

378  
23-06-17

संख्या-399/65-1-2017-161/2014

प्रेषक,

महेश कुमार गुप्ता,  
प्रमुख सचिव,  
उत्तर प्रदेश शासन।

सेवा में,

निदेशक,  
दिव्यांगजन सशक्तीकरण विभाग,  
उ०प्र०, लखनऊ।

दिव्यांगजन सशक्तीकरण अनुभाग-1

लखनऊ : दिनांक 23 जून, 2017

विषय- उत्तर प्रदेश दिव्यांगजन के सशक्तीकरण हेतु राज्य स्तरीय पुरस्कार नियमावली 2017 के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि विश्व दिव्यांग दिवस के अवसर पर दक्ष दिव्यांग कर्मचारियों/स्वतः रोजगार में रत दिव्यांग व्यक्तियों, उनके सेवायोजकों एवं दिव्यांगजन के प्लेसमेंट अधिकारियों एवं स्वैच्छिक संगठनों इत्यादि को पुरस्कार दिये जाने हेतु राज्य स्तरीय पुरस्कार नियमावली बनाये जाने की निम्नानुसार स्वीकृति प्रदान की गयी है :-

उत्तर प्रदेश दिव्यांगजन के सशक्तीकरण हेतु राज्य स्तरीय पुरस्कार नियमावली 2017

संक्षिप्त नाम	यह नियमावली 'उत्तर प्रदेश दिव्यांगजन के सशक्तीकरण हेतु राज्य स्तरीय पुरस्कार नियमावली, 2017' कही जायेगी।
परिभाषाएँ	1. राज्य सरकार- "राज्य सरकार" का तात्पर्य उत्तर प्रदेश सरकार से है। 2. " प्रमुख सचिव / सचिव " का तात्पर्य प्रमुख सचिव/सचिव दिव्यांगजन सशक्तीकरण विभाग, उत्तर प्रदेश से है। 3. निदेशक- "निदेशक" का तात्पर्य निदेशक, दिव्यांगजन सशक्तीकरण विभाग, उत्तर प्रदेश से है। 4. "पुरस्कार" का तात्पर्य उत्तर प्रदेश सरकार द्वारा इस नियमावली के अर्न्तगत दिये जाने वाले पुरस्कार से है।
कार्यक्षेत्र	यह नियमावली पूरे उत्तर प्रदेश में लागू होगी।
उद्देश्य	निःशक्त व्यक्ति (समान अवसर, अधिकार संरक्षण और पूर्ण भागीदारी) अधिनियम, 1995 लागू होने के फलस्वरूप दिव्यांगजन को समाज की मुख्य धारा से जोड़ने की दिशा में योजनाओं/कार्य क्षेत्र में विस्तार हुआ है जिसके निमित्त पुरस्कारों की विभिन्न श्रेणियाँ यथा 1. सर्वश्रेष्ठ दिव्यांग कर्मचारी/स्वनियोजित दिव्यांगजन 2. दिव्यांगजन हेतु सर्वश्रेष्ठ नियोक्ता तथा सर्वश्रेष्ठ प्लेसमेंट अधिकारी या एजेंसी के लिए 3. दिव्यांगजन के निमित्त कार्यरत सर्वश्रेष्ठ व्यक्ति तथा सर्वश्रेष्ठ संस्था के लिए 4. प्रेरणास्रोत हेतु 5. दिव्यांगजन के जीवन सुधारने के निमित्त सर्वश्रेष्ठ नवीन अनुसंधान या उत्पाद विकास के लिए 6. दिव्यांगजन हेतु "बाधामुक्त वातावरण के सृजन हेतु सर्वश्रेष्ठ कार्य के लिए, 7. दिव्यांगजन को पुनर्वास सेवाएं प्रदान करने वाला सर्वश्रेष्ठ जिला 8. सर्वश्रेष्ठ सृजनशील दिव्यांग वयस्क व्यक्तियों एवं सर्वश्रेष्ठ बालक/बालिका 9. सर्वश्रेष्ठ ब्रेल प्रेस 10. दिव्यांगजन के लिए सर्वोत्तम अनुकूल वेबसाइट 11. सर्वश्रेष्ठ दिव्यांग खिलाड़ी 12. दिव्यांगजन के सशक्तीकरण हेतु कार्यरत अधिकारी/कर्मचारी के लिए इत्यादि क्षेत्रों में कियाशील व्यक्ति, शासकीय विभाग, आटोनामस बाडी, लोकल बाडीज, प्राइवेट सेक्टर या स्वैच्छिक संगठनों को प्रोत्साहित करने तथा विस्तारित योजनाओं/कार्य क्षेत्र में गतिशीलता लाने तथा नये आयामों को प्राप्त करने के लिए प्रतिस्पर्धा की भावना जागृत करना है।
पुरस्कार की श्रेणियाँ	1. सर्वश्रेष्ठ दिव्यांग कर्मचारी/स्वनियोजित दिव्यांगजन, 2. दिव्यांगजन हेतु सर्वश्रेष्ठ नियोक्ता तथा सर्वश्रेष्ठ प्लेसमेंट अधिकारी या एजेंसी के लिए, 3. दिव्यांगजन के

Handwritten signature and date: 23/06/2017

J.D. (AK)  
J.D. (AK)

Handwritten initials: LIT

<p>1</p>	<p>निमित्त कार्यरत सर्वश्रेष्ठ व्यक्ति तथा सर्वश्रेष्ठ संस्था के लिए, 4. प्रेरणास्रोत हेतु, 5. दिव्यांगजन के जीवन सुधारने के निमित्त सर्वश्रेष्ठ नवीन अनुसंधान या उत्पाद विकास के लिए, 6. दिव्यांगजन हेतु बाधामुक्त वातावरण के सृजन हेतु सर्वश्रेष्ठ कार्य के लिए, 7. दिव्यांगजन को पुनर्वास सेवाएं प्रदान करने वाला सर्वश्रेष्ठ जिला, 8. सर्वश्रेष्ठ सृजनशील दिव्यांग वयस्क व्यक्तियों एवं सर्वश्रेष्ठ बालक/बालिका, 9. सर्वश्रेष्ठ ब्रेल प्रेस, 10. दिव्यांगजन के लिए सर्वोत्तम अनुकूल वेबसाइट, 11. सर्वश्रेष्ठ दिव्यांग खिलाड़ियों के लिए, 12. दिव्यांगजन के सशक्तीकरण हेतु कार्यरत अधिकारी/कर्मचारी के लिए ।</p>																	
<p>पुरस्कारों का विवरण और श्रेणियां</p>	<p>1- सर्वश्रेष्ठ दिव्यांग कर्मचारी / स्वनियोजित दिव्यांगजन के लिए कुल 04 पुरस्कार</p> <table border="1" data-bbox="373 539 1481 920"> <thead> <tr> <th data-bbox="373 539 715 584">उपश्रेणी</th> <th data-bbox="715 539 1007 584">पुरस्कार की संख्या</th> <th data-bbox="1007 539 1481 584">पुरस्कार का विवरण</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="373 584 715 689">दृष्टिबाधित / निम्नदृष्टि</td> <td data-bbox="715 584 1007 689">एक</td> <td data-bbox="1007 584 1481 689">रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल</td> </tr> <tr> <td data-bbox="373 689 715 763">श्रवणबाधित</td> <td data-bbox="715 689 1007 763">एक</td> <td data-bbox="1007 689 1481 763">रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल</td> </tr> <tr> <td data-bbox="373 763 715 837">चलन विकलांगता / प्रमस्तिष्क अंगघात</td> <td data-bbox="715 763 1007 837">एक</td> <td data-bbox="1007 763 1481 837">रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल</td> </tr> <tr> <td data-bbox="373 837 715 920">मानसिक मंदता / मानसिक रुग्णता</td> <td data-bbox="715 837 1007 920">एक</td> <td data-bbox="1007 837 1481 920">रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल</td> </tr> </tbody> </table>			उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण	दृष्टिबाधित / निम्नदृष्टि	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल	श्रवणबाधित	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल	चलन विकलांगता / प्रमस्तिष्क अंगघात	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल	मानसिक मंदता / मानसिक रुग्णता	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल
उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण																
दृष्टिबाधित / निम्नदृष्टि	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल																
श्रवणबाधित	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल																
चलन विकलांगता / प्रमस्तिष्क अंगघात	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल																
मानसिक मंदता / मानसिक रुग्णता	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल																
	<p>2- दिव्यांगजन हेतु सर्वश्रेष्ठ नियोक्ता तथा सर्वश्रेष्ठ प्लेसमेन्ट अधिकारी या एजेंसी के लिए कुल 02 पुरस्कार</p> <table border="1" data-bbox="373 987 1481 1608"> <thead> <tr> <th data-bbox="373 987 692 1032">उपश्रेणी</th> <th data-bbox="692 987 1023 1032">पुरस्कार की संख्या</th> <th data-bbox="1023 987 1481 1032">पुरस्कार का विवरण</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="373 1032 692 1317">सर्वश्रेष्ठ नियोक्ता</td> <td data-bbox="692 1032 1023 1317"> <p>एक</p> <p>(1) सरकारी संगठन</p> <p>(2) सार्वजनिक क्षेत्र उपक्रम या स्वायत्त या स्थानीय सरकारी निकाय</p> <p>(3) निजी या गैर-सरकारी संगठन</p> </td> <td data-bbox="1023 1032 1481 1317">रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल</td> </tr> <tr> <td data-bbox="373 1317 692 1608">सर्वश्रेष्ठ प्लेसमेन्ट अधिकारी या एजेंसी</td> <td data-bbox="692 1317 1023 1608"> <p>एक</p> <p>(1) स्वायत्त सरकारी संगठन या सार्वजनिक क्षेत्र उपक्रम</p> <p>(2) निजी या गैर-सरकारी संगठन/ कार्यालय</p> </td> <td data-bbox="1023 1317 1481 1608">रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल</td> </tr> </tbody> </table>			उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण	सर्वश्रेष्ठ नियोक्ता	<p>एक</p> <p>(1) सरकारी संगठन</p> <p>(2) सार्वजनिक क्षेत्र उपक्रम या स्वायत्त या स्थानीय सरकारी निकाय</p> <p>(3) निजी या गैर-सरकारी संगठन</p>	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल	सर्वश्रेष्ठ प्लेसमेन्ट अधिकारी या एजेंसी	<p>एक</p> <p>(1) स्वायत्त सरकारी संगठन या सार्वजनिक क्षेत्र उपक्रम</p> <p>(2) निजी या गैर-सरकारी संगठन/ कार्यालय</p>	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल						
उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण																
सर्वश्रेष्ठ नियोक्ता	<p>एक</p> <p>(1) सरकारी संगठन</p> <p>(2) सार्वजनिक क्षेत्र उपक्रम या स्वायत्त या स्थानीय सरकारी निकाय</p> <p>(3) निजी या गैर-सरकारी संगठन</p>	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल																
सर्वश्रेष्ठ प्लेसमेन्ट अधिकारी या एजेंसी	<p>एक</p> <p>(1) स्वायत्त सरकारी संगठन या सार्वजनिक क्षेत्र उपक्रम</p> <p>(2) निजी या गैर-सरकारी संगठन/ कार्यालय</p>	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल																
	<p>3- दिव्यांगजन के निमित्त कार्यरत सर्वश्रेष्ठ व्यक्ति तथा सर्वश्रेष्ठ संस्था के लिए कुल 04 पुरस्कार</p> <table border="1" data-bbox="373 1682 1481 1946"> <thead> <tr> <th data-bbox="373 1682 724 1727">उपश्रेणी</th> <th data-bbox="724 1682 1054 1727">पुरस्कार की संख्या</th> <th data-bbox="1054 1682 1481 1727">पुरस्कार का विवरण</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="373 1727 724 1839">सर्वश्रेष्ठ व्यक्ति</td> <td data-bbox="724 1727 1054 1839">दो- व्यावसायिक तथा गैर-व्यावसायिक प्रत्येक के लिए एक-एक</td> <td data-bbox="1054 1727 1481 1839">रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल</td> </tr> <tr> <td data-bbox="373 1839 724 1946">सर्वश्रेष्ठ संस्था</td> <td data-bbox="724 1839 1054 1946">दो- प्रत्येक के लिए एक-एक (1) दिव्यांग व्यक्तियों के</td> <td data-bbox="1054 1839 1481 1946">रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल</td> </tr> </tbody> </table>			उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण	सर्वश्रेष्ठ व्यक्ति	दो- व्यावसायिक तथा गैर-व्यावसायिक प्रत्येक के लिए एक-एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल	सर्वश्रेष्ठ संस्था	दो- प्रत्येक के लिए एक-एक (1) दिव्यांग व्यक्तियों के	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल						
उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण																
सर्वश्रेष्ठ व्यक्ति	दो- व्यावसायिक तथा गैर-व्यावसायिक प्रत्येक के लिए एक-एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल																
सर्वश्रेष्ठ संस्था	दो- प्रत्येक के लिए एक-एक (1) दिव्यांग व्यक्तियों के	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल																

