

**एन0आर0एल0एम0 के अंतर्गत समूह के लिये रिवाँल्विंग फण्ड मांग पत्र प्रारूप**

समूह का नाम-				प्रथम बैठक की तिथि-				पुनर्गठन की तिथि-									
MIS पंजीकरण संख्या-				ग्राम का नाम-				ग्रा.पंचा. का नाम-									
विकासखण्ड का नाम-				जनपद का नाम-				समूह का प्रकार-SC/ST/PWD/अन्य									
सी0आर0पी0 का नाम-				बैंक का नाम-													
समूह का खाता संख्या-				आई.एफ.एस.सी. कोड संख्या-													
विगत तीन माह में आयोजित कुल बैठकें								गठन से अब तक आयोजित कुल बैठकें									
अंतिम तीन माह में की गई बैठकें एवं सदस्यों की उपस्थिति का विवरण												व्यक्तिगत पासबुक नियमित रूप से भरी जा रही है (हाँ/नहीं)		बैंक पासबुक के अनुसार अन्तिम अवशेष एवं तिथि <b>A</b>		कैश बुक के अनुसार नगद अन्तिम अवशेष एवं तिथि <b>B</b>	
क्र.स.	समूह सदस्यों का नाम			प्रथम माह में उपस्थिति %	द्वितीय माह उपस्थिति %	तृतीय माह उपस्थिति %	कुल बैठकों के सापेक्ष कुल उपस्थिति %										
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
पिछले तीन माह में समूह की बचत का विवरण (रु० में)		प्रथम माह	द्वितीय माह	तृतीय माह	कुल दण्ड (यदि कोई हो)	अन्य प्राप्तियां (दान, टीएचआर आदि)	कुल बचत (1+2+3+4+5)	समग्र कुल बचत (समूह गठन से)									
		1	2	3	4	5	6	7									

तीन माह से पूर्व लिया गया आन्तरिक अवशेष ऋण	विगत तीन माह में कुल कितने सदस्यों द्वारा आन्तरिक ऋण लिया गया	प्रथम माह		द्वितीय माह		तृतीय माह		कुल ऋण (3+6+9)	कुल वापसी		समूह में अवशेष आन्तरिक ऋण (12-13)	कुल दण्ड (यदि कोई हो)	समग्र कुल आंतरिक ऋण अवशेष (1+15+16)			
		कुल आन्तरिक ऋण	वापसी		कुल आन्तरिक ऋण	वापसी			मूलधन (4+7+10)	ब्याज (5+8+11)						
			मूलधन	ब्याज		मूलधन	ब्याज									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

रिकार्ड कीपिंग की स्थिति:-

1- कार्यवाही रजिस्टर नियमित रूप से बनाया जा रहा है :-

हाँ/नहीं

2- कैश बुक रजिस्टर नियमित रूप से भरा गया है :-

हाँ/नहीं

3- कुल अन्तिम अवशेष (A+B+समग्र कुल आंतरिक अवशेष) :-

जांचकर्ता अधिकारी की टिप्पणी यदि कोई हो तो -

समूह पदाधिकारियों के हस्ताक्षर एवं मुहर

ग्रामसंगठन/जांचकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर तथा पदनाम