

कोचिंग संस्थान/संगठन द्वारा प्रशिक्षण के लिये अर्जित सहायता/अनुदान प्राप्त करने हेतु निर्धारित

अवेदन पत्र का प्रारंभ

(संस्थान के सहायक अधिकारी द्वारा भरा जाना)

भाग-एच

- 1- संस्था का नाम, पता, दूरभाष संख्या, पंजीकृत नंबर तथा ई.मेल आईडी
- 2- कोचिंग केन्द्र का पता व दूरभाष संख्या
- 3- संस्थ की श्रेणी (ट्रस्ट, व्यावसायिक, अलग-अलग पंजीकृत चरितार्थ)
- 4- गठन की तिथि
- 5- पंजीकरण का विवरण (किसने एक्ट/सोचइवो पंजीकरण एक्ट 1880 ट्रस्ट या धर्मार्थ संगठन)
 - (अ) पंजीकरण का एक्ट जिसके तहत पंजीकृत किया गया है।
 - (ब) पंजीकरण की तिथि (पंजीकरण पत्र संलग्न करें)
 - (स) वैधता की तिथि

6- विगत तीन वर्षों की उपलब्धि का ब्यौता

(अ) नवीन संस्थाओं हेतु

वर्ष	कुल प्रशिक्षित छात्रों की संख्या	सफल छात्रों की संख्या	सफलता का प्रतिशत
(1)	सरकारी नौकरियों की प्रतियोगी परीक्षा के लिये	(1)	(1)
(2)	तैकनीकी/व्यावसायिक पाठ्यक्रम की प्रवेश परीक्षा	(2)	(2)
(3)	निजी क्षेत्र में रोजगार हेतु	(3)	(3) औसत दर

(ब) वर्तमान में चालू कार्यक्रम (तृतीय वर्ष में आरंभ की स्थिति में)

वर्ष	प्रशिक्षणगत अनुसूचित जाति/जनजाति छात्रों की संख्या	सफल अनुसूचित जाति/जनजाति छात्रों की संख्या	सफलता का दर प्रतिशत में।
(1)		(1)	(1)
(2)		(2)	(2)
(3)		(3)	(3) औसत दर

(स) वर्षवार कोचिंग प्रदत्त/प्रशिक्षित छात्रों का नाम, पिता का नाम, लिंग, जन्म तिथि, शैक्षिक योग्यता, स्थायी पता, दूरभाष संख्या तथा बैंक एकाउण्ट का विवरण

(टिप्पणी:- सूची तीनों प्रकार के प्रशिक्षण हेतु पृथक-पृथक बनाये)

7- कोचिंग केन्द्र का विवरण-

- (अ) संक्षिप्त में उद्देश्य एवं गतिविधियां-
- (ब) प्रबन्धकारिणी/बोर्ड/कार्यकारिणी का विवरण

क्रम संख्या	नाम	पता	व्यवसाय

(स) फैकल्टी सदस्यों का विवरण-

क्र.सं.	नाम	योग्यता	अनुभव	विषय

(द) संस्था/संगठन का स्मृति पत्र (गति संलग्न करें)-

(य) संस्था द्वारा विगत तीन वर्षों में प्राप्त कोचिंग की उपलब्धि (वार्षिक रिपोर्ट संलग्न करें)

(र) चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट द्वारा सत्यापित आय-व्ययक एवं तुलना पत्र (Balance sheet) (संलग्न करें)

(ल) रु020/- के स्टाम्प पेपर पर इन्डैमिटी बॉण्ड (Indemnity bond)

(व) अनुदान सीधे बैंक खाते में स्थानांतरित करने हेतु अधिकार पत्र

(श) प्रमाणित किया जाता है कि संस्था द्वारा इस प्रयोजन हेतु किसी अन्य सरकारी अथवा गैर सरकारी स्रोत से अनुदान धनराशि प्राप्त नहीं की गई है।

भाग-दो

- 1- संस्था के पास उपलब्ध सुविधाओं का विवरण:-
 (अ) कक्षा/कक्षों की संख्या
 (ब) क्या संस्था का अपना भवन है अथवा किराये के भवन में संचालित है
 (स) पुस्तकालय सम्बन्धी विवरण
- 2- कोचिंग के लिये उपलब्ध सुविधाएं:-
 (अ) आड़ियो विजुअल यंत्र
 (ब) श्रवण एवं दृष्टि यंत्र
 (स) फोटोकापियर मशीन
 (द) कम्प्यूटर्स
 (य) अन्य(जो सम्बन्धित हों)
- 3- परीक्षा जिसके लिये अनुदान की मांग की गई है
 4- कार्यक्रम की अवधि(आरम्भ तिथि एवं समाप्ति की तिथि का उल्लेख करें।)
 5- प्रशिक्षण हेतु प्रस्तावित अनुसूचित जाति एवं जनजाति छात्रों की संख्या
 वाह्य-
 स्थानीय-
 योग-
- 6- प्रत्येक परीक्षा हेतु प्रति छात्र सम्पूर्ण शुल्क की राशि:

परीक्षा की अवधि	प्रस्तावित अनुसूचित जाति/जनजाति प्रशिक्षणार्थियों की संख्या		छात्रों हेतु देय भरणपोषण की कुल धनराशि वाह्य छात्र हेतु ₹01500/- प्रति तथा स्थानीय हेतु ₹0750/-प्रति की दर से	कोचिंग शुल्क		योग कोचिंग एवं छात्रवृत्ति
	वाह्य	स्थानीय		दर प्रति छात्र	धनराशि	

प्रमाणित किया जाता है कि योजना की शर्तें एवं नियमों का संस्था द्वारा भलीभाँति अध्ययन कर लिया गया है तथा सभी शर्तें एवं नियम संस्था को स्वीकार हैं।

स्थान:
तिथि-

हस्ताक्षर
सचिव/प्रबन्धक
संस्था नाम (मुद्र)
टेलीफोन नं०

सलग्न प्रपत्र:-

- 1.
- 2.
- 3.

भाग-तीन

निरीक्षण आख्या

जिला समाज कल्याण अधिकारी / जनपद स्तरीय अधिकारी अथवा उच्च स्तर के अधिकारी द्वारा किये जाने वाले निरीक्षण का प्रारूप जिसे शासन को भेजा जायेगा।

- 1- संस्था का नाम एवं पता:
- 2- क्या निम्न विन्दुओं पर संस्था द्वारा दी गई सूचनाएं सही हैं:
 - (अ) वर्णित सुविधाओं की उपलब्धता
 - (ब) स्टाफ / फैकल्टी सदस्यों की योग्यता एवं अनुभव
 - (स) विगत 3 वर्षों में कराये गये प्रशिक्षण पाठ्यक्रम
 - (द) वर्णित सफलता दर

सामान्य संस्तुति हेतु टिप्पणी:-

तिथि:-

स्थान:-

निरीक्षणकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम

पदनाम (मुहर)