		लिए समग्र रूप से पुनर्वास सेवाएं प्रदान करने वाला कोई संगठन और (2) दिव्यांग बच्चों/ व्यक्तियों के लिए समावेशी शिक्षा को बढ़ावा देने वाला कोई संगठन	
<b>4- प्रेरणास्रोत हेतु कुल 05 पुरस्कार</b>			
उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण	
दृष्टिबाधित या निम्नदृष्टि	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल	
कुष्ठ रोग से उपचारित	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल	
श्रवणबाधित	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल	
चलन विकलांगता या प्रमस्तिष्क अंगघात	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल	
मानसिक मंदता / मानसिक रुग्णता या ऑटिज्म	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल	
<b>5- दिव्यांगजन के जीवन सुधारने के निमित्त सर्वश्रेष्ठ नवीन अनुसंधान या उत्पाद विकास के लिए कुल 02 पुरस्कार</b>			
उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण	
दिव्यांग व्यक्तियों के जीवन सुधारने के निमित्त -सर्वश्रेष्ठ नवीन अनुसंधान	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल	
दिव्यांग व्यक्तियों के जीवन सुधारने के निमित्त प्रभावी उत्पाद विकास के लिए	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल	
<b>6- दिव्यांगजन हेतु "बाधामुक्त वातावरण के सृजन हेतु सर्वश्रेष्ठ कार्य के लिए 02 पुरस्कार</b>			
उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण	
सरकारी विभाग या कार्यालय या पीएसयू या स्वायत्त निकाय/ स्थानीय निकाय	एक	प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल	
निजी क्षेत्र या एनजीओ	एक	प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल	
<b>7- दिव्यांगजन को पुनर्वास सेवाएं प्रदान करने वाला सर्वश्रेष्ठ जिला के लिए 01 पुरस्कार</b>			

उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण								
सर्वश्रेष्ठ जनपद	एक	प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल								
<b>8- सर्वश्रेष्ठ सृजनशील दिव्यांग वयस्क व्यक्तियों एवं सर्वश्रेष्ठ बालक/बालिका हेतु 04 पुरस्कार</b>										
उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण								
सृजनशील वयस्क दिव्यांग व्यक्तियों के लिए	दो (एक पुरुष के लिए तथा एक महिला के लिए)	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल								
सृजनशील दिव्यांग बालक/बालिका के लिए	दो (एक बालक एवं एक बालिका के लिए)	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल								
<b>9- सर्वश्रेष्ठ ब्रेल प्रेस के लिए 01 पुरस्कार</b>										
उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण								
सर्वश्रेष्ठ ब्रेल प्रेस	एक	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल								
<b>10- दिव्यांगजन के लिए सर्वोत्तम अनुकूल वेबसाइट हेतु 01 पुरस्कार</b>										
उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण								
सरकारी संगठन/ पीएसयू या एलबी/ निजी क्षेत्र	एक	प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल								
<b>11- सर्वश्रेष्ठ दिव्यांग खिलाड़ियों के लिए 02 पुरस्कार</b>										
उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण								
सर्वश्रेष्ठ दिव्यांग खिलाड़ियों के लिए	दो (एक पुरुष एवं एक महिला के लिये)	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल								
<b>12- दिव्यांगजन के सशक्तीकरण हेतु कार्यरत अधिकारी/कर्मचारी के लिए 02 पुरस्कार</b>										
उपश्रेणी	पुरस्कार की संख्या	पुरस्कार का विवरण								
दिव्यांगता के क्षेत्र में कार्यरत अधिकारी/ कर्मचारी	दो (एक अधिकारी के लिये एक कर्मचारी के लिए )	रुपये पच्चीस हजार नकद, प्रशस्ति पत्र, प्रमाणपत्र, पदक और शाल								
<b>पुरस्कार हेतु पात्रता</b>	<b>1- सर्वश्रेष्ठ दिव्यांग कर्मचारी/स्वनियोजित दिव्यांगजन के लिए</b>									
	<p>राज्य सरकार के सरकारी कर्मी या राज्य सरकार के अधीन संवैधानिक निकायों, निगमों, स्थानीय निकायों, राज्य सरकार के उपक्रमों, निजी क्षेत्र आदि के दिव्यांग कर्मचारी और स्वनियोजित दिव्यांगजन जो उ0प्र0 के निवासी हों या विगत 10 वर्षों से उत्तर प्रदेश में निवास कर रहे हों पुरस्कार के लिए पात्र होंगे।</p> <p>जॉच समिति द्वारा दिव्यांग कर्मचारी या स्वनियोजित दिव्यांगजन श्रेणी में पुरस्कार योग्य अभ्यर्थियों का चयन करते समय दिव्यांग व्यक्तियों, महिलाओं को उचित प्रतिनिधित्व दिया जायेगा।</p> <p><b>2.1-राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु दिव्यांग कर्मचारियों का आंकलन निम्नलिखित मानदण्डों के आधार पर किया जायेगा</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>क्र० सं०</th> <th>मानदंड</th> <th>अंक</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>उपस्थिति में समय की पाबन्दी एवं नियमितता</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>वरिष्ठ अधिकारियों एवं सहकर्मियों के साथ सहयोग</td> <td>10%</td> </tr> </tbody> </table>		क्र० सं०	मानदंड	अंक	1	उपस्थिति में समय की पाबन्दी एवं नियमितता	10%	2	वरिष्ठ अधिकारियों एवं सहकर्मियों के साथ सहयोग
क्र० सं०	मानदंड	अंक								
1	उपस्थिति में समय की पाबन्दी एवं नियमितता	10%								
2	वरिष्ठ अधिकारियों एवं सहकर्मियों के साथ सहयोग	10%								

3	गतिशीलता, आत्मनिर्भरता एवं स्वतंत्रता आदि की सीमा	10%
4	प्राकृतिक वातावरण, उपकरण, मशीन तथा प्रक्रिया आदि से समायोजन हेतु कोई अत्यधिक मांग नहीं	10%
5	दिव्यांगजन के संदर्भ में किसी विशेष पारिश्रमिक की कोई अतिरिक्त मांग नहीं	10%
6	दिव्यांगता का प्रकार	10%
7	दिव्यांगता का प्रतिशत	10%
8	गैर-दिव्यांग सहकर्मियों की तुलना में उसके कार्य परिणाम/उत्पादन का अनुपात	10%
9	दिव्यांग होने के बाद अर्जित शिक्षा/योग्यता	10%
10	दिव्यांग होने के बाद योग्यता के कारण कैरियर में प्रगति	10%

1.2-राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु स्वनियोजित दिव्यांगजन का आंकलन निम्नलिखित मानदण्डों के आधार पर किया जायेगा

क्र० सं०	मानदंड	अंक
1	व्यवसाय से अनुकूलतम अथवा उल्लेखनीय लाभ अर्जित किया जा रहा है।	15%
2	दिव्यांग व्यक्ति व्यवसाय के प्रबंधन में महत्वपूर्ण भूमिका का निर्वाह करते हैं।	10%
3	दिव्यांग व्यक्ति अपने कर्मचारियों का पारिश्रमिक भुगतान करता हो और वित्तीय संस्थानों को ऋण की किस्तों का नियमित भुगतान करता है	10%
4	पिछले पांच वर्षों का वार्षिक टर्नओवर	15%
5	उद्यम में लागू किया गया नवाचार	10%
6	बिना किसी सहारे के किस सीमा तक उद्यम को संचालित कर सकता है	10%
7	उद्यम नियोजित दिव्यांगजन की संख्या	10%
8	दिव्यांगता का प्रतिशत अधिक होने के बावजूद संस्थान की स्थापना एवं उसे सुचारु रूप से सफलतापूर्वक चलाया हो	10%
9	विपरीत सामाजिक आर्थिक परिस्थितियां होने के बावजूद संस्थान की स्थापना की एवं उसे सुचारु रूप से सफलतापूर्वक चलाया हो	10%

1.3- जॉच समिति द्वारा दिव्यांग कर्मचारियों या स्वनियोजित दिव्यांगों के वर्ग में पुरस्कार योग्य अभ्यर्थियों का चयन करते समय ग्रामीण तथा शहरी दोनों दिव्यांग व्यक्तियों, दिव्यांग महिलाओं को उचित प्रतिनिधित्व दिया जाएगा और एकसमान क्षेत्रीय प्रतिनिधित्व सुनिश्चित किया जाएगा।

➤ आवेदन अनुबंध-क के रूप में संलग्न निर्धारित प्रपत्र में आमंत्रित किये जायेंगे।

2- दिव्यांगजन हेतु सर्वश्रेष्ठ नियोक्ता तथा सर्वश्रेष्ठ प्लेसमेन्ट अधिकारी या एजेंसी

के लिए

- 2.1 राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु सर्वश्रेष्ठ नियोक्ता के लिए मानदण्ड
- 3 उप श्रेणियों (1) सरकारी संगठन, (2) सार्वजनिक क्षेत्र के प्रतिष्ठान या स्वायत्त निकाय या स्थानीय सरकारी निकाय तथा (3) निजी या गैर-सरकारी संगठन के तहत दिव्यांगजन के उत्कृष्ट नियोक्ताओं का आंकलन निम्नलिखित मानदंड के आधार पर किया जायेगा:-

क्र० सं०	मानदंड	अंक
1	दिव्यांगजन के नियोजन की न्यूनतम शर्त को ध्यान में रखते हुए उस वर्णित प्रतिष्ठान में कम से कम 10 प्रतिशत कर्मचारी दिव्यांग हों।	20%
2	जहां कहीं आवश्यक हो, मशीनरी में मामूली समायोजन/संशोधन किए गए हैं।	05%
3	कार्यस्थल पर बाधामुक्त पहुंच सहित आवश्यक पर्यावरणीय उपांतरण किए गए हैं।	10%
4	दिव्यांग कर्मचारियों के लिए वेतन की दर सहित वही सेवा शर्तें लागू हैं जो समान कार्य हेतु अन्य कर्मचारियों के लिए निर्धारित हैं।	15%
5	नियोजकों ने दिव्यांगजन की समस्याओं पर सहानुभूति पूर्वक विचार किया है।	10%
6	जहाँ आवश्यक तथा व्यवहार्य है, आवास एवं परिवहन आदि जैसी अतिरिक्त सुविधाएं प्रदान की जाती हैं।	10%
7	प्रतिधारण दर	10%
8	कर्मचारियों का आकलन और	10%
9	सुनिश्चित की गयी उत्पादकता	10%

