

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ  
(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)

दूरध्वनी क्रमांक. :

०२०-२५६२१२२८

२५६२१२२९

ई-मेल: pldvp@unipune.ac.in



नियोजन व विकास विभाग,  
गणेशखिंड, पुणे-४११००७.

संदर्भ : साफुपुवि/निववि/३४४

दिनांक : २८ जुलै, २०२५

प्रति,

मा. प्राचार्य/मा. संचालक,

सर्व संलग्नित महाविद्यालये/मान्यताप्राप्त परिसंस्था.

विषय : गुणवत्ता सुधार कार्यक्रमांतर्गत विविध योजनांचे हिशोब सादर करताना  
आवश्यक Utilisation Certificate and Statement of Expenditure च्या  
नमुन्याबाबत.

महोदय/महोदया,


उपरोक्त विषयांस अनुसरून शैक्षणिक वर्ष २०२४-२५ मध्ये गुणवत्ता सुधार  
कार्यक्रमांतर्गत विविध योजना राबविण्यास मंजूरी देण्यात आलेली आहे.

सदर योजना राबविल्यानंतर अर्थसहाय्य मंजूरीची देयके/हिशोब सादर करताना  
आवश्यक विद्यापीठाच्या वित्त व लेखा विभागाने तयार केलेला Utilisation Certificate and  
Statement of Expenditure चा नमुना आपल्या माहितीस्तव सोबत जोडला आहे.

कृपया याची नोंद घ्यावी.

कळावे,

आपली विश्वासू,

  
डॉ. वैशाली साकोरे  
उपकुलसचिव  
(अतिरिक्त कार्यभार)

सोबत : Utilisation Certificate and Statement of Expenditure चा नमुना

College PUN Code: \_\_\_\_\_ Planning & Dev. List Sr.No. & Date \_\_\_\_\_  
Sanctioned Rs. \_\_\_\_\_

**SAVITRIBAI PHULE PUNE UNIVERSITY**  
**QUALITY IMPROVEMENT PROGRAMME**  
**CHECK LIST FOR EQUIPMENT**

Name of the College: \_\_\_\_\_

Sr. No.	Particulars	Document Attached (YES / NO)
1	NOC from Planning & Development Section	
2	University Sanction Page Sr. No. (Attested Xerox Copy)	
3	Statement of Expenditure (Duly signed by CA with UDIN Number)	
4	Utilization Certificate (Duly signed by CA with UDIN Number)	
5	Original Bills with cheque details	
6	Certificate of Principal/Director (Annexure – I)	
7	Stock Book Register Attested Xerox Copy	
8	Photos with Signature & Stamp of Principal/Director	

Name, Signature & Seal of  
Principal/Director

Sr. No.	Name	Contact / Mobile No.	Email ID
1	Principal/Director		
2	Office Clerk		

Name of the College

STATEMENT OF EXPENDITURE

EXPENDITURE				
Sr. No.	Particulars of Equipment	Name of the Supplier	Bill No. & Date	Amt in Rs.
1				
	<b>TOTAL</b>			

Name & Sign. of Co-Ordinator

Name, Signature & Seal of  
Principal/Director

UDIN Number...

Chartered Accountant  
Sign., Seal & Regn. No.

### UTILISATION CERTIFICATE

Certified that the grant of Rs. \_\_\_\_\_ (Rupees \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_) has been sanctioned to \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ by the Savitribai Phule Pune University vide Sanction Page Sr. No.  
\_\_\_\_\_ dated. \_\_\_\_\_ towards \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ An expenditure of Rs. \_\_\_\_\_ has been  
incurred for the purpose for which it was sanctioned and in accordance with the terms and  
conditions as laid down by the University. If as a result of check or audit objection, some  
irregularity is noticed at a later stage, action will be taken to refund, adjust or regularize the  
objected amount.

Name, Signature & Seal of  
Principal/Director

Chartered Accountant  
Sign., Seal & Regn. No.

Date:

UDIN: \_\_\_\_\_

Place:

महाविद्यालय/परिसंस्थेच्या लेटरहेडवर टाईप करणे

**प्रमाणपत्र**

\_\_\_\_\_ (महाविद्यालय/परिसंस्थेचे नाव)  
महाविद्यालय/परिसंस्थेस उपकरणे खरेदीसाठी सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठाच्या नियोजन व विकास विभागाच्या मंजूर यादीतील अ. क्र. \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ नुसार रक्कम रु. \_\_\_\_\_ अर्थसहाय्य मंजूर करण्यात आलेले आहे.

याद्वारे असे प्रमाणित करण्यात येते की,

१. विद्यापीठाने दिलेल्या अर्थसहाय्यामधून खरेदी करण्यात आलेली सर्व उपकरणे ही महाविद्यालयासाठी/परिसंस्थेसाठी वापरण्यात येतील.
२. विद्यापीठाने दिलेल्या अर्थसहाय्यामधून खरेदी करण्यात आलेली सर्व उपकरणे ही सुस्थितीत असून व्यवस्थितरित्या कार्यान्वित आहेत.
३. विद्यापीठाने दिलेल्या अर्थसहाय्यामधून खरेदी करण्यात आलेल्या सर्व उपकरणांची महाविद्यालय/परिसंस्थेच्या स्टॉकबुक रजिस्टरच्या पान क्र. \_\_\_\_\_ वर अनुक्रमांक \_\_\_\_\_ नुसार नोंद केली असून त्याची छायांकित सत्यप्रत सोबत जोडली आहे.
४. सदर उपकरणे खरेदीसाठी इतर कोणत्याही संस्थेकडून / वित्तिय विभागाकडून अर्थसहाय्य घेतलेले नाही.

दिनांक :

ठिकाण :

प्राचार्य/संचालकाची सही व शिक्का