

रजिस्ट्रीकरण प्रमाण-पत्र के लिए आवेदन-पत्र

सेवा में,

सक्षम प्राधिकारी/निदेशक,
विकलांग कल्याण,
उत्तर प्रदेश।

संख्या.....

दिनांक.....

महोदय,

मुझे "निशक्त व्यक्ति (समान अवसर अधिकारों का संरक्षण और पूर्ण भागीदारी) अधिनियम, 1995" की धारा 52 के अधीन रजिस्ट्रीकरण प्रमाण-पत्र देने के लिए अपनी संस्था के बारे में निम्नलिखित सूचना/विवरण प्रस्तुत करने हैं :-

टिप्पणी- (सभी विवरण/सूचनाएं केवल निःशक्तता के क्षेत्र से सम्बन्धित योजनाओं/कार्यक्रमों के सम्बन्ध में हो प्रस्तुत किये जाने हैं।)

1- संस्था का नाम.....

2- उसके रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पूरा पता और दूरभाष/फैक्स संख्या.....

3- शाखा का पूरा पता/इकाई जहाँ वास्तविक योजना कार्यान्वित की जा रही है.....

4- आवेदक

(क) सोसाइटी रजिस्ट्रेशन अधिनियम, 1860 के अधीन रजिस्ट्रकृत एक संगठन है.....

(ख) तत्समय प्रवृत्त किसी विधि के अधीन रजिस्ट्रकृत एक लोक न्यास है.....

(ग) कंपनी अधिनियम, 1956 की धारा 25 के अधीन रजिस्ट्रकृत एक कम्पनी है.....

(घ) भारतीय रेडक्रास सोसाइटी या इसकी शाखा है.....

(ङ) कोई अन्य संगठन (रजिस्ट्रीकरण का विवरण, उस अधिनियम के नाम के साथ) जिसे सरकार द्वारा इस योजना

के प्रयोजन का विवरण, उस अधिनियम का नाम जिसके इसे रजिस्ट्रीकृत किया गया है।

5- संगठन की स्थापना का दिनांक.....

6- रजिस्ट्रीकरण संख्या और दिनांक (रजिस्ट्रीकरण प्रमाण-पत्र की प्रति संलग्न की जाय).....

7- निःशक्त व्यक्तियों के लिए संगठन की प्रकृति.....

(शैक्षणिक या प्रशिक्षण संस्थान है या अंधों, बधिरों, गूंगों, शारीरिक रूप से निःशक्त या मानसिक रूप से दुर्बल आदि व्यक्तियों के लिए कोई कार्यशाला है).....

8- संगठन का संक्षिप्त इतिहास इसके उद्देश्य और क्रियाकलाप.....

9- क्या सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त है.....

- 10- क्या अखिल भारतीय-चरित्र का संगठन है यदि हाँ, तो इसके अखिल भारतीय चरित्र की प्रकृति लिखें.....
- 11- क्या यह अपने स्वामित्व के/ किराये के भवन में स्थित है ? यदि किराये के भवन में स्थित है तो भवन का वर्तमान किराया कितना है
- 12- कमरों की कुल संख्या और कुल कार्पेट क्षेत्र (भवन का नक्शा संलग्न किया जाय) ?.....
- 13- निःशक्त हिताधिकारियों की कुल संख्या (श्रेणीवार).....
- 14- स्वीकृत/अपेक्षित हिताधिकारियों की कुल संख्या
- 15- योजना/परियोजना जिसके लिए वित्तीय सहायता अपेक्षित है.....
- 16- परियोजना के प्रारम्भ और पूर्ण होने की संभावित दिनांक.....
- 17- क्या परियोजना को किसी अन्य सरकारी या गैर सरकार अभिकरण या स्रोत से सहायता मिलने की सम्भावना है ?...

18- क्या प्रस्तावित भवन के लिए आवश्यक भूमि उपलब्ध है ? हाँ, तो विवरण दें (सक्षम प्राधिकारी से नक्शा और अनुमानित प्रमाण-पत्र).....

19- (क) क्या परियोजना को चलाने के लिए प्रशिक्षित कर्मचारी वर्ग/उचित सुविधाएं उपलब्ध है ?
यदि हाँ, तो विवरण दें.....

(ख) यदि नए कर्मचारी वर्ग की नियुक्ति करनी है तो इस प्रयोजन के लिए विहित अर्हता शैक्षिक, व्यवसायिक और अनुभव का विवरण दें.....

(ग) संगठन में कार्यरत कर्मचारियों की संख्या.....

20- पाँच सौ रुपये मात्र (500.00 रुपये मात्र) की राशि नकद या बैंक ड्राफ्ट के माध्यम से ड्राफ्ट संख्या.....
दिनांकको.....पर देय रजिस्ट्रीकरण फीस खाते में प्रेषित की जाती है।

प्रमाणित किया जाता है कि इस आवेदन-पत्र में दी गई सभी सूचनाएं/विवरण सत्य हैं और वे मूल दस्तावेज पर आधारित हैं और कुछ भी छिपाया नहीं गया है। यदि कोई सूचना असत्य पाई जाती है तो आवेदक के विरुद्ध उचित दण्डात्मक कार्यवाही की जा सकती है।

आवेदक के हस्ताक्षर.....
पूरा नाम.....
पद नाम.....
मुहर.....

दिनांक.....

आज्ञा से,
पी०एल०लाई,
सचिव।