➤ आवेदन अनुबंध-ख के रूप में संलग्न निर्धारित प्रपत्र में आमंत्रित किये जायेंगे।

- 2.2 राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु सर्वश्रेष्ठ प्लेसमेंट अधिकारी या एजेंसी
- (क) दिव्यांगजन के सर्वश्रेष्ठ प्लेसमेंट अधिकारी/संस्था की श्रेणी के अंतर्गत 02 पुरस्कार होंगे, निम्नलिखित 02 उपश्रेणियों में एक-एक पुरस्कार प्रदान किया जायेगा:-
- 1- स्वायत्त सरकारी संगठन या सार्वजनिक क्षेत्र के प्रतिष्ठान और
- 2- निजी/गैर-सरकारी संगठन या अधिकारी
- (ख)- दिव्यांग व्यक्तियों के प्लेसमेंट के लिए सर्वश्रेष्ठ प्लेसमेंट अधिकारी का आंकलन निम्नलिखित मानदण्डों के आधार पर किया जाएगा:-

क्र० सं०	मानदंड	अंक
1	पिछले 5 वर्षों के दौरान कम से कम 50 प्रतिशत पंजीकृत बेरोजगार दिव्यांगजन को नियोजित कराया हो और उनमें से कम से कम 30 प्रतिशत महिलाएं हों	20%
2	पिछले 5 वर्षों के दौरान नियोजित दिव्यांगजन की कुल संख्या	10%
3	पिछले 5 वर्षों के दौरान उसके द्वारा की गई अनुवर्ती कार्यवाही एवं उससे पंजीकृत लोगों का नियोजन पिछले वर्ष के अंत तक सर्वोत्कृष्ट रहा है	25%

4	नियोजन अधिकारी का व्यवहार पंजीकृत दिव्यांगजन के प्रति सकारात्मक एवं सहायतापूर्ण रहा है	20%
5	वर्षित वर्ष में छोड़ कर जाने वाले कर्मचारियों का प्रतिशत 20 प्रतिशत से अधिक नहीं होना चाहिए	15%
6	नियोजन अधिकारी विभिन्न श्रेणी के दिव्यांगजन को नियोजन प्रदान करेगा और नियोजन हेतु सहायता करते समय उनमें संतुलन बनाए रखेगा	10%

➤ आवेदन अनुबंध-ग के रूप में संलग्न निर्धारित प्रपत्र में आमंत्रित किए जाएंगे।

3- दिव्यांगजन के निमित्त कार्यरत सर्वश्रेष्ठ व्यक्ति तथा सर्वश्रेष्ठ संस्था के लिए

3.1 राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु दिव्यांगजन के निमित्त कार्यरत सर्वश्रेष्ठ व्यक्ति

(क) विशेष प्रकार की दिव्यांगता से ग्रस्त व्यक्तियों से संबंधित क्षेत्र में कार्य करने वाले व्यक्तियों को दो पुरस्कार (व्यावसायों और गैर-व्यावसायों को एक-एक) प्रदान किए जाएंगे।

(ख) ये पुरस्कार उन व्यक्तियों को प्रदान किए जाएंगे जिन्होंने किसी वर्ष विशेष के दौरान दिव्यांगजन के लिए उत्कृष्ट कार्य किया हो। व्यक्ति की उत्कृष्टता का निर्धारण निम्नलिखित आधार पर किया जाएगा:-

- (1) संगठन जिसमें वह कार्य करता/करती है वह उसे उत्कृष्ट मानता है।
- (2) पिछले 5 वर्षों के दौरान नए कार्यक्रम अथवा सेवाएं शुरू करने के लिए उत्तरदायी है जिनके फलस्वरूप विशेष रूप से ग्रामीण क्षेत्रों के दिव्यांगजन लाभान्वित हुए हों।
- (3) उसका योगदान दिव्यांगजन के विकास/पुनर्वास/ शिक्षण/ कुष्ठावस्था/ प्रशिक्षण आदि के क्षेत्र में उत्कृष्ट होना चाहिए।
- (4) सामुदायिक पुनर्वास हेतु पुनर्वास मॉडल के विकास तथा दुर्गम ग्रामीण क्षेत्रों में उसके कार्यान्वयन में उसका योगदान।
- (5) उसने असाधारण व्यावसायिक उपलब्धियां हासिल की हों।

➤ आवेदन अनुबंध-घ के रूप में संलग्न निर्धारित प्रपत्र में आमंत्रित किये जाएंगे।

3.2 राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु दिव्यांगजन के निमित्त कार्यरत सर्वश्रेष्ठ संस्था

(क) इस श्रेणी के अंतर्गत 2 पुरस्कार होंगे। निम्नलिखित दो उप-श्रेणियों के अंतर्गत एक-एक पुरस्कार प्रदान किया जाएगा:-

1- दिव्यांगजन के लिए समग्र रूप से पुनर्वास सेवाएं प्रदान करने वाला कोई संगठन है: तथा

2- दिव्यांग बच्चों/व्यक्तियों के लिए समावेशी शिक्षा को बढ़ावा देने वाला कोई संगठन

(ख) इस श्रेणी में पुरस्कार प्रदान करने हेतु मानदण्ड निम्नानुसार होगा-

क्र० सं०	मानदंड	अंक
1	संस्था ने विभिन्न प्रकार की दिव्यांगता से ग्रस्त लोगों के लिए व्यापक सेवा शुरू की है	10%
2	नये उपकरणों के उपयोग को अपनाया है	10%
3	नई सेवाएं प्रदान की है	15%
4	मौजूदा सेवाओं में सुधार हेतु नई कार्य नीतियां शुरू की हैं	10%

5	पुनर्वास कार्य में प्रदाताओं के साथ अनुवर्ती कारवाई की है	05%
6	शिक्षा/प्रशिक्षण/पुनर्वास/कुष्ठावस्था आदि के क्षेत्र में उपलब्धियां उत्कृष्ट होनी चाहिए	10%
7	संस्थान के पास सम्बद्ध क्षेत्र में कम से कम 10 वर्षों का अनुभव होना चाहिए	10%
8	अपने मुख्यालय के आस-पास सम्पर्क सेवाओं के विस्तार में संस्थान का योगदान	05%
9	विशेष रूप से ग्रामीण क्षेत्रों में दिव्यांगों के पुनर्वास हेतु समुदाय को प्रोत्साहित करना, उसे शामिल करना तथा सहभागिता सुनिश्चित करना	10%
10	संस्थानों का चयन करते समय विकलांग व्यक्तियों को पुनर्वास सेवाएं प्रदान करने में स्थानीय जनता की सहभागिता के माध्यम से स्वैच्छिक कारवाई को उचित तरजीह दी गई।	05%
11	भौगोलिक क्षेत्र जिसमें संस्थान सेवाएं प्रदान कर रहा है	05%
12	विकलांगता के वर्ग (वर्गों), जिनमें संस्थान सेवाएं प्रदान कर रहा है।	05%
13	संस्थान का निःशक्तजन अधिनियम-1995 अन्तर्गत पंजीयन तथा दिव्यांगजन के पुनर्वास हेतु 10 वर्षों का अनुभव होना चाहिए	10%

➤ आवेदन अनुबंध-ड के रूप में संलग्न निर्धारित प्रपत्र में आमंत्रित किए जाएंगे।

#### 4- राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु प्रेरणास्रोत

(क) इस श्रेणी में 05 पुरस्कार होंगे, जिन्हें उन दिव्यांगजन को प्रदान किया जाएगा जो अपने चयनित क्षेत्र में अपनी उपलब्धियों के कारण दिव्यांगजन के लिए एक उदाहरण सिद्ध हो सकते हैं। दिव्यांगता के निम्नलिखित उपवर्गों में प्रत्येक श्रेणी में एक-एक पुरस्कार प्रदान किया जायेगा।

1- दृष्टिहीनता अथवा निम्नदृष्टि:

2- कुष्ठ रोग से उपचारित:

3- श्रवणबाधित:

4- चलन विकलांगता अथवा प्रमस्तिष्कीय अंगघात (सेरीब्रल पाल्सी):एवं

5- मानसिक मंदता/मानसिक रुग्णता या आटिज्म

(ख) तथापि, यदि किसी एक अथवा अधिक उप-वर्गों के उपयुक्त नहीं जाते हैं तो पुरस्कार अन्य उप-वर्गों के अतिरिक्त व्यक्ति (व्यक्तियों) को प्रदान किए जाएंगे।

➤ आवेदन अनुबंध-च के रूप में संलग्न निर्धारित प्रपत्र में आमंत्रित किए जाएंगे।

#### 5- दिव्यांगजन के जीवन सुधारने के निमित्त सर्वश्रेष्ठ नवीन अनुसंधान या उत्पाद विकास के लिए

एक पुरस्कार दिव्यांगजन के जीवन में सुधार लाने के उद्देश्य से किए गए सर्वश्रेष्ठ नवीन अनुसंधान या प्रौद्योगिकीय अभिनवीनता हेतु दिया जाएगा और एक पुरस्कार दिव्यांग व्यक्तियों के जीवन में सुधार लाने के उद्देश्य से नए किफायती उत्पाद के विकास हेतु प्रदान किया जायेगा।

#### 5.1 राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु दिव्यांगजन के जीवन सुधारने के निमित्त सर्वश्रेष्ठ नवीन अनुसंधान के लिए निम्नलिखित चयन मानदंड होंगे:-

- (1) उत्कृष्ट उपकरण, सहायक यंत्र अथवा अनुकूलन यंत्र का विकास जो दिव्यांगजन के लिए शिक्षा प्राप्त करने, रोजगार प्राप्त करने अथवा उससे बनाए रखने एवं समुदाय के सामाजिक-आर्थिक जीवन में पूर्ण रूप से समेकित होने

- में उसकी क्षमता में उल्लेखनीय सुधार करता है; तथा
- (2) दिव्यांगजन की गतिशीलता में वृद्धि करने, उत्पादकता अथवा रोजगार में वृद्धि करने, यंत्र के अनुरक्षण एवं मरम्मत की क्षमता में यंत्र की प्रभावकारिता।

**5.2 राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु दिव्यांगजन के जीवन सुधारने के निमित्त सर्वश्रेष्ठ नवीन उत्पाद के लिए निम्नलिखित चयन मानदंड होंगे:-**

- (1) कम लागत वाले संसाधनों का प्रयोग करते हुए दिव्यांगजन की गतिशीलता बढ़ाने में इसकी प्रभावोत्पादकता।
- (2) कम लागत वाले संसाधनों का प्रयोग करते हुए दिव्यांगजन की उत्पादकता एवं स्वरोजगार को बढ़ाने हेतु अपनी आंतरिक क्षमता के सर्वोत्कृष्ट उपयोग में सहायक होने में इसकी प्रभावोत्पादकता।
- (3) कम लागत वाले संसाधनों का प्रयोग करते हुए दिव्यांगजन में संचार को सुगम बनाने में इसकी प्रभावोत्पादकता।
- (4) कम लागत वाले संसाधनों का प्रयोग करते हुए दिव्यांगजन को शिक्षा प्रदान करने में इसकी प्रभावोत्पादकता।
- (5) कम लागत वाले संसाधनों का प्रयोग करते हुए दिव्यांगजन को मनोरंजन प्रदान करने में इसकी प्रभावोत्पादकता।
- (6) शासन स्तर पर उच्च स्तरीय समिति द्वारा अपनाया गया अन्य कोई मानदण्ड। इस समिति का निर्णय अन्तिम निर्णय होगा।

