



सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)



डॉ. प्रभाकर देसाई

एम.ए., पीएच.डी.

संचालक

राष्ट्रीय सेवा योजना

गणेशखिंड, पुणे - ४११ ००७

कार्यालय क्र. : ०२०-२५६२२६८८/८९

: ०२०-२५६२२६९०/९१

: ०२०-२५६२२६९२

: ०२०-२५६९७३४९

स्वातंत्र्याचा अमृत महोत्सव

संदर्भ : रासेयो/२०२२-२३/६७२

प्रति,

मा. प्राचार्य/संचालक

रासेयो संलग्नित व स्वायत्त महाविद्यालये व परिसंस्था,

पुणे, अहमदनगर व नाशिक जिल्हा

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

दि. १४/०६/२०२२

विषय : स्वातंत्र्याच्या अमृत महोत्सवानिमित्त राज्यस्तरीय 'स्वच्छ वारी-स्वस्थ वारी-निर्मल वारी-हरित वारी आणि कोरोनामुक्ती जनजागृती व आपत्ती व्यवस्थापन अभियान व वृक्षारोपण' उपक्रमामध्ये सहभागी होणेबाबत

संदर्भ : रासेयो-२०२२/प्र.क्र.८४/साशि-७, दि. ०७/०६/२०२२

मा. महोदय/महोदया,

संत ज्ञानेश्वर महाराज व संत तुकाराम महाराज पालखी सोहळ्याच्या निमित्ताने दरवर्षीप्रमाणे यावर्षीही सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, राष्ट्रीय सेवा योजना विभागाच्या वतीने स्वातंत्र्याच्या अमृत महोत्सवानिमित्त 'स्वच्छ वारी-स्वस्थ वारी-निर्मल वारी-हरित वारी आणि कोरोनामुक्ती जनजागृती व आपत्ती व्यवस्थापन अभियान व वृक्षारोपण उपक्रम' दिंडीचे आयोजन दि. २२ जून ते १० जुलै २०२२ दरम्यान करण्यात येणार आहे. मागील १८ वर्षांपासून या दिंडीची अखंड परंपरा सुरू आहे.

स्वच्छतेचा मूलमंत्र प्रत्येक नागरिकापर्यंत प्रत्यक्ष कृतीतून पोहोचवणे, सार्वजनिक इमारतींचे आणि स्थळांचे निर्जंतुकीकरण, आरोग्याबाबतचे कुटुंबांचे सर्वेक्षण, रक्तदान आणि गावागावात रक्तदानाची शिबिरे, देशी फळझाडांची लागवड, कोविड १९ मुळे निर्माण झालेला गैरभाव व गैरसमज दूर करणे, त्यासाठी सामाजिक माध्यमांत मोहीम राबवणे, उघड्यावर शौच नाही आणि थुंकायचेसुद्धा नाही ही शपथ घेणे, आणि वरील सर्वच उपक्रमांचा प्रत्येक नागरिक अंगीकार करील असे प्रबोधन-उद्बोधन करणे व स्वतः अंगी बाणवण्याचा संकल्पही करणार आहोत.

मा. राज्यसंपर्क अधिकारी यांनी पाठवलेल्या वरील संदर्भित 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. २२ जून ते १० जुलै २०२२ दरम्यान 'स्वातंत्र्याच्या अमृत महोत्सवानिमित्त राज्यस्तरीय 'स्वच्छ वारी-स्वस्थ वारी-निर्मल वारी-हरित वारी आणि कोरोनामुक्ती जनजागृती व आपत्ती व्यवस्थापन अभियान व वृक्षारोपण' या उपक्रमाचे आयोजन आळंदी-देहू ते पंढरपूर मार्गावर करण्यात आलेले आहे. या उपक्रमामध्ये पुणे, अहमदनगर व नाशिक जिल्ह्यातील राष्ट्रीय सेवा योजना संलग्नित महाविद्यालयांतून १४० रासेयो स्वयंसेवक, शिक्षक आणि राज्यभरातील विद्यापीठांमधून सुमारे ५० स्वयंसेवक, शिक्षक व ४० शिक्षकेतर कर्मचारी असे एकूण १९० व्यक्ती सहभागी होणार आहेत.

वरील प्रमाणे उपक्रमामध्ये सहभागी होण्याकरिता आपल्या महाविद्यालयातील इच्छुक १ रासेयो स्वयंसेवक व १ कार्यक्रम अधिकारी यांची नावे <https://forms.gle/DY9RjnQgiM6vMwen8> या गुगल लिंकद्वारे दिनांक १७ जून २०२२ पर्यंत पाठवण्यात यावी. नोंदणी केलेल्या स्वयंसेवक व कार्यक्रम अधिकारी यांनी दिनांक २२ जून २०२२ रोजी, सायंकाळी ०५ 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 संबंधित 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. उपक्रमामध्ये सहभागी संघाची 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

I, undertake to state that, I shall be attending 'SPPU NSS Swaccha Wari-Swasth Wari-Nirmal Wari-Harit Wari' to be held at Pune to Pandharpur Wari Marg on 22 June to 10 July 2022 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 in consequence 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

Date: _____

B) RESPONSIBILITY CERTIFICATE

I agree as a responsible person that my Son/Daughter/Ward is being allowed to participate in the 'SPPU NSS Swaccha Wari-Swasth Wari-Nirmal Wari-Harit Wari' to be held at Pune to Pandharpur Wari Marg on 22 June to 10 July 2022 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 'SPPU NSS Swaccha Wari-Swasth Wari-Nirmal Wari-Harit Wari' to be held at Pune to Pandharpur Wari Marg on 22 June to 10 July 2022, 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