

દિવ્યાંગ કલ્યાણ ક્ષેત્રે શ્રેષ્ઠ પ્રવૃત્તિ કરતી સંસ્થાને રાજ્ય એવોર્ડ આપવા અંગેનું

અરજી ફોર્મ

એવોર્ડ વર્ષ - ૨૦૨૫

૧	સંસ્થાનું નામ	
૨	સ્થાપના વર્ષ : - સંસ્થા રજીસ્ટ્રેશન કયા એક્ટ હેઠળ થયેલ છે ?	
૩	સરનામું : - દિવ્યાંગ અધિકાર અધિનિયમ-૨૦૧૬ હેઠળનું રજીસ્ટ્રેશન નંબર અને તારીખ : -	
૪	ઇ-મેઇલ એડ્રેસ	
૫	ફોન નંબર/મોબાઇલ નંબર	
૬	સંસ્થાના ટ્રસ્ટીમંડળની વિગતો નામ, હોદ્દો, મોબાઇલ નંબર, ઉંમર દર્શાવતું પત્રક જોડવું.	
૭	સંસ્થાની પ્રવૃત્તિ (કઈ દિવ્યાંગતાના ક્ષેત્રમાં)	
૮	સંસ્થા ગ્રાન્ટેડ છે? હા/ના (રાજ્ય/કેન્દ્ર/લોકલ બોર્ડી)	
૯	સંસ્થાના કર્મચારીઓની સંખ્યા (હોદ્દા અને કામગીરી લિસ્ટ સહિત સામેલ રાખવી)	
૧૦	સંસ્થા કરેલ કાર્યની વિગત (સ્થળ અને આવરી લેવાયેલ દિવ્યાંગોની સંખ્યા સહિત, અલગથી અહેવાલ, ફોટોગ્રાફ સાથે સામેલ રાખવા)	
૧૧	સંસ્થાની છેલ્લા પાંચ વર્ષમાં મેળવેલ સિધ્ધિ(દિવ્યાંગ કલ્યાણ ક્ષેત્રે)(વર્ષવાઇઝ અલગથી સામેલ રાખવા)	

૧૨	સંસ્થાએ અગાઉ એવોર્ડ મેળવેલ હોય તો તેની વિગત	
૧૩	સંસ્થાની ગવર્નિંગ બોડીમાં સામેલ દિવ્યાંગોની સંખ્યા (નામ અને સરનામા અને દિવ્યાંગતાનુ શર્ટી સહિત)	
૧૪	સંસ્થાની પ્રવૃત્તિની ક્ષેત્ર (જિલ્લા સ્તરે/રાજ્ય સ્તરે)	
૧૫	સંસ્થા દ્વારા કરેલ કાર્યની વિગતો(આઉટપુટ સહિત)	
૧૬	પોલીસ કેસ કે તપાસ ચાલુ ના હોવા અંગેનું સ્થાનિક પોલીસ સ્ટેશનનું પ્રમાણપત્ર અસલ જોડવું	

નોંધ : (૧) મેમોરેન્ડમ/આર્ટિકલ ઓફ એસોસિએશન, એન્યુઅલ રીપોર્ટ છેલ્લા ત્રણ વર્ષ સહિતના ડાક્યુમેન્ટ સામેલ રાખવા.

(૨) વિગતો વધુ હોય તો અલગથી સામેલ રાખવી.

તારીખ :

સંસ્થાના મંત્રીશ્રી/પ્રમુખશ્રીની સહિ

સ્થળ :

(સંસ્થાના મંત્રીશ્રી/પ્રમુખશ્રીનું નામ)