- आवेदन अनुबंध-छ के रूप में संलग्न निर्धारित प्रपत्र में आमंत्रित किए जाएंगे।
- 6- दिव्यांगजन हेतु "बाधामुक्त वातावरण के सृजन हेतु सर्वश्रेष्ठ कार्य के लिए

बाधा मुक्त वातावरण के निर्माण में किए गए सर्वश्रेष्ठ कार्य के लिए सरकारी क्षेत्र के सार्वजनिक उपकरणों को एक तथा निजी क्षेत्र के संस्थानों को एक पुरस्कार प्रदान किया जाएगा। नियोक्ता द्वारा अपने कार्य परिसर में दिव्यांगजन को बाधा मुक्त सुविधा में कार्य की परिस्थितियां उपलब्ध कराई गई हों। कार्यस्थल आवागमन की दृष्टि से आसान हो, शौचालय सुविधाओं और सांकेतिक भाषा तथा अन्य संकेतों के माध्यम से दिए गए निर्देशों से युक्त हों, जो दिव्यांगजन की आवाजाही को सुगम बनाता हो और अपने समग्र कार्य वातावरण में उन्हें समाहित करता हो।

- आवेदन अनुबंध-ज के रूप में संलग्न निर्धारित प्रपत्र में आमंत्रित किए जाएंगे।

**7- राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु दिव्यांगजन को पुनर्वास सेवाएं प्रदान करने के लिए सर्वश्रेष्ठ जिला**

दिव्यांगजन को पुनर्वास सेवाएं प्रदान करके उत्कृष्ट कार्य करने वाले सर्वश्रेष्ठ जिले को पुरस्कार प्रदान किया जायेगा। यह पुरस्कार चयनित जिले से क्रियान्वयन विभाग/एजेंसी के नोडल अधिकारी तथा जिलाधिकारी को संयुक्त रूप से दिया जाएगा। सर्वश्रेष्ठ जिला के चयन हेतु मानदंड निम्नानुसार है:-

क्र० सं०	मानदंड	अंक
1	कार्यनीति एवं आयोजन में स्पष्टता	30%
2	जिला प्रशासन एवं स्थानीय गैर-सरकारी संगठनों/ एजेंसियों की सहभागिता	20%
3	जिला केन्द्र द्वारा प्रदान की जाने वाली प्रमुख सेवाओं के रूप में समग्र कार्य निष्पादन	20%

4	कृत्रिम अंग/सहायक उपकरण अनुदान योजना तथा भारत सरकार की एडिप स्कीम के उपयोग सहित दिव्यांगजन के लाभार्थ विभिन्न विभागों की स्कीमों और संसाधनों में समाभिरूपता: और	15%
5	पोषण, स्वास्थ्य, स्वच्छता, अपशिष्ट निपटान आदि जैसी निवारक कार्यनीति के विशेष संदर्भ में सेवाओं के प्रावधान की पद्धतियों में नवीनता	15%

➤ आवेदन अनुबंध-झ के रूप में संलग्न निर्धारित प्रपत्र में आमंत्रित किए जाएंगे।

- 8- सर्वश्रेष्ठ सृजनशील वयस्क दिव्यांग व्यक्तियों एवं सर्वश्रेष्ठ बालक/बालिका
- 8.1 राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु सर्वश्रेष्ठ सृजनशील वयस्क दिव्यांग व्यक्तियों के लिए दिव्यांगता से ग्रस्त वयस्क दिव्यांग महिला/पुरुष को कला, साहित्य, संस्कृति के क्षेत्र में उत्कृष्ट सृजनात्मक योगदान के लिये एक-एक पुरस्कार प्रदान किया जायेगा, जिसका निर्णय चयन समिति द्वारा किया जाएगा
- 8.2 राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु सर्वश्रेष्ठ बालक/बालिका 18 वर्ष से कम आयु के दिव्यांग बालक/बालिका को कला, साहित्य, संस्कृति अन्य क्षेत्र में सर्वश्रेष्ठ रचनात्मक कार्यों के लिए एक-एक पुरस्कार प्रदान किया जायेगा, जिसका निर्णय चयन समिति द्वारा किया जाएगा।
- दिव्यांग वयस्क व्यक्ति हेतु आवेदन अनुबंध-ज में तथा दिव्यांग बालक/बालिका हेतु आवेदन अनुबंध-ट के रूप में संलग्न निर्धारित प्रपत्र में आमंत्रित किए जाएंगे।
- 9- राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु सर्वश्रेष्ठ ब्रेल प्रेस सर्वश्रेष्ठ ब्रेल प्रेस के लिए एक पुरस्कार होगा। ब्रेल प्रेस का आंकलन निम्नलिखित मानदंडों के आधार पर किया जायेगा:-

क्र० सं०	मानदंड	अंक
1	वह अवधि जब से प्रेस ब्रेल सामग्री का प्रकाशन कर रहा है	05%
2	मुद्रित प्रकाशनों की संख्या	15%
3	भाषाओं की संख्या, जिनमें प्रकाशन प्रकाशित किए जा रहे हैं	15%
4	स्कूल/कॉलेज की प्रकाशित पुस्तकों की संख्या	25%
5	पिछले 3 वर्ष में प्रत्येक वर्ष ब्रेल में मुद्रित पृष्ठों की कुल संख्या	10%
6	पिछले तीन वर्षों के दौरान प्रत्येक वर्ष मुद्रित टेक्टाइल स्कैचों जैसे ग्राफ, ज्यामितीय चित्रों आदि की संख्या	10%
7	कुल करोबार, व्यय तथा लाभ/हानिसहित ब्रेल प्रेस की वित्तीय स्थिति	20%

➤ आवेदन अनुबंध-ठ के रूप में संलग्न प्रपत्र में प्रस्तुत किए जाएंगे।

- 10- राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु दिव्यांगजन के लिए सर्वोत्तम अनुकूल वेबसाइट
- (क) इस श्रेणी में कुल एक पुरस्कार होगा। ऐसे पात्र (1)सरकारी संगठन (2) सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम/स्वायत्तशासी/स्थानीय सरकारी निकाय और (3) निजी/गैर सरकारी संगठन को प्रत्येक एक पुरस्कार दिया जाएगा जिनकी वेबसाइट दिव्यांगजन अनुकूल होगी।

(ख) आवेदकों का मूल्यांकन निम्नांकित मानदण्डों पर किया जाएगा।

- (1) यह डब्ल्यू सी ए जी 20 की ए ए स्तर के दिशा निर्देशों को पूरा करता है
- (2) दृष्टि दिव्यांगजन स्क्रीनरीडर सॉफ्टवेयर प्रयोग कर सकता हो
- (3) माउस का प्रयोग करने में कठिनाई महसूस करने वाले व्यक्ति आवाज पहचान सॉफ्टवेयर का प्रयोग कर सकते हैं जिससे वर्बल कमाण्ड करने वाले कम्प्यूटर पर कार्य किया जा सकता है।
- (4) इसमें पाठ के आकार और स्पेस को बदलने की सुविधा हो
- (5) इसमें पाठ की कलर स्क्रीन बदलने की सुविधा हो
- (6) क्या वेबसाइट मोबाइल फोन का प्रयोग कर सकती है
- (7) क्या वेबसाइट को नियमित रूप से अद्यतन किया जाता है

➤ आवेदन अनुबंध-ड के रूप में संलग्न विहित प्रपत्र में आमंत्रित किए जाएंगे।

#### 11- राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु सर्वश्रेष्ठ दिव्यांग खिलाड़ियों के लिए

खेल के क्षेत्र में दिव्यांगजन की असाधारण सृजनशीलता के लिए आसाधारण दिव्यांग खिलाड़ियों को दो पुरस्कार प्रदान किये जाएंगे। चयन के लिए मानदंड इस प्रकार होंगे:-

क्र० सं०	मानदंड	अंक
1	प्रदेश या राष्ट्रीय स्तर पर आयोजित खेल स्पर्धाओं की संख्या जिनमें भाग लिया गया।	20%
2	विगत तीन वर्षों की अवधि में प्राप्त राज्य/राष्ट्रीय पदकों की संख्या।	30%
3	अंतरराष्ट्रीय स्तर पर आयोजित खेल स्पर्धाओं की संख्या जिनमें भाग लिया गया	15%
4	विगत तीन वर्षों की अवधि में प्राप्त अंतरराष्ट्रीय पदकों की संख्या।	20%
5	दिव्यांगजन से संबंधित खेल गतिविधियों में अन्य कोई उपलब्धि	15%

➤ आवेदन अनुबंध-ड में संलग्न विहित प्रपत्र में आमंत्रित किए जाएंगे।

#### 12- राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु दिव्यांगजन के सशक्तीकरण के लिए कार्यरत-अधिकारी/कर्मचारी हेतु मानदण्ड

- (1) क्रियान्वयन क्षमता
- (2) अनुपस्थितियां
- (3) उच्च स्तरीय अधिकारियों एवं सह कर्मियों के साथ सहयोग
- (4) दिव्यांगजन के हितार्थ योजनाओं के प्रभावी क्रियान्वयन में सहभागिता।
- (5) दिव्यांगता के क्षेत्र में कार्य करने का 10 वर्ष का अनुभव।
- (6) सेवा अवधि की गणना पुरस्कार वर्ष के ठीक पिछले वर्ष की 31 दिसम्बर तक की सेवा अवधि के आधार पर की जायेगी। नियमित सेवा के पूर्व की तदर्थ सेवायें अथवा विच्छेदित सेवायें बिना मर्षण (कण्डोन) के नियमित सेवा के रूप में नहीं जोड़ी जायेगी।
- (7) सामान्यतया सेवानिवृत्त अधिकारी/ कर्मचारी पुरस्कार के लिए अर्ह नहीं होंगे। किन्तु ऐसे अधिकारी/ कर्मचारी जो उस कैलेंडर वर्ष, जिसमें पुरस्कार दिया जाना है, के एक भाग (कम से कम चार माह अर्थात् 30 अप्रैल तक) में सेवारत रहे हों तथा पुरस्कार के लिये निर्धारित अन्य अर्हतायें पूर्ण करते हों, के नाम पर भी विचार किया जा सकेगा। अधिवर्षता आयु की प्राप्ति के उपरान्त पुर्ननियुक्त के आधार पर की गयी सेवा अवधि

	<p>को पुरस्कार के लिये निर्धारित अर्हकारी सेवावधि में नहीं जोड़ा जायेगा।</p> <p>(8) सम्पूर्ण सेवा की गणना करते समय यह सुनिश्चित किया जायेगा कि नियमित सेवा दो अन्तरालों में है तो उसका मर्षण हुआ है अथवा नहीं। मर्षण से संबंधित आदेश की प्रति आवेदन के साथ अनिवार्य रूप से संलग्न की जायेगी।</p> <p>(9) केवल उन्हीं अधिकारियों/ कर्मचारियों के नामों पर पुरस्कार हेतु विचार किया जायेगा जिनके विरुद्ध किसी प्रकार की कोई विभागीय अथवा कानूनी कार्यवाही/जॉच लम्बित न हो अथवा उनके विरुद्ध पूर्व या वर्तमान में कोई दण्डात्मक कार्यवाही न की गयी हो या गोपनीय आख्या में निन्दात्मक प्रतिकूल प्रविष्टि अंकित न की गयी हो।</p> <p>आवेदक किसी आपराधिक अथवा आर्थिक मामलों में सजा न पाए हों तथा जिनके विरुद्ध किसी प्रकार की धनराशि देय न हो।</p> <p>➤ आवेदन अनुबंध-ण में संलग्न विहित प्रपत्र में आमंत्रित किए जाएंगे।</p>
<p><b>चयन प्रक्रिया</b></p>	<p>निदेशक द्वारा प्रस्तुत आवेदन-पत्रों पर सम्यक विचारोपरान्त इन पुरस्कारों का चयन राज्य स्तरीय चयन समिति द्वारा किया जायेगा जिसमें निम्न पदाधिकारी होंगे:-</p> <p>(1) मा0 मंत्री, दिव्यांगजन सशक्तीकरण विभाग, उत्तर प्रदेश शासन। - अध्यक्ष</p> <p>(2) प्रमुख सचिव/सचिव, दिव्यांगजन सशक्तीकरण विभाग, उत्तर प्रदेश शासन। - सचिव</p> <p>(3) आयुक्त, दिव्यांगजन, उत्तर प्रदेश। - सदस्य</p> <p>(4) प्रमुख सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य, उत्तर प्रदेश शासन द्वारा नामित विशेष सचिव स्तर का अधिकारी। - सदस्य</p> <p>(5) प्रमुख सचिव, श्रम विभाग, उत्तर प्रदेश शासन द्वारा नामित विशेष सचिव स्तर का अधिकारी। - सदस्य</p> <p>(6) कुलपति, डा0 शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय, मोहान रोड, लखनऊ। - सदस्य</p> <p>(7) निदेशक, खेल एवं युवा कल्याण, उत्तर प्रदेश। - संयोजक सदस्य</p> <p>(8) निदेशक, दिव्यांगजन सशक्तीकरण विभाग, उत्तर प्रदेश। - सदस्य</p> <p>(9) कन्फेडरेशन आफ इण्डियन इन्डस्ट्रीज, उ0प्र0 लखनऊ से नामित प्रतिनिधि। - सदस्य</p> <p>(10) पी0 डीन दयाल उपाध्याय राष्ट्रीय दिव्यांगजन संस्थान, भारत सरकार, नई दिल्ली के अधीन लखनऊ में संचालित क्षेत्रीय पुनर्वास केन्द्र (सी0आर0सी0)के आफिस इन्चार्ज। - सदस्य</p> <p>(11) मा0 मंत्री के अनुमोदन से नामित दो अन्य विशेषज्ञ/व्यक्ति - सदस्य</p> <p>(12) दो दिव्यांगों के पुनर्वासन से संबंधित विशेष व्यक्ति/स्वैच्छिक संस्थायें जिनका नामांकन समिति के अध्यक्ष द्वारा किया जायेगा। -सदस्य</p>
<p><b>प्रत्येक वर्ष आयोजित की जाने वाली गतिविधियाँ</b></p>	<p>पुरस्कारों के संबंध में प्रत्येक वर्ष आयोजित की जाने वाली गतिविधियों का कैलेंडर (अनुबन्ध-त ) के अनुसार</p>

का कैलेंडर													
पुरस्कार वितरण समारोह	उक्त श्रेणी के पुरस्कारों का वितरण समारोह प्रत्येक वर्ष विश्व दिव्यांग दिवस (03 दिसम्बर) के अवसर पर किया जायेगा। जिसका व्यय राज्य सरकार द्वारा वहन किया जायेगा। महामहिम राज्यपाल/मुख्यमंत्री/मंत्री, दिव्यांगजन सशक्तीकरण विभाग द्वारा पुरस्कार प्रदान किया जायेगा।												
पुरस्कार हेतु प्रस्तावों का प्रेषण	<p>1- पुरस्कारों के संबंध में प्रत्येक वर्ष आयोजित की जाने वाली गतिविधियों का कैलेंडर (अनुबन्ध-त) के अनुसार कार्यवाही सुनिश्चित करते हुए पुरस्कार हेतु आवेदन संबंधित जनपद के जिला दिव्यांगजन सशक्तीकरण अधिकारी द्वारा संलग्न प्रपत्रों सहित तीन प्रतियों में पुस्तिका के रूप में तैयार कराया जायेगा तथा पुरस्कार की संस्तुति हेतु गठित जिला चयन समिति की संस्तुति प्राप्त करके प्रस्ताव की एक प्रति जिला दिव्यांगजन सशक्तीकरण अधिकारी अपने कार्यालय में संरक्षित करते हुए प्रस्ताव की दो प्रतियाँ गोपनीय सीलड बन्ध लिफाफे में पंजीकृत डाक/विशेष पत्रवाहक से निदेशक, दिव्यांगजन सशक्तीकरण विभाग, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को उपलब्ध करायेंगे। पुरस्कार हेतु जिला चयन समिति निम्नवत होगी:-</p> <table border="0"> <tr> <td>1. जिलाधिकारी</td> <td>अध्यक्ष</td> </tr> <tr> <td>2. मुख्य चिकित्सा अधिकारी अथवा नामित चिकित्सक</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>3. जिला दिव्यांगजन सशक्तीकरण अधिकारी</td> <td>संयोजक सदस्य</td> </tr> <tr> <td>4. जिला सेवायोजन अधिकारी</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>5. सामाजिक क्षेत्र में कार्यरत स्वैच्छिक संगठन का प्रतिनिधि</td> <td>सदस्य</td> </tr> <tr> <td>6. दो दिव्यांगजन यथा सम्भव (विकलांग बन्धु समिति/लोकल लेबल कमेटी) में नामित हों।</td> <td>सदस्य</td> </tr> </table> <p>2- अधिकारियों/कर्मचारियों के आवेदन पत्र उनके विभागाध्यक्ष, कार्य, आचरण, चरित्र तथा गोपनीय आख्या के संबंध में अपनी पुष्टि के साथ निदेशक दिव्यांगजन सशक्तीकरण विभाग, उत्तर प्रदेश को अपनी संस्तुति सहित भेजे जा सकते हैं।</p> <p>3- निदेशक, दिव्यांगजन सशक्तीकरण विभाग, उत्तर प्रदेश, लखनऊ प्राप्त होने वाले आवेदनों को विचारोपरान्त पूर्णरूप से सन्तुष्ट होने पर अपनी संस्तुति सहित उत्तर प्रदेश शासन, दिव्यांगजन सशक्तीकरण विभाग को उपलब्ध करायेंगे। पुरस्कार हेतु अन्तिम निर्णय राज्य स्तरीय चयन समिति द्वारा किया जायेगा।</p>	1. जिलाधिकारी	अध्यक्ष	2. मुख्य चिकित्सा अधिकारी अथवा नामित चिकित्सक	सदस्य	3. जिला दिव्यांगजन सशक्तीकरण अधिकारी	संयोजक सदस्य	4. जिला सेवायोजन अधिकारी	सदस्य	5. सामाजिक क्षेत्र में कार्यरत स्वैच्छिक संगठन का प्रतिनिधि	सदस्य	6. दो दिव्यांगजन यथा सम्भव (विकलांग बन्धु समिति/लोकल लेबल कमेटी) में नामित हों।	सदस्य
1. जिलाधिकारी	अध्यक्ष												
2. मुख्य चिकित्सा अधिकारी अथवा नामित चिकित्सक	सदस्य												
3. जिला दिव्यांगजन सशक्तीकरण अधिकारी	संयोजक सदस्य												
4. जिला सेवायोजन अधिकारी	सदस्य												
5. सामाजिक क्षेत्र में कार्यरत स्वैच्छिक संगठन का प्रतिनिधि	सदस्य												
6. दो दिव्यांगजन यथा सम्भव (विकलांग बन्धु समिति/लोकल लेबल कमेटी) में नामित हों।	सदस्य												
पुरस्कार प्राप्त करने वाले महानुभावों को यात्रा भत्ता एवं अन्य सुविधायें	लखनऊ जनपद के बाहर के पुरस्कार हेतु चयनित दिव्यांगजन जिनको सहवर्ती अनुमन्य हों उनके सहवर्ती एवं अन्य श्रेणी के चयनित पुरस्कार प्राप्तकर्ता को ही अधिकतम तृतीय श्रेणी ए0सी0 का आने-जाने का व्यय विभाग द्वारा किया जायेगा। पुरस्कार प्राप्त व्यक्ति और उनके साथ रहने वाले एक व्यक्ति के ठहरने और खानपान की व्यवस्था पर होने वाला व्यय दिव्यांगजन सशक्तीकरण विभाग, उत्तर प्रदेश द्वारा वहन किया जायेगा।												
नियमों में संशोधन	राज्य सरकार समय-समय पर इस नियमावली में यथावश्यक परिवर्तन/परिवर्धन कर सकती है, जिसके लिए मा0 मुख्यमंत्री जी अधिकृत होंगे।												

कृपया तदनुसार आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें।  
संलग्नक: उपरोक्तानुसार।

भवदीय,

(महेश कुमार गुप्ता),

प्रमुख सचिव।

5

संख्या-399(1)/65-1-2017 तददिनांक:-

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

- 1- आयुक्त, दिव्यांगजन, उ० प्र०।
- 2- निदेशक, सूचना एवं जनसम्पर्क विभाग, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को इस अनुरोध के साथ कि कृपया इस नियमावली का व्यापक प्रचार-प्रसार विभिन्न माध्यमों से सुनिश्चित कराने का कष्ट करें।
- 3- समस्त मण्डलायुक्त/जिलाधिकारी, उ० प्र०।
- 4- कुल सचिव, डा० शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय, मोहान रोड, लखनऊ।
- 5- समस्त मण्डलीय उप निदेशक, दिव्यांगजन सशक्तीकरण विभाग, उ० प्र०।
- 6- समस्त जिला दिव्यांगजन सशक्तीकरण अधिकारी, उ० प्र०।
- 7- वित्त (व्यय-नियंत्रण) अनुभाग-3
- 8- दिव्यांगजन सशक्तीकरण अनुभाग-2/3
- 9- गार्ड फाइल।

आज्ञा से

(राम चन्द्र)  
विशेष सचिव।

प्रत्येक वर्ष निष्पादित किए जाने वाले कार्यक्रमों का कलैण्डर

क्र० सं०	कार्यकलाप	तिथि एवं माह
1.	राज्य स्तरीय पुरस्कारों का विज्ञापन	15 जून
2.	आवेदन-पत्रों की प्राप्ति की अंतिम तिथि	15 जुलाई
3.	जनपद स्तरीय और राज्य स्तरीय चयन समिति का गठन	30 जून
4.	जनपद स्तरीय चयन समिति की बैठक	31 जुलाई
5.	राज्य स्तरीय चयन समिति की बैठक	31 अगस्त
6.	लघु-सूचीकृत उम्मीदवारों का सत्यापन	15 अक्टूबर
7.	पुरस्कार प्राप्त- कर्ताओं के लिए सूचना / पुष्टीकरण	31 अक्टूबर
8.	राज्य स्तरीय पुरस्कार प्रदान करना	03 दिसम्बर

राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु सर्वश्रेष्ठ दिव्यांग कर्मचारी/स्वनियोजित दिव्यांगजन का विवरण

1	नाम (क) अंग्रेजी में (बड़े अक्षरों में) (ख) हिन्दी में	
2	पता (क) आवास (ख) कार्यालय	
3	दूरभाष नं० (क) आवास (ख) कार्यालय	
4	फैक्स नं० (क) आवास (ख) कार्यालय	
5	ई-मेल पता, यदि कोई हो	
6	लिंग	
7	जन्म-तिथि/आयु	
8	दिव्यांगता का स्वरूप/श्रेणी	
9	दिव्यांगता का प्रतिशत (सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण-पत्र संलग्न किया जाए)	
10	शैक्षणिक योग्यता (क) शैक्षिक (ख) तकनीकी दिव्यांगता की शुरुआत के बाद अर्जित शैक्षणिक योग्यता का ब्यौरा स्पष्ट रूप से दिया जाना चाहिए (प्रमाण-पत्र एवं अन्य प्रमाण-पत्र संलग्न किए जाएं)	
11	प्राप्त प्रशिक्षण, यदि कोई हो (क) संस्थान/संगठन का नाम (ख) पाठ्यक्रम का नाम (ग) पाठ्यक्रम की अवधि	
12	अनौपचारिक रूप से अर्जित अनुभव का ब्यौरा	
13	कर्मचारी है अथवा स्वनियोजित	
14	यदि कर्मचारी हैं तो (क) नियोजक का नाम (ख) पदनाम अथवा धारित पद (ग) वेतनमान तथा प्राप्त वेतन (घ) कार्य का स्वरूप (ङ) उसकी उत्पादकता, उसके गैर-दिव्यांग सहकर्मियों की तुलना में 10प्रतिशत से अधिक है अथवा कम (च) सहकर्मियों के साथ संबंध (छ) कार्य करने में स्वतंत्रता (ग्रेडिंग विकल्प पर वृत्त लगायें) (ज) अभ्यर्थी के बारे में लगभग 200 शब्दों में दिव्यांगता से उत्पन्न नुकसान से किए गए संघर्ष का ब्यौरा देते हुए संक्षिप्त जीवन वृत्त सहित आत्मनिर्भरता संबंधी टिप्पणियां (ग्रेडिंग विकल्प पर वृत्त लगायें) (झ) उपस्थिति में समयनिष्ठता तथा नियमितता(ग्रेडिंग विकल्प पर वृत्त लगायें) (ञ) क्या पिछले तीन वर्षों के दौरान नियोजक द्वारा कर्मचारी को कोई प्रोत्साहन/पुरस्कार/प्रमाण-पत्र प्रदान किया गया है। यदि हां, तो उसका ब्यौरा दें (ट) पिछले तीन वर्षों के दौरान कर्मचारी का सामान्य	बहुत अच्छा अच्छा निराशाजनक बहुत अच्छा अच्छा निराशाजनक बहुत अच्छा अच्छा निराशाजनक बहुत अच्छा अच्छा निराशाजनक

	आंकलन (ग्रेडिंग विकल्प पर वृत्त लगायें)	
15	यदि स्वनियोजित है:	
	(क) व्यापार/व्यवसाय, जिससे सम्बद्ध	
	(ख) मासिक आय (पिछली आयकर विवरणी/आय प्रमाण-पत्र संलग्न करें)	
	(ग) पूर्णतः स्वनियोजित उद्यमी बनने के उद्देश्य से अपने आप में उक्त व्यापार/व्यवसाय की दक्षताओं का उन्नयन किस प्रकार किया है?	
	(घ) कार्यक्षम स्वनियोजित उद्यमी बनने के लिए मौजूदा व्यापार/व्यवसाय में आ रही सामाजिक-आर्थिक समस्याएं/बाधाएं	
	(ड.) (I) क्या किसी राज्य/केन्द्रीय सरकार के किसी बैंक/ वित्तीय संस्थान से कोई ऋण लिया है (पूरा ब्यौरा दें)	
	(II) यदि हां, तो चुकाये जाने वाले ऋण की बकाया राशि का उल्लेख करें	
	(च) क्या आपको किसी राष्ट्रीयकृत बैंक/ वित्तीय संस्थान/ सहकारी बैंक ने बकायेदार घोषित किया है	
16	क्या पिछले 5 वर्षों के दौरान राष्ट्रीय अथवा राज्य स्तरीय पुरस्कार प्राप्त किया है। यदि हां, तो कृपया बताएं (क) पुरस्कार का नाम (ख) प्रदाता संस्था (ग) प्रदान करने का वर्ष	

आवेदक के हस्ताक्षर तारीख सहित

टिप्पणी:-

1. स्वनियोजित दिव्यांग व्यक्तियों के मामले में विवरण को केन्द्रीय सरकार/राज्य सरकार के राजपत्रित अधिकारी/संसद सदस्य/ विधायक/ नगर निगम के पार्षद आदि द्वारा विधिवत प्रमाणित कराया जाए।
2. अनुशंसित दिव्यांग कर्मचारियों/स्वनियोजित दिव्यांग व्यक्ति के जीवन वृत्त के साथ दिव्यांगता को स्पष्ट रूप से दर्शाते हुए तीन फोटोग्राफ संलग्न किए जाएं।
3. आवेदन के साथ दिव्यांगता की तीव्रता दर्शाने वाला चिकित्सा प्रमाण-पत्र संलग्न किया जाना चाहिए।

संस्तुति प्राधिकारी के हस्ताक्षर तारीख सहित

राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु सर्वश्रेष्ठ नियोक्ताका ब्यौरा

1.	नाम अंग्रेजी में (बड़े अक्षरों में) और हिन्दी में	
2.	संगठन का डाक तथा तार का पता एवं दूरभाष तथा फ़ैक्स नं०	
3.	वेबसाइट का पता, यदि कोई हो	
4.	ई-मेल पता, यदि कोई हो	
5.	क्या सरकारी/ सार्वजनिक उपक्रम/ निजी संगठन है	
6.	संगठन द्वारा किए जा रहे कार्य का स्वरूप	
7.	संगठन में कार्यरत कर्मचारियों की कुल संख्या	
8.	संगठन में कार्यरत दिव्यांग व्यक्तियों की संख्या श्रेणीवार एवं लिंगवार	
9.	कर्मचारियों की दिव्यांगता का स्वरूप (यदि संगठन में विभिन्न प्रकार की दिव्यांगता वाले व्यक्ति कार्यरत हैं तो कृपया प्रत्येक प्रकार की दिव्यांगता वाले व्यक्तियों की संख्या बताएं)	
10.	कुल कर्मचारियों की तुलना में विकलांग कर्मचारियों का प्रतिशत	
11.	कार्य का स्वरूप, जिसमें विकलांग व्यक्ति नियोजित हैं	
12.	क्या उनकी सेवा शर्तें अन्य कर्मचारियों के समान हैं?	
13.	क्या मशीनों में कोई उपान्तरण किए गए हैं और निर्मित वातावरण में सुविधा प्रदान की गई है?	
14.	दिव्यांग व्यक्तियों के प्रशिक्षण एवं नियोजन हेतु अब तक किए गए विशेष प्रयास और भावी योजनाएं	
15.	दिव्यांग व्यक्तियों की उत्पादकता गैर-दिव्यांग कर्मचारियों की तुलना में कितनी है?	
16.	अभियुक्तियां	

आवेदक के हस्ताक्षर तारीख सहित

संस्तुति प्राधिकारी के हस्ताक्षर तारीख सहित

राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु सर्वश्रेष्ठ प्लेसमेन्ट अधिकारी या एजेंसी का विवरण

1- वैयक्तिक विवरण

1	नाम अंग्रेजी( बड़े अक्षरों में) और हिन्दी में	
2	जन्मतिथि	
3	शैक्षणिक योग्यता	
4	डाक का पता	
5	तार का पता/फैक्स नं.	
6	दूरभाष नं. कार्यालय : आवास :	
7	वेबसाइट/ई-मेल यदि कोई हो	
8	नियोजक का पूरा पता (सभी नियोजकों का ब्यौरा दें, जिनके साथ पिछले पाँच वर्षों के दौरान नियोजित रहे हैं। अंतिम नियोजक का नाम पहले दिया जाए)	
9	इस धारित पद पर कुल सेवा	

2- कार्य निष्पादन का ब्यौरा : स्थापन अनुवर्ती कार्रवाई : पिछले पाँच वर्षों का ब्यौरा दिया जाए:-

क्र० सं०	वर्ष	दिव्यांग व्यक्तियों की संख्या पंजीकृत प्रस्तावित पुरुष महिला पुरुष महिला (विकलांगता-वार)	नियोजना तथा पंजीकरण का अनुपात/ प्रतिशत	मामलो की संख्या, जिन पर अनुवर्ती कार्रवाई की गई	रोजगार छोड़ने वाले व्यक्तियों का प्रतिशत एवं कारणों का संक्षिप्त ब्यौरा
(1)	(2)	(3) (4) (5) (6)	(7)	(8)	(9)
(i)	पांच वर्ष पूर्व				
(ii)	चार वर्ष पूर्व				
(iii)	तीन वर्ष पूर्व				
(iv)	दो वर्ष पूर्व				
(v)	एक वर्ष पूर्व				

3- नियोजन अधिकारी का संक्षिप्त विवरण:

आवदेक के हस्ताक्षर तारीख सहित  
अनुशंसा करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर तारीख सहित

स्थापन से मोटे तौर पर आशय रोजगार कार्यालय की निम्नलिखित कार्यवाही के परिणामस्वरूप नियोजक द्वारा किसी व्यक्ति को सवैतनिक हेतु स्वीकार किए जाने से है:-

- प्रस्तुत करने से पूर्व ऑर्डर की बुकिंग,
- नियोजक के पास भेजे जाने वाले व्यक्तियों के बारे में पूर्व सूचना,
- से चयनित व्यक्तियों को भेजने और यह सत्यापन करना कि उन्हें नियोजित कर लिया गया है।

अनुबंध-घ

राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु दिव्यांगजन के निमित्त कार्यरत सर्वश्रेष्ठ व्यक्ति का ब्यौरा

1	नाम अंग्रेजी ( बड़े अक्षरो में) और हिन्दी में	
2	पता एवं दूरभाष नं/ फ़ैक्स नं. (यदि कोई हो)	
3	ई-मेल पता, यदि कोई हो	
4	जन्म तिथि/आयु	
5	लिंग	
6	संस्थान, जिसके साथ व्यक्ति सम्बद्ध है तथा स्थानीय एवं क्षेत्रीय कार्य निष्पादन एवं कवर किए गए दिव्यांग व्यक्तियों की सं.	
7	व्यक्ति के कार्य निष्पादन को उत्कृष्ट किस प्रकार आंका गया है	
8	व्यक्ति के संक्षिप्त जीवन-वृत्त सहित अभ्युक्तिया	
9	दिव्यांग व्यक्तियों के साथ कितने वर्षों से कार्यरत है?	
10	पिछले 10 वर्षों के दौरान उसके योगदान का ब्यौरा, दस्तावेजी साक्ष्य सहित	
11	क्या पहले कोई पुरस्कार प्राप्त किए है? यदि हां तो कृपया उल्लेख करें	
12	क्षेत्र/जिला/राज्य का नाम, जिसमें दिव्यांग व्यक्तियों हेतु उत्कृष्ट कार्य किया गया है	
13	उत्कृष्ट व्यावसायिक उपलब्धियां, यदि कोई हो, का ब्यौरा	

आवदेक के हस्ताक्षर तारीख सहित

अनुशंसा करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर  
तारीख सहित

राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु दिव्यांगजन के निमित्त कार्यरत सर्वश्रेष्ठ संस्था का विवरण

1	संस्थान का नाम अंग्रेजी( बड़े अक्षरो में) और हिन्दी में	
2	संस्था का डाक तथा तार पता एवं दूरभाष नं. और फ़ैक्स नं.	
3	वेबसाइट/ई-मेल पता, यदि कोई हो	
4	स्थापना वर्ष	
5	क्या राज्य/केन्द्रीय सरकार/स्थानीय निकाय से मान्यता प्राप्त अथवा सहायकता प्राप्त है।	
6	संस्थान द्वारा किए जा रहे कार्य का स्वरूप	
7	संस्थान में कार्यरत कर्मचारियों की कुल संख्या( दिव्यांग कर्मचारियों की संख्या का दिव्यांगता-वार उल्लेख करें)	पुरुष महिला कुल
8	संस्थान द्वारा कवर किए गए स्थानों तथा दिव्यांग व्यक्तियों सहित संस्थान द्वारा किए गए कार्यों का ब्यौरा	
9	दिव्यांग व्यक्तियों के कल्याण एवं पुनर्वास/दिव्यांग व्यक्तियों हेतु तकनीकी शिक्षा तथा व्यावसायिक प्रशिक्षण सहित शिक्षा के क्षेत्र में संस्थान द्वारा पिछले दस वर्षों के दौरान हासिल उत्कृष्ट उपलब्धियों/योगदान का उल्लेख करें	
10	क्या संस्थान को कोई पुरस्कार प्राप्त हुआ हुआ है, यदि हां तो कृपया उल्लेख करें और संक्षिप्त ब्यौरा दे	
11	शासी निकाय में दिव्यांग व्यक्तियों की संख्या। उनके नाम तथा पते का ब्यौरा दें।	
12	लाभान्वित दिव्यांगजन की संख्या तथा जिला/राज्य सहित कार्य का क्षेत्र	
13	संख्यात्मक विवरण देते हुए संस्थान द्वारा किए गए विभिन्न कार्यकलापों का ब्यौरा दें	

**टिप्पणी:** संगठन के ज्ञापन/लेख, पिछले दो वर्षों की वार्षिक रिपोर्ट तथा अन्य दस्तावेज संलग्न करें।

अध्यक्ष/सचिव के हस्ताक्षर  
तारीख सहित

संस्तुति प्राधिकारी के हस्ताक्षर तारीख सहित

अनुबंध-च.

राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु प्रेरणा स्रोत के लिए ब्यौरा

1	नाम अंग्रजी में (बड़े अक्षरो में) और हिन्दी में	
2	पता एवं दूरभाष नं. एवं फ़ैक्स नं., यदि कोई हो	
3	ई-मेल पता, यदि कोई हो	
4	दिव्यांगता का स्वरूप एवं तीव्रता ( दिव्यांगता प्रमाण-पत्र संलग्न करें)	
5	दिव्यांगता के प्रतिशत का उल्लेख करें और बताएं कि दिव्यां कब से हैं	
6	जन्म-तिथि	
7	शैक्षणिक योग्यता	
8	प्राप्त उपलब्धियों का संक्षिप्त ब्यौरा/विवरण, जिसे दिव्यांग व्यक्ति की दृष्टि से मौलिक तथा अनुकरणीय समक्षा जाएं	
9	क्या कोई राष्ट्रीय अथवा अन्तर्राष्ट्रीय पुरस्कार प्राप्त हुआ है? यदि हो, तो उसका ब्यौरा दें।	

आवेदक के हस्ताक्षर तारीख सहित

संस्तुति प्राधिकारी के हस्ताक्षर  
तारीख सहित

राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु दिव्यांगजन के जीवन सुधारने के निमित्त सर्वश्रेष्ठ नवीन अनुसंधान या उत्पाद के लिए विवरण

1	नाम अंग्रजी में (बड़े अक्षरो में) और हिन्दी में	
2	आवेदक का पता (पूरा पता) एवं दूरभाष तथा फ़ैक्स नं.,	
3	वेबसाइट/ई-मेल पता, यदि कोई हो	
4	जन्म-तिथि	
5	शैक्षणिक योग्यता	
6	व्यावसायिक/कार्यालयीन पदनाम एवं संगठन का पता तथा दूरभाष एवं फ़ैक्स नं.	
7	आविष्कार/अभिनवीनता का शीर्षक	
8	1)विकास कार्य कब और कहां किया गया 2)क्या यह प्रस्ताव किसी अनुसंधान प्रयोगशाला/संस्थान अथवा किसी अन्य संगठन में अनुसंधान परियोजना के अंतर्गत किया गया था	
9	विस्तृत तकनीकी विवरण (अलग कागज पर लिख कर संलग्न करें)	
10	विकास की वर्तमान अवस्था ( जो मर्दे लागू न हों उन्हें काट दे)	
11	मौलिकता का दावा क) यह ज्ञात स्वदेशी तथा आयातित वस्तु से किस प्रकार भिन्न है। मौलिकता/अभिनवीनता के दावे का विस्तृत ब्यौरा दें(अलग कागज पर लिख कर संलग्न करें) ख)क्या इसका पेटेंट करा लिया गया है? यदि हॉ, तो पेटेंट करा लिया गया है? यदि हॉ, तो पेटेंट संख्या तथा आवेदन/स्वीकृति तथा सीलिंग की तारीख का उल्लेख करें।	
12	वैकल्पिक उत्पादों की तुलना में लाभ का दावा	
13	(जो लागू न हों उसे काट दें) क) कम पूंजी लागत/प्रचालन लागत/भार/आयतन ख) प्रत्यक्ष रूप से अथवा अटैचमेंट के रूप में उन्नत कार्य निष्पादन/सुरक्षा/परिणाम सेवा/अनुपयोग की रेंज/उपयोगिता ग)आयात प्रतिस्थापन तथा आत्म-निर्भरता में सहायक घ)अन्य कोई विशेष गुण	

14	<p>किए गए परीक्षण/प्रदर्शन:</p> <p>क)किए गए परीक्षणों तथा प्राप्त परिणामों का ब्यौरा दें (अलग कागज पर लिख कर संलग्न करें)</p> <p>ख)क्या कार्यशील मॉडल/प्रोटोटाईप का प्रदर्शन किया गया है/उपयोग हेतु आपूर्ति की गयी है?</p> <p>यदि हो, तो कृपया परीक्षको/परीक्षण एजेंसियों के नाम (नामों) तथा पते एवं उनकी अभ्युक्तियों/परीक्षण परिणामों/प्राप्त अभिमतों का ब्यौरा दें</p>	
15	<p>वाणिज्यकर का ब्यौरा</p> <p>क्या इसका वाणिज्यिक दोहन किया गया है ?</p> <p>क)यदि हाँ, तो वाणिज्यकरण की तारीख (तारीखों) एवं विनिर्माता पक्षकारों के पते तथा वार्षिक बिक्री का ब्यौरा दें</p> <p>ख) प्रयोक्ताओं यदि कोई हो, के नाम एवं पते</p>	
16	<p>क्या आपके आविष्कार/अभिनव के बारे में किसी तकनीकी अथवा वैज्ञानिक पत्रिका में कुछ प्रकाशित हुआ है? यदि हां, तो पुनः मुद्रित प्रति/कतरनें संलग्न करें</p>	
17	<p>क्या आविष्कार/अभिनवीनता को किसी अन्तर्राष्ट्रीय/राष्ट्रीय पुरस्कार हेतु विचारार्थ प्रस्तुत किया गया है? यदि हां, तो कृपया ब्यौरा दे</p>	
18	<p>कृपया बताएं कि यह आविष्कार दिव्यांगों को उनकी शिक्षा/रोजगार/प्रशिक्षण/पुनर्वास अथवा जीवन के किसी अन्य पहलू में किस प्रकार लाभदायक सिद्ध होगा।</p>	
19	<p>आम दिव्यांग व्यक्ति अथवा किसी संस्थान/संगठन के लिए इसके किफायती होने के बारे में अपनी टिप्पणी दें</p>	
20	<p>क्या विगत मे कोई पुरस्कार प्राप्त हुआ है? कृपया उल्लेख करें और संक्षिप्त ब्यौरा दें।</p>	

राज्य सरकार/नियोजको की अभ्युक्तिया ( जो लागू न हो उसे काट दें)।

आवेदक द्वारा किया गया कार्य, जो दिव्यांग व्यक्तियों के जीवन मे सुधार लाने के उद्देश्य से किया गया सर्वश्रेष्ठ अनुप्रयुक्त अनुसंधान/अभिनव/उत्पाद विकास है, पुरस्कार हेतु विचारार्थ संस्तुत किया जाता है। यह कार्य रोजगार के अन्तर्गत आता है/नहीं आता है।

संस्थान/संगठन के प्रमुख के  
हस्ताक्षर मुहर सहित

संस्तुति प्राधिकारी के हस्ताक्षर  
तारीख सहित

अनुबंध-ज

राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु दिव्यांगजन हेतु "बाधामुक्त वातावरण के सृजन हेतु" सर्वश्रेष्ठ कार्य के लिए विवरण

1.	संस्था का नाम अंग्रेजी में (बड़े अक्षरों में) एवं हिन्दी में	
2.	संस्था का पता एवं दूरभाष व फ़ैक्स नं०, यदि कोई हो	
3.	वेबसाइट/ई-मेल पता, यदि कोई हो	
4.	संस्था का स्वरूप	
5.	प्रदत्त सुगम्य सुविधाओं का ब्यौरा	
6.	वार्षिक लाभान्वित लोगों की संख्या श्रेणीवार	
7.	प्रदत्त सुविधाओं के अन्यत्र प्रतिकृति निर्मित करने पर टिप्पणी	
8.	दिव्यांगजन की जरूरतों का ध्यान रखते हुए क्या शौचालयों तथा दरवाजों में बदलाव किए गए हैं और भवन में रैम्प की व्यवस्था की गई है	
9.	क्या कार्य स्थल पर दृष्टिहीन तथा बधिर कर्मचारियों हेतु सुविधाएं प्रदान की गई हैं और उनकी शारीरिक सुरक्षा हेतु संरक्षक उपकरण प्रदान किए गए हैं? कृपया पूरा ब्यौरा दें।	

आवेदक के हस्ताक्षर तारीख सहित

संस्तुति प्राधिकारी के हस्ताक्षर तारीख सहित

अनुबंध-अ

राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु दिव्यांगजन को पुनर्वास सेवाएं प्रदान करने के लिए सर्वश्रेष्ठ  
जिलाका विवरण

1.	जनपद का नाम	
2.	दिव्यांग पुनर्वास के क्षेत्र में किए गए कार्यकलापों का ब्यौरा (पृथक से भी संलग्न कर सकते हैं)	
3.	जिला प्रशासन, गैर-सरकारी संगठनों/स्थानीय निकायों और जन प्रतिनिधियों की सहभागिता	
4.	दिव्यांगता की रोकथाम सहित सेवाओं के प्रावधान हेतु किए गए विशेष प्रयास	
5.	दिव्यांग व्यक्तियों के लाभार्थ प्रचलित विभिन्न विकास स्कीमों में समाभिरूपता	
6.	एडीआईपी स्कीम के अंतर्गत कवरेज	
7.	जागरूकता कार्यकलापों का ब्यौरा	
8.	अन्य कोई अभिनव प्रयोग का विशेष कार्यक्रम	

हस्ताक्षर तारीख सहित

अनुशांसा करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर तारीख सहित

राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु सर्वश्रेष्ठ सृजनशील वयस्क दिव्यांग व्यक्तिका विवरण

1.	व्यक्ति का नाम, हिन्दी तथा अंग्रेजी (बड़े अक्षरों में) में	
2.	आवास का पता एवं दूरभाष नं० तथा फ़ैक्स नं०, यदि कोई हो	
3.	ई-मेल पता, यदि कोई हो	
4.	वेबसाइट, यदि कोई हो	
5.	जन्मतिथि/आयु	
6.	दिव्यांगता का स्वरूप एवं तीव्रता (दिव्यांगता प्रमाण पत्र संलग्न करें)	
7.	व्यवसाय	
8.	मासिक आय	
9.	रचनात्मक कार्य का ब्यौरा जिसके लिए पुरस्कार पर विचार किया जाता है	

आवेदक के हस्ताक्षर तारीख सहित

अनुशंसा करने वाले प्राधिकारी के  
हस्ताक्षर, नाम, पदनाम एवं तारीख

टिप्पणी:

1. अनुशंसित दिव्यांग व्यक्ति की दिव्यांगता दर्शाते हुए दो फोटोग्राफ जीवन-वृत्त के साथ संलग्न किए जाएं।
2. आवेदन के साथ कुल दिव्यांगता की तीव्रता दर्शाने वाला चिकित्सा प्रमाण-पत्र भी संलग्न किया जाए।

राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु सर्वश्रेष्ठ सृजनशील दिव्यांग बालक/बालिका का विवरण

1. बच्चे का नाम अंग्रेजी में (बड़े अक्षरों में) : तथा  
हिन्दी में
2. जन्म तिथि (प्रमाण-पत्र संलग्न करें) :
3. आवास का पता दूरभाष, तथा फ़ैक्स  
नं०, यदि कोई हो :
4. ई-मेल, यदि कोई हो :
5. वेबसाइट, यदि कोई हो :
6. दिव्यांगता का स्वरूप एवं तीव्रता :
7. कक्षा, जिसमें अध्ययनरत है :
8. रचनात्मक कार्य का ब्यौरा जिसके लिए :  
पुरस्कार पर विचार किया जाता है

आवेदक के हस्ताक्षर :  
नाम (स्पष्ट अक्षरों में) :  
पता :  
अभ्यर्थी से संबंध :

अनुशंसा करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर, नाम, पदनाम एवं तारीख

टिप्पणी:

1. अनुशंसित दिव्यांग बच्चे की दिव्यांगता दर्शाते हुए दो फोटोग्राफ जीवन-वृत्त के साथ संलग्न किए जाएं।
2. आवेदन के साथ कुल दिव्यांगता की तीव्रता दर्शाने वाला चिकित्सा प्रमाण-पत्र भी संलग्न किया जाए।

राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु सर्वश्रेष्ठ ब्रेल प्रेस का विवरण

1. संगठन का नाम :
2. ब्रेल प्रेस प्रबंधक का नाम :
3. पता :
4. दूरभाष नं० :
5. फ़ैक्स नं० :
6. ई-मेल :
7. वेबसाइट :
8. ब्रेल प्रेस की स्थापना माह :  
वर्ष :
9. ब्रेल मुद्रण क्षमता

- (क) मुद्रकों की संख्या  
(ख) प्रत्येक मुद्रक की ब्यौरा

क्र० सं०	मुद्रक का प्रकार	गति (करैक्टर प्रति सेकेण्ड)	कार्यरत/अकार्यरत
1.			
2.			
3.			
4.			

10. प्रेस द्वारा वर्षवार उत्पादन (बाहरी स्रोत से किया गया कार्य शामिल न करें)

क्र० सं०	मद	दो वर्ष पूर्व	एक वर्ष पूर्व	वर्तमान वर्ष
1.	भाषानुसार विषयों की संख्या (क) हिन्दी (ख) अंग्रेजी (ग) अन्य भाषाएं			
	(i) (ii) (iii) कुल			
2.	जिल्दों (प्रतियों) की सं०			
3.	पृष्ठों की सं०			
4.	स्कूली पुस्तकों की सं०			
5.	टेक्टाइल स्केच, ग्राफ ज्यामितीय चित्रों आदि की सं०			
6.	बेची गई जिल्दों की सं० (क) सब्सिडी प्राप्त दर पर (ख) गैर-सब्सिडी प्राप्त दर पर कुल			

11. वित्तीय स्थिति

वित्तीय वर्ष	व्यय	बिक्री से प्राप्त आय	लाभ/हानि
दो वर्ष पूर्व			
एक वर्ष पूर्व			
वर्तमान वर्ष में			

हस्ताक्षर एवं कार्यालय की मुहर

नाम:-

पदनाम:-

तारीख:

स्थान:

टिप्पणी:

(क) कृपया भाषानुसार विषयों की सूची संलग्न करें,

(ख) कृपया संगठन के विधिवत लेखा परीक्षित तुलन-पत्र एवं लाभ/हानि खाते की प्रतियां संलग्न करें, जिनकी बिक्री की गई।

अनुशंसा करने वाले प्राधिकारी के दिनांक सहित  
हस्ताक्षर, नाम एवं पदनाम

राज्य स्तरीय पुरस्कारों के लिए अनुशंसित सर्वश्रेष्ठ दिव्यांगजन अनुकूल वेबसाइट का विवरण

1. संगठन/अभिकरणका नाम  
(अंग्रजी और हिन्दी के मोटे अक्षरों में)
2. संगठन/अभिकरणका पता
3. वेबसाइट/ईमेल पता यदि कोई हो
4. अभिकरण का स्वरूप
5. प्रदान की गई सुविधाओं का संक्षिप्त विवरण
6. वार्षिक रूप से लाभान्वित लोगों की श्रेणीवार संख्या
7. वेबसाइट की सुलभता विशेषताओं की रेप्लिकेबिलिटी
8. क्या यह डब्ल्यू सी.ए.जी. 2.0 दिशा निर्देशों के ए लेवल को पूरा करती है
9. क्या इस वेबसाइट पर कोई दृष्टिहीन व्यक्ति सीनरीडर, साफ्टवेयर का प्रयोग कर सकता है।
10. क्या माउस का प्रयोग करने में कठिनाई महसूस करने वाला व्यक्ति इस पर वायस रिक्गनिशन साफ्टवेयर प्रयोग कर सकता है ताकि वह वर्बल कमांड पर कम्प्यूटर पर काम कर सके।
11. क्या यह वेबसाइट पाठ के साई और स्पेसिंग को बदलने की सुविधा से सुसज्जित है
12. क्या यह पाठ की कलर स्क्रीन को बदलने की सुविधा से सुसज्जित है
13. क्या वेबसाइट को मोबाईल फोन पर प्राप्त किया जा सकता है.
14. क्या वेबसाइट को नियमित रूप से अद्यतन किया जाता है

आवेदक संगठन के अधिकृत व्यक्ति के  
हस्ताक्षर तारीख सहित

अनुशंसा करने वाले प्राधिकारी के दिनांक  
सहित हस्ताक्षर, नाम और पदनाम

अनुबंध-ढ

राज्य स्तरीय पुरस्कार के लिए सर्वश्रेष्ठ दिव्यांग खिलाड़ियों के संबंध में विवरण

1.	नाम अंग्रेजी(बड़े अक्षरों में) और हिन्दी में	
2.	पता, दूरभाष संख्या और फ़ैक्स संख्या, यदि कोई हो	
3.	ई-मेल का पता, यदि कोई हो	
4.	दिव्यांगता का स्वरूप और उसकी मात्रा (दिव्यांगता प्रमाण पत्र संलग्न करें)	
5.	दिव्यांगता की प्रतिशतता का उल्लेख करें और यह कब से है	
6.	जन्म तिथि	
7.	शैक्षणिक अर्हता	
8.	अंतर्राष्ट्रीय स्तर पर आयोजित खेल स्पर्धाओं की संख्या, जिनमें भाग लिया गया	
9.	पिछले तीन वर्षों के दौरान हांसिल अंतर्राष्ट्रीय पदकों की संख्या	
10.	राष्ट्रीय स्तर पर आयोजित खेल स्पर्धाओं की संख्या, जिनमें भाग लिया गया	
11.	पिछले तीन वर्षों के दौरान हांसिल राष्ट्रीय पदकों की संख्या	
12.	दिव्यांग व्यक्तियों से संबंधित खेल गतिविधियों में अन्य कोई उपलब्धि	

आवेदक का हस्ताक्षर

-नाम (स्पष्ट अक्षरों में).....

पता: .....

उम्मीदवार के साथ संबंध .....

संस्तुतकर्ता प्राधिकारी के हस्ताक्षर, नाम  
तथा पदनाम तारीख सहित

नोट: आवेदन के साथ चिकित्सा प्रमाण-पत्र संलग्न होना चाहिए जिसमें कुल विकलांगता की  
हो।

**राज्य स्तरीय पुरस्कार हेतु दिव्यांगजन के सशक्तीकरण के लिए कार्यरत अधिकारी/कर्मचारी का विवरण**

1	नाम (क) अंग्रेजी में (बड़े अक्षरों में) (ख) हिन्दी में	
2	पता (क) आवास (ख) कार्यालय	
3	दूरभाष नं० (क) आवास (ख) कार्यालय	
4	फैक्स नं० (क) आवास (ख) कार्यालय	
5	ई-मेल पता, यदि कोई हो	
6	लिंग	
7	जन्म-तिथि/आयु	
9	शैक्षणिक योग्यता (क) शैक्षिक (ख) तकनीकी	
10	दिव्यांगता के क्षेत्र में कार्य करने का अनुभव	
11	दिव्यांगजन के हितार्थ योजनाओं के प्रभावी क्रियान्वयन तथा स्वैच्छिक संगठनों के सहयोग से कराये गये कार्यों में सहभागिता	
12	प्राप्त प्रशिक्षण, यदि कोई हो (क) संस्थान/संगठन का नाम (ख) पाठ्यक्रम का नाम (ग) पाठ्यक्रम की अवधि	
13	अनौपचारिक रूप से अर्जित अनुभव का ब्यौरा (क) नियोजक/विभाग का नाम (ख) पदनाम अथवा धारित पद (ग) वेतनमान तथा प्राप्त वेतन (घ) कार्य का स्वरूप (ङ) उच्च स्तरीय अधिकारियों/सहकर्मियों के साथ संबंध (च) अभ्यर्थी के बारे में अधिकतम 200 शब्दों किये गये कार्यों का विवरण (छ) क्या पिछले तीन वर्षों के दौरान नियोजक द्वारा कर्मचारी को कोई प्रोत्साहन/पुरस्कार/प्रमाण-पत्र प्रदान किया गया है। यदि हां, तो उसका ब्यौरा दें (ज) नियोजक द्वारा पिछले तीन वर्षों के दौरान कर्मचारी का सामान्य आंकलन (ग्रेडिंग विकल्प पर वृत्त लगायें)	उत्कृष्ट    बहुत अच्छा    अच्छा
14	क्या पिछले 5 वर्षों के दौरान राष्ट्रीय अथवा राज्य स्तरीय पुरस्कार प्राप्त किया है। यदि हां, तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें। (क) पुरस्कार का नाम (ख) प्रदाता (राज्य सरकार/भारत सरकार) (ग) प्रदान करने का वर्ष	

आवेदक के हस्ताक्षर तारीख सहित

टिप्पणी:-संबंधित अभिलेखों की छायाप्रतियां राजपत्रित अधिकारी से प्रमाणित प्रतियां संलग्न की जायेंगी।

संस्तुत प्राधिकारी के हस्ताक्षर तारीख सहित

अनुबंध-त

प्रत्येक वर्ष निष्पादित किए जाने वाले कार्यकलापों का कलैण्डर

क्र० सं०	कार्यकलाप	तिथि एवं माह
1.	राज्य स्तरीय पुरस्कारों का विज्ञापन	15 जून
2.	आवेदन-पत्रों की प्राप्ति की अंतिम तिथि	15 जुलाई
3.	जनपद स्तरीय और राज्य स्तरीय चयन समिति का गठन	30 जून
4.	जनपद स्तरीय चयन समिति की बैठक	31 जुलाई
5.	राज्य स्तरीय चयन समिति की बैठक	31 अगस्त
6.	लघु-सूचीकृत उम्मीदवारों का सत्यापन	15 अक्टूबर
7.	पुरस्कार प्राप्त- कर्ताओं के लिए सूचना/पुष्टीकरण	31 अक्टूबर
8.	राज्य स्तरीय पुरस्कार प्रदान करना	03 दिसम्बर