

अनुबंध-II

समेकित वरिष्ठ नागरिक कार्यक्रम के क्षेत्र में कार्यरत स्वैच्छिक संगठनों को सहायता अनुदान।

समेकित वरिष्ठ नागरिक कार्यक्रम के क्षेत्र में कार्यरत स्वैच्छिक संगठनों को सहायता अनुदान के लिए

आवेदन व मॉनीटरिंग प्रपत्र

(पहली किस्त और नए मामलों के लिए)

भाग - क

1. वित्त वर्ष जिसके लिए सहायता अनुदान हेतु आवेदन किया गया:	_____
2. संगठन का नाम:	_____
3. (क) परियोजना का स्वरूप:	_____
(ख) परियोजना को प्रारंभ करने की तारीख:	____/____/____
(ग) परियोजना के लिए भारत सरकार से सहायता अनुदान के प्रारंभ होने का वर्ष:	_____
(घ) क्या परियोजना को राज्य सरकार द्वारा मान्यता प्रदान की गई है:	हां/नहीं
4. संगठन का पंजीकरण करने की तारीख:	____/____/____
5. पंजीकृत कार्यालय का पता:	_____ (एसटीडी कोड) टेली. नं.: (एसटीडी कोड) फैंक्स नं.: ईमेल:
6. (क) स्थल का पूर्ण पता जहां कार्यक्रम/परियोजना/योजना को कार्यान्वित किया जाना है:	_____ (एसटीडी कोड) टेली. नं.: (एसटीडी कोड) फैंक्स नं.: ईमेल:
(ख) निकटतम रेलवे स्टेशन/बस स्टैण्ड:	_____
7. क्या भवन:	स्वयं का / किराए पर / पट्टे पर / दान में मिला हुआ है। (कृपया उपयुक्त बाक्स के सामने ✓ को अंकित करें)
8. (क) क्या भवन का उपयोग केवल इसी कार्यक्रम के लिए किया जा रहा है?:	_____
(ख) यदि नहीं तो किए जा रहे कार्यों का ब्यौरा दें:	_____
9. (क) भवन का क्षेत्रफल:	_____ (वर्ग मीटर में)
(ख) कमरों की संख्या:	_____
10. क्या पूर्व में संस्वीकृत किए गए अनुदान के लिए अलग से कोई परियोजनावार लेखा रखा गया है?	हां/नहीं
11. (क) क्या बैंक खातों को संयुक्त रूप से प्रचालित करने के सिद्धांत का अनुकरण किया जा रहा है?:	हां/नहीं

12. विगत वित्त वर्ष के दौरान जारी किए गए सहायता अनुदान के संबंध में बैंक खातों का ब्योरा:

क्र. सं.	वित्त वर्ष के लिए सहायता अनुदान	संस्वीकृत पत्र संख्या	तारीख	आवर्ती राशि	अनावर्ती राशि	बैंक खाता सं.	बैंक का नाम और पता	संयुक्त रूप से प्रस्तुत किया गया है
1.								
2.								

(अलेखापरीक्षित) 13. क्या आवेदन पत्र के साथ लेखों का विवरण प्रस्तुत किया गया है: (कृपया उपयुक्त बॉक्स के सा- अंकित करें)

14. मंत्रालय से अनावर्ती सहायता अनुदान के लिए मांगी गई सहायता राशि

लागत शीर्ष समूह	लाख रुपए में
(क) आवर्ती	
(ख) अनावर्ती	
(ग) कुल	

15. क्या प्रपत्र-I के अनुसार लाभार्थियों की सूची जोड़ी गई:	हां/नहीं
16. क्या प्रपत्र-II के अनुसार प्रबंधन समिति की सूची जोड़ी गई:	हां/नहीं
17. क्या प्रपत्र-III के अनुसार कर्मचारियों की सूची जोड़ी गई:	हां/नहीं
18. क्या संगठन एनजीओ-पीएस पोर्टल में नीति आयोग के पास पंजीकृत है? यदि हां, पंजीकरण संख्या इंगित करें।	हां/नहीं

(उपयुक्त बॉक्स में ✓ का निशान त

भाग-ख

लाभार्थियों तथा प्रोग्राम से संबंधित ब्योरा

- केन्द्र का स्वरूप एवं अवस्थिति (प्रत्येक केन्द्र के लिए पृथक प्रपत्र मरा जाना है):
- सेवा प्रदत्त वरिष्ठ नागरिकों की संख्या

60-70 वर्ष के बीच	70-80 वर्ष के बीच	80 वर्ष से अधिक

3. केन्द्र में रहने वाले लाभार्थियों की श्रेणी/पृष्ठभूमि:

	संख्या	प्रतिशत
i. निम्न आय/स्वयं की सहायता नहीं कर सकते हैं		
ii. उच्च आय, किंतु देखभाल करने वाला कोई नहीं		
iii. विधवा/विधुर		
iv. देखभाल करने के लिए संतान नहीं		
v. संतान हैं किंतु देखभाल नहीं करने हैं।		

	संख्या	प्रतिशत
vi. गंभीर रूप से बीमार हैं और इस कारण, परिवार द्वारा उनका परित्याग कर दिया गया है		
vii. परिवार में झगड़ा होने की वजह से केन्द्र में रह रहे हैं।		
viii. समाज सेवा करने के उद्देश्य से केन्द्र में रहना शुरू किया।		
ix. केन्द्र ज्वाइन करने का कोई अन्य कारण		

4. केन्द्र में निम्नलिखित सुविधाओं की उपलब्धता:

बिजली	पेयजल	शौचालय की सुविधा

5. वरिष्ठ नागरिकों की चिकित्सीय जांच और इलाज का ब्यौरा:

i) दवाइयों पर वार्षिक व्यय

चालू वर्ष	पूर्ववर्ती वर्ष

ii) क्या पूर्णकालिक अथवा अंशकालिक डॉक्टर की सुविधा उपलब्ध है।

पूर्णकालिक	अंशकालिक

iii) यदि डॉक्टर की उपलब्धता अंशकालिक रूप से है, प्रतिमाह दौरा (विजिट) की संख्या _____

iv) प्रति दौरा अंशकालिक डॉक्टर को प्रदत्त शुल्क _____

v) क्या कोई नर्सिंग सेवा उपलब्ध है हां/नहीं

vi) पूरे वर्ष के दौरान सेवा प्राप्त लाभार्थियों की संख्या (एमएमयू के मामले में) _____

vii) प्रति माह मोबाइल वैन द्वारा किए गए दौरों की औसत संख्या (एमएमयू के मामले में) _____

viii) पूरे वर्ष के दौरान सामाजिक कार्यकर्ता द्वारा वरिष्ठ नागरिकों के इलाज हेतु उनके साथ संपर्क करने की संख्या (गैर-संस्थागत सेवाओं के मामले में) _____

6. पोषण सहायता :

प्रतिदिन भोजन की संख्या	सुबह का नाश्ता/शाम की चाय	औसत दैनिक खर्च

7. मनोरंजन के लिए व्यवस्था

समाचार पत्र	
पुस्तकें	
पत्रिकाएं	

सामाजिक न्याय और अधिकारिता मंत्रालय

भ्रमण	
पिकनिक	
फिल्म शो	
धार्मिक सभा	

8. केन्द्र में वरिष्ठ नागरिकों के लिए क्या सेवाएं हैं:

	संख्या	प्रतिस्तर
i. पोषण सहायता के लिए		
ii. मनोरंजन के लिए		
iii. स्वास्थ्य कारण के लिए		
iv. व्यावसायिक प्रशिक्षण के लिए		
v. केन्द्र के माध्यम से समाज सेवा प्रदान करने के लिए		
vi. अन्य कोई कारक (कृपया स्पष्ट करें)		

9. लाभकारी कार्यकलाप:

क) क्या लाभार्थियों के लिए लाभकारी कार्यकलाप हेतु कोई सुविधाएं हैं: हां/नहीं

ख) यदि उपर्युक्त का उत्तर हां में है, तो कृपया ऐसे कार्यकलापों के स्वरूप का ब्यौरा दें:

- इन कार्यकलापों में शामिल व्यक्तियों की संख्या: _____
- निम्नलिखित के लिए इन कार्यकलापों से होने वाली वार्षिक आय:
लाभार्थी: रुपये _____
केन्द्र: रुपये _____

10. अन्य कार्यकलाप (लाभकारी कार्यकलापों के अतिरिक्त):

i) क्या केन्द्र द्वारा कोई समाज सेवा शुरू की गई है: हां/नहीं

क) विशिष्ट क्षेत्र का अनुसरण करके: हां/नहीं

ख) अनाथालय, जे.जे. संस्थान आदि जैसी स्थापित संस्थाओं के साथ सम्पर्क स्थापित करके: हां/नहीं

ii) लाभार्थियों/केन्द्र द्वारा समुदाय को किस स्वरूप की सेवाएं प्रदान की जाती हैं:

क. शिक्षण	हां/नहीं
ख. पौधारोपण	हां/नहीं
ग. व्यावसायिक प्रशिक्षण	हां/नहीं
घ. क्रेच सेवा	हां/नहीं
ङ. अन्य कोई सामुदायिक सेवा	हां/नहीं