുന്ന ബില്ലിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മാത്രമേ വാട്ടർ ചാർജ്ജ്, വൈദ്യുതി ചാർജ്ജ്, ടെലിഫോൺ ചാർജ്ജ് എന്നിവയുടെ അലോട്ട്മെന്റ് റികസ്റ്റ് അയക്കാൻ പാടുള്ളൂ.
2. ജീവനക്കാരുടെ പക്കൽ നിന്നും ഇത്തരം ആവശ്യങ്ങൾക്ക് ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ചെലവഴിച്ച തുകയുടെ ബില്ലിന്റെ പകർപ്പ് ഉൾപ്പെടെ അനുബന്ധം I ലെ ഫോർമാറ്റിൽ അലോട്ട്മെന്റ് റികസ്റ്റിനോടൊപ്പം മെയിൽ ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
3. ഓഫീസ് ചെലവിനങ്ങളിൽ തുക ആവശ്യപ്പെടുമ്പോൾ, ആയതു എന്ത് ആവശ്യത്തിന് വേണ്ടിയാണ് എന്ന് വ്യക്തമാക്കേണ്ടതാണ്.
4. ടൂർ ടി എ, ട്രാൻസ്ഫർ ടി.എ എന്നിവയുടെ അലോട്ട്മെന്റ് റികസ്റ്റിൽ ബില്ലുകളുടെ പകർപ്പും, അനുബന്ധം II ലെ കൺസോളിഡേറ്റഡ് ഷീറ്റും ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
5. ടൂർ ടി എ, ട്രാൻസ്ഫർ ടി എ എന്നിവ പാസ്സാക്കി ലഭ്യമാകുന്ന/ പാസ്സാക്കി നൽകുന്ന മുറയ്ക്ക് 3 മാസം കൂടുതലും അലോട്ട്മെന്റിനായി അപേക്ഷ നൽകേണ്ടതാണ്. (3 മാസത്തിനുള്ളിൽ എത്ര ബില്ലുകൾ പാസ്സാക്കി ലഭിച്ചോ അത്രയും എണ്ണം 3 മാസം കൂടുതലും അയക്കേണ്ടതാണ്). വർഷാന്ത്യം ഒരുമിച്ചു അലോട്ട്മെന്റ് ചോദിക്കുന്നത് നിർബന്ധമായും ഒഴിവാക്കേണ്ടതാണ്.

6. ഒരു മാസം അലോട്ട്മെന്റിന് അപേക്ഷിക്കുമ്പോൾ, ആ ശീർഷകത്തിൽ അലോട്ട്മെന്റ് ലഭിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ തൊട്ടടുത്തുള്ള മാസത്തിൽ അതു കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി അലോട്ട്മെന്റ് റിക്വസ്റ്റ് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
7. ജില്ലകളിലെ മഹിള മന്ദിരങ്ങളിലെ താമസക്കാരുടെ ദൈനംദിന ചെലവുകൾക്ക് ഉള്ള അലോട്ട്മെന്റ് റിക്വസ്റ്റ് നേരിട്ട് ഡയറക്ടറേറ്റിലെ WEC സെക്ഷന് അയക്കേണ്ടതാണ്.
8. നോൺ പ്ലാൻ/പ്ലാൻ ശീർഷകങ്ങളിലെ അലോട്ട്മെന്റ് അപേക്ഷകൾ, മെയിൻ ശീർഷകങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ അനുബന്ധം III പ്രകാരം പ്രത്യേകം പ്രത്യേകം ഷീറ്റുകളിലായി നിശ്ചിത പ്രോഫോർമയിൽ ജില്ലാ ഓഫീസിലെയും, കീഴ് കാര്യാലയങ്ങളിലെയും അലോട്ട്മെന്റ് അപേക്ഷകൾ, ക്രോഡീകരിച്ച് [wcdfunds@gmail.com](mailto:wcdfunds@gmail.com) എന്ന മെയിലിൽ എല്ലാ മാസവും 25 നും 28 നും ഇടയിൽ അയക്കേണ്ടതാണ്.
9. ജില്ലാ വനിത ശിശു വികസന ഓഫീസർമാർ, അവർക്ക് അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള Delegation of Financial Power സൂചന (2) പരിപത്ര പ്രകാരമുള്ള നിബന്ധനകൾക്ക് വിധേയമായി ഉപയോഗിക്കേണ്ടതും, അതിലേക്ക് ആവശ്യമുള്ള അലോട്ട്മെന്റ് റിക്വസ്റ്റ് പ്രത്യേകമായി അയക്കേണ്ടതും, രജിസ്റ്റർ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതുമാണ്.
10. 2235-02-102-57(NP), 2235-02-103-85(NP), 2235-02-104-96(NP), 2235-02-106-94(NP), 2235-02-106-95(NP), 2235-02-106-96(NP), 2235-02-106-99(NP), എന്നീ ശീർഷകങ്ങളിൽ പൊതു ജനങ്ങൾക്കുള്ള അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾക്ക് (67) ഫണ്ട് വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഈ ഫണ്ട് സൂചന (3) പരിപത്ര പ്രകാരമുള്ള നിബന്ധനകൾക്ക് വിധേയമായി വിനിയോഗിക്കേണ്ടതാണ്.
11. യാതൊരു കാരണവശാലും DDO മാർ ശീർഷകം മാറി തുക വിനിയോഗിക്കാൻ പാടുള്ളതല്ല. ശീർഷകം മാറി തുക വിനിയോഗിക്കുന്നത് DDO മാരുടെ വ്യക്തിഗത ബാധ്യതയായി കണക്കാക്കി തുടർ നപടി സ്വീകരിക്കുന്നതായിരിക്കും.
12. മേൽ നിബന്ധനകൾ പാലിക്കാതെ ലഭിക്കുന്ന അലോട്ട്മെന്റ് റിക്വസ്റ്റുകൾ യാതൊരു കാരണവശാലും പരിഗണിക്കുന്നതല്ല. ജില്ലാ ഓഫീസർമാർ ഇക്കാര്യം ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതാണ്.
13. ഒരു റെജിസ്റ്റർ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതും കൃത്യമായും രേഖപ്പെടുത്തൽ വരുത്തേണ്ടതും ജില്ലാ ഓഫീസർ മാസം തോറും പരിശോധിച്ച് ഒപ്പിട്ട് കൃത്യത ഉറപ്പിക്കേണ്ടതും ആയതു ഇൻറണൽ ഓഡിറ്റ് പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കേണ്ടതുമാണ്.

HARITHA V KUMAR

**വനിത ശിശു വികസന ഡയറക്ടർ**

എല്ലാ ജില്ലാ വനിത ശിശു വികസന ഓഫീസർമാർക്കും

എല്ലാ വനിത സംരക്ഷണ ഓഫീസർമാർക്കും

എല്ലാ പ്രോഗ്രാം ഓഫീസർമാർക്കും

എല്ലാ ശിശു വികസന പദ്ധതി ഓഫീസർമാർക്കും

എല്ലാ ക്ഷേമ സ്ഥാപന സൂപ്രണ്ടുമാർക്കും

അനുബന്ധം-1

Statement showing office expenses of .....(Name of Office).....

പ്രധാന ശീർഷകം :.....

Sl.No.	Voucher No.	Bill No & Date	Particulars of the bill	Payment made by	Amount
1.					
2.					
Total Amount					

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന ചെലവുകളും ബില്ലുകളും പരിശോധിച്ച് കൃത്യത ഉറപ്പ് വരുത്തിയിട്ടുള്ളതാണ് എന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

തീയതി

ഒപ്പ്

ജില്ല വനിത ശിശു വികസന ഓഫീസർ

അനുബന്ധം II

ക്രമ നം	ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര്	പദവി	യാത്രാ കാലയളവ്	യാത്ര ചെയ്ത സ്ഥലം	യാത്ര ചെയ്തതിന്റെ ആവശ്യകത	യാത്രയ്ക്ക് കാരണമായ ഉത്തരവ് & തീയതി	തുക
1.							

തീയതി

ഒപ്പ്

ജില്ല വനിത ശിശു വികസന ഓഫീസർ

അനുബന്ധം - III

ഓഫീസിന്റെ പേര്:

പ്രധാന ശീർഷകം: (ഉദ: 2235-02-001-90(NP))

ക്രമ നം.	ശീർഷകം	സബ്, മൈനർ ശീർഷകം	BAMS പ്രകാരം അനുവദിച്ച ആകെ തുക	BAMS പ്രകാരം ചെലവഴിച്ച തുക	BAMS - ൽ നിലവിൽ മിച്ചമുള്ള തുക	അധികമായി ആവശ്യമുള്ള തുക	അധികം ആവശ്യമുള്ള തുക എന്തൊക്കെ ആവശ്യങ്ങൾക്ക് ആണ്
1	2235-02-001-90	05-1 WC					
2		05-2 EC					
3		05-3 TC					

തീയതി

ഒപ്പ്

ജില്ല വനിത ശിശു വികസന ഓഫീസർ