

નિયામક, સમાજ સુરક્ષા ખાતું, ગુ.રા., ગાંધીનગર હેઠળ ગ્રાન્ટ ઇન એઇડના ધોરણે ભિક્ષુક

સ્વિકાર કેન્દ્રો અને ગૃહો શરૂ કરવા અંગેના અરજીપત્રકનો નમૂનો

- ૧ અરજદાર/સંસ્થાનું નામ, સરનામું, :  
ટેલીફોન નંબર, ઇમેઇલ, ફેક્સ નં.
- ૨ ટ્રસ્ટી મંડળની વ્યવસ્થાપક સમિતિના :  
સભ્યોના નામ, સરનામા અને  
વ્યવસાયની વિગત
- ૩ ટ્રસ્ટ નોંધણીનો દાખલો :
- ૪ ટ્રસ્ટ ડીડ (બંધારણ) ની નકલ :
- ૫ સંસ્થાના છેલ્લા ત્રણ(૦૩) વાર્ષિક પ્રવૃત્તિ :  
અહેવાલની નકલ ફોટોગ્રાફ્સ અને  
પ્રેસનોટ સાથે
- ૬ ચાર્ટર્ડ એકાઉન્ટન્ટ દ્વારા ઓડિટ :  
થયેલ છેલ્લા ત્રણ વર્ષના ઓડિટ  
હિસાબોની નકલ
- ૭ જાહેરાત પ્રસિધ્ધ થયા તારીખનું :  
સંસ્થાનું બેંક બેલેન્સ સ્ટેટમેન્ટ  
બેંક દ્વારા પ્રમાણિત કરેલું સામેલ છે?  
હા/ના
- ૮ સંસ્થા પોતાનો ખર્ચ એક વર્ષ અથવા :  
ગ્રાંટ ફાળવણી સુધી ચલાવી શકે તે  
માટેના સંસ્થાના આર્થિક સંસાધનોની  
વિગતો
- ૯ સંસ્થા પાસે ભૌતિક સગવડ સાથેના :  
મકાનની વિગતો નકશા-પ્લાન અને  
ફોટા અને રૂમોના માપ સાથે  
દર્શાવવી.

- ૧૦ સંસ્થા રાજ્ય સરકાર/ભારત સરકારનું :  
અનુદાન મેળવતીહોય તો તેની વિગતો  
(સરકારી હુકમો સાથે)
- ૧૧ સંસ્થા હાલમાં કઇ કઇ પ્રવૃત્તિઓ કરે છે તેના :  
તેના લાભાર્થીઓની વિગત, સ્ટાફની વિગતો  
દર્શાવવી.
- ૧૨ સંસ્થા જાહેરાતમાં આપેલ સ્થળ પૈકી :  
કયા જિલ્લામાં કયા સ્થળે ભિક્ષુક સ્વિકાર  
કેન્દ્ર શરૂ કરવા માંગે છે તે સ્થળનું નામ,  
જીલ્લાનું નામ
- ૧૩ સંસ્થા જાહેરાતમાં દર્શાવેલ સ્થળના :  
વડામથકે જ સંસ્થા શરૂ કરવા  
સંમત છે? હા/ના
- ૧૪ હાલમાં ટ્રસ્ટ દ્વારા કયા કયા પ્રકારની :  
સંસ્થાઓ કયા કયા સ્થળે કાર્યરત છે?  
જો કાર્યરત હોય તો, સંસ્થાના દરેક  
વિભાગમાં કયા કેટલા પ્રકારનું મહેકમ છે  
તથા કેટલા કર્મચારીઓની સંખ્યા છે  
તેની તમામ વિગત નામ, હોદ્દા-સરનામા  
સાથે આપવી.

સંસ્થાના વડાની સહી/સિક્કા

નોંધ :-આ અરજી ફોર્મના દરેક કોલમમાં વિગતો ટુંકમાં દર્શાવવાની રહેશે તથા તેને લગતા જરૂરી પત્રકો સામેલ રાખી અરજી ફોર્મ બે નકલમાં ભરીને વ્યવસ્થિત રીતે ફાઇલ કવર સાથે રજૂ કરવાની રહેશે. (ઉપરના કોલમમાં “આ સાથે પત્રક સામેલ છે કે વિગત સામેલ છે તેમ દર્શાવેલ હશે” તેવી અરજી ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે નહીં.)