

ગુજરાત બાળ સંભાળ માટે કામ કરતી સંસ્થાઓના રજીસ્ટ્રેશન માટેનું અરજીપત્રક

જે.જે.એક્ટ (કાળજી અને સંભાળ) 2000 ,સુધારેલ -2005 :ગુજરાત જુવેનાઇલ જસ્ટીસ રુલ્સ-2019હેઠળ

(બાળકોની સંભાળ માટે કામ કરતી અનુદાન લેતી અને અનુદાન ન લેતી બધીજ સંસ્થાઓ માટે)

૧	સંસ્થાનું નામ:
	સંસ્થાનું સરનામું:
	તાલુકો:
	જિલ્લો:
	સંસ્થાનો ફોન નં:
	સંસ્થાનો ફેક્ષ નં:
	સંસ્થાનું ઇમેલ આઇ ડી:
સંપર્ક કર્તાવ્યક્તિનું નામ:	
સંપર્ક કર્તાવ્યક્તિનો હોદ્દો:	
સંપર્ક કર્તાવ્યક્તિનો ઇમેલ આઇ ડી/ફોન નં:	

૨	રજીસ્ટ્રેશનની વિગત	
	સંસ્થા હાલ કયા કાયદા હેઠળ રજીસ્ટર થયેલ છે?	
	રજીસ્ટ્રેશન નં: રજીસ્ટર થયેલ તારીખ:	
	કયા જિલ્લામાં રજીસ્ટર થયેલ છે?	
	એફ.સી.આર.એ રજીસ્ટ્રેશન તારીખ:	

સંસ્થાની કાર્યકારી સમિતિ ના સભ્યોની વિગતો:

૩	અ.ક.	સભ્યનુ નામ-સરનામું	હોદ્દો	નોકરી/વ્યવ સાય	શૈક્ષણિક લાયકાત	વાર્ષિક આવક
	૧					
	૨					
	૩					
	૪					
	૫					
	૬					
	૭					
	૮					
	૯					
	૧૦					
	૧૧					
	૧૨					
	૧૩					

૪	મેમોરેન્ડમ ઓફ એસોસીએશનન કોપી સામેલ છે?	હા	ના	છેલ્લા ત્રણ વર્ષના ઓડિટેડ હિસાબોની નકલ જોડેલ છે?	હા	ના
	આ સંદર્ભે અન્ય માહિતી: ----- -----					

છેલ્લા પાંચ નાણાકીય વર્ષોમાં આવકના સ્ત્રોત (વિદેશી ફંડ સહિતના તમામ સ્ત્રોત)				
અ.નં	નાણાકીય વર્ષ	પ્રવૃત્તિ (પ્રોજેક્ટ)	ફંડ ના સ્ત્રોત	રકમ (લાખમાં)
૧				
૨				
૩				
૪				
૫				
૬				
૭				
૮				
૯				
૧૦				

૫	૧ એપ્રિલ ૨૦૧૦ના રોજ હાજર બાલક/બાલકીઓની સંખ્યા						
	અ.નં	સંસ્થાનુ નામ અને સરનામુ	ટોચ મર્યાદા		સંસ્થાનો પ્રકાર*	એપ્રિલ ૨૦૧૦ના રોજ હાજર સંખ્યા	
			છોકરા	છોકરી		છોકરા	છોકરી
	૧					છોકરા	છોકરી
* સંસ્થાનો પ્રકાર એટલે અનાથાશ્રમ, ચિલ્ડ્રન હોમ, ઓબ્ઝર્વેશન હોમ, સ્પેશ્યલ હોમ, ફીટ ઇન્સ્ટિટ્યુશન, દત્તક સંસ્થા, શેલ્ટર હોમ							

२	संस्थानी मुष्य प्रवृत्तलओ
३	संस्थाकीय सुवलधानी वलगतुः संस्थानुं नाम : स्थापना तारीखः

૧.બિલ્ડીંગ:-

૬	મકાનની વિગત : અ. માલિકીનુ	બ. ભાડાનુ	ક. લીઝ પર
	સંસ્થાનુ કુલ ક્ષેત્રફળ:	મકાનનો પ્લીનથ કરેલ એરીયા:	
	રમતના મેદાનનુ ક્ષેત્રફળ:	રસોડાનુ ક્ષેત્રફળ:	
	બાળકોના ઉંઘવાના રૂમોની સંખ્યા અને તેનુ ક્ષેત્રફળ:	પ્રાર્થનાખંડનુ ક્ષેત્રફળ:	
	રૂમોની કુલ સંખ્યા:	બાથરૂમની સંખ્યા:	
	સંડાસની સંખ્યા:	હવાઉજાસની પૂરતી સુવિધા છે? અ.હા બ.ના	
	બાથરૂમ અને સંડાસની સ્થિતી કેવી છે? અ. ઘણી સારી બ. સારી ક. ખરાબ		
	પીવાના પાણીની સુવિધા: અ. કુવો બ. બોર વેલ ક. પાઇપ દ્વારા ડ. ટેન્કર દ્વારા ઇ. અન્ય		
	વાપરવાના પાણીની સુવિધા: અ. કુવો બ. બોર વેલ ક. પાઇપ દ્વારા ડ. ટેન્કર દ્વારા ઇ. અન્ય		
	વિજળીની સુવિધા: અ. હા બ. ના		

૭	.સ્ટાફીંગ પેટર્ન:						
	ક્રમ નં	નામ	ઉમર	હોદ્દો	શૈક્ષણિક લાયકાત	સંસ્થામાં જોડાયા તારીખ	પગાર

હું નામે _____ સંસ્થાના તમામ વહીવટકર્તાઓ વતી બાંહેધરી આપુ છું કે અત્રેની સંસ્થા દ્વારા જુવેનાઇલ જસ્ટીસ (બાળકોની સંભાળ અને રક્ષણ) કાયદો 2000, જુવેનાઇલ જસ્ટીસ (બાળકોની સંભાળ અને રક્ષણ) કાયદના સુધારા-2000 માં દર્શાવેલ તેમજ નિયમોનુ કડકપણે પાલન કરવામાં આવશે. જુવેનાઇલ જસ્ટીસ (બાળકોની સંભાળ અને રક્ષણ) કાયદો 2000 મા ઉલ્લેખ કરેલ રજીસ્ટ્રેશનની તમામ શરતો તેમજ નિયામકશ્રી, સમાજ સુરક્ષાની કચેરી દ્વારા સુચવેલ તમામ બાબતોનુ પાલન કરવાની બાંહેધરી આપુ છું.

સહી અને સિક્કો પ્રમુખ/મંત્રી

તારીખ:- સ્થળ:

સંસ્થામાં આશ્રય લેતા બાળકોની વિગતો

૮	<u>ટોચ મર્યાદા</u>	
---	--------------------	--

૯	<u>હાલ આશ્રય લેતા</u> <u>બાળકોની સંખ્યા</u>	<u>છોકરા</u>	<u>છોકરીઓ</u>	<u>કુલ</u>
---	--	--------------	---------------	------------

૧૦	<u>વય જૂથ</u>	૦-૬	૬-૧૦	૧૦ - ૧૨	૧૨-૧૬	૧૮ થી ઉપર	<u>કુલ</u>
----	---------------	-----	------	---------	-------	-----------------	------------

૧૧	<u>સ્ટેટસ</u>	<u>સામાન્ય</u>	<u>મેન્ટલી ચેલેન્જ઼</u>		<u>ફીઝિકલી ચેલેન્જ઼</u>			<u>અન્ય</u>
			<u>મંદ</u> <u>બુધ્ધિ</u>	<u>માનસિક</u> <u>બીમાર</u>	<u>હિયરીંગ</u> <u>ઈમપર્ડ</u>	<u>વિજ્યુઅલ</u> <u>ઈમપર્ડ</u>	<u>ફીઝિકલી</u> <u>ચેલેન્જ઼</u>	
	<u>બાળકોની</u> <u>સંખ્યા.</u>							
	<u>સ્ટેટસ</u>	<u>અનાથ</u>		<u>એકવાલી</u>	<u>બીપીએલ</u>			
	<u>જ્ઞાતિ</u>	<u>SC</u>	<u>ST</u>	<u>લઘુમતી</u>	<u>અન્ય</u>			
	<u>બાળકોની</u> <u>સંખ્યા</u>							

૨ શિક્ષણ

૧૨	સંસ્થાની સાથે શાળા		હા	ના
	સંસ્થાની પોતાની શાળા		હા	ના
	શાળાનું નામ			
	સંસ્થાથી અંતર		શાળાએ આવવા જવાની વ્યવસ્થા	
	લાઈબ્રેરી	હા	ના	

૩ સ્વાસ્થ્ય

૧૩	નજીકની સરકારી હોસ્પિટલ			
	અંતર		આવવા જવાની વ્યવસ્થા	

૪ મનોરંજન

૧૪	શારીરિક તાલીમ - રમત ગમત માટેના પગલા.
	(૧)
	(૨)