

દિવ્યાંગ કલ્યાણ ક્ષેત્રે શ્રેષ્ઠ કામગીરી કરી  
વ્યક્તિ/સંસ્થાઓને રાજ્ય એવોડ માટેના  
નિયમો નક્કી કરવા બાબત.

ગુજરાત સરકાર  
સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગ  
ઠરાવ ક્રમાંક: અપગ/૧૦૨૦૧૫/૩૮૦૮૪૪/૭-૧  
સચિવાલય, ગાંધીનગર  
તારીખ: ૨૨/૦૬/૨૦૨૧.

#### વંચાણે લીધા:

- (૧) આ વિભાગનો તા. ૧૮/૦૧/૧૯૯૮નો ઠરાવ ક્રમાંક: અપગ/૧૯૦૧/૫૫૧૫/૭.
  - (૨) આ વિભાગનો તા. ૨૩/૦૩/૨૦૦૭નો ઠરાવ ક્રમાંક: અપગ/૧૦૨૦૦૬/૮૦૭/૭.૧
  - (૩) રાજ્ય પારિતોષિક માટે રાજ્ય કક્ષાની પસંદગી સમિતિની તા. ૦૧/૦૩/૨૦૧૪ની બેઠકની  
કાર્યવાહી નોંધ.
- (૪) The Rights of Persons with Disabilities Act, 2016.

#### આમુખ :-

દિવ્યાંગોના કલ્યાણ ક્ષેત્રે સ્વૈચ્છિક રીતે શ્રેષ્ઠ પ્રવૃત્તિ કરતી વ્યક્તિ/સંસ્થાને રાજ્ય  
પારિતોષિક આપવાની રાજ્ય સરકારની યોજના વંચાણે લીધેલ કમ (૧) આગળના ઠરાવથી શરૂ  
કરવામાં આવેલ છે. જેમાં ૯૨ વંશે દિવ્યાંગોના કલ્યાણક્ષેત્રે શ્રેષ્ઠ પ્રવૃત્તિ કરતી બે વ્યક્તિઓ અને  
બે સંસ્થાઓને અલગ અલગ પારિતોષિક આપવાનું ઠરાવેલ છે. આ યોજનામાં વંચાણે લીધેલ કમ  
(૨) આગળના ઠરાવથી પારિતોષિકની રકમમાં વધારો કરવામાં આવેલ છે. જે મુજબ સંસ્થાગત  
પારિતોષિક કેટેગરી અંતર્ગત પ્રથમ તથા દ્રિતીય કમની સ્વૈચ્છિક સંસ્થાઓને અનુક્રમે રૂ. ૫૦,૦૦૦  
તથા રૂ. ૪૫,૦૦૦ તથા વ્યક્તિગત શ્રેષ્ઠ કામ કરતી વ્યક્તિઓની કેટેગરી અંતર્ગત પ્રથમ તથા  
દ્રિતીય કમે આવતી વ્યક્તિઓને અનુક્રમે રૂ. ૨૦,૦૦૦ તથા રૂ. ૧૫,૦૦૦ના પારિતોષિક આપવાનું  
ઠરાવેલ છે.

દિવ્યાંગોના કલ્યાણ ક્ષેત્રે સ્વૈચ્છિક રીતે શ્રેષ્ઠ પ્રવૃત્તિ કરતી વ્યક્તિ/સંસ્થાને રાષ્ટ્રીય  
પારિતોષિક તથા રાજ્ય પારિતોષિક માટે રાજ્ય કક્ષાની પસંદગી સમિતિની વંચાણે લીધેલ કમ (૩)  
ની બેઠકમાં પસંદગી સમિતિના સૂચન મુજબ દિવ્યાંગોના કલ્યાણ ક્ષેત્રે સ્વૈચ્છિક રીતે શ્રેષ્ઠ પ્રવૃત્તિ  
કરતી વ્યક્તિ/સંસ્થાને રાજ્ય પારિતોષિક આપવાની રાજ્ય સરકારની યોજના માટેના ધોરણો પુન:  
નક્કી કરવા અંગેની બાબત સરકારશ્રીના વિચારણા હેઠળ હતી.

## ઠરાવ :-

The Right Of Persons With Disability act-2016ની જોગવાઈઓની ભાવનાઓને ધ્યાનમાં રાખીને રાજ્ય સરકાર દિવ્યાંગો માટે અને દિવ્યાંગ કલ્યાણ ક્ષેત્રે કાર્ય કરતી સંસ્થાઓને પ્રોત્સાહન આપવા માટે વંચાણે લીધેલ કમાંક(૧)થી રાજ્યમાં શરૂ કરેલ દિવ્યાંગોના કલ્યાણ ક્ષેત્રે સ્વેચ્છિક રીતે શ્રેષ્ઠ પ્રવૃત્તિ કરતી વ્યક્તિ/સંસ્થાને રાજ્ય પારિતોષિક આપવાની યોજના માટે પુષ્ટ વિચારણાને અંતે નીચે મુજબના નિયમો નક્કી કરવામાં આવે છે.

## દિવ્યાંગ કલ્યાણ ક્ષેત્રે શ્રેષ્ઠ કામગીરી કરતી વ્યક્તિ/સંસ્થાઓને રાજ્ય એવોડ આપવા માટેના નિયમો-૨૦૨૧ :-

૩૪ ડિસેમ્બર દિવ્યાંગ આંતરરાષ્ટ્રીય દિવસ હોઇ, દર વર્ષે નીચે મુજબની કેટેગરી માટે રાજ્ય એવોડ આપવામાં આવશે.

કેટેગરી	એવોડની વિગત
(૧) સંસ્થાકીય (શ્રેષ્ઠ સંસ્થા). એવોડ દરેક વર્ષ બે સંસ્થાઓને	
પ્રથમ કમ	રૂ.૫૦,૦૦૦/- અને પ્રશસ્તિ પત્ર
દ્વિતીય કમ	રૂ.૪૫,૦૦૦/- અને પ્રશસ્તિ પત્ર
(૨) વ્યક્તિગત (શ્રેષ્ઠ વ્યક્તિ) એવોડ દરેક વર્ષ બે વ્યક્તિઓને	
પ્રથમ કમ	રૂ.૨૦,૦૦૦/- અને પ્રશસ્તિ પત્ર
દ્વિતીય કમ	રૂ.૧૫,૦૦૦/- અને પ્રશસ્તિ પત્ર

## સંસ્થાકીય એવોડ માટે :-

- (અ) આ વર્ગમાં બે રાજ્ય એવોડ આપવામાં આવશે. દરેક વર્ગ માટે એક એવોડ, જે નીચે મુજબ રહેશે :-
- (૧) સંસ્થાને જે સમગ્ર રીતે વ્યાપક ધોરણે દિવ્યાંગોને સેવા આપતી હોય.
  - (૨) એવું સંગઠન જે દિવ્યાંગ વ્યક્તિઓ/બાળકોને શિક્ષણ આપતી હોય.
- (બ) સંસ્થાકીય એવોડ માટે સંસ્થાના પસંદગીના ધોરણો નીચે મુજબ રહેશે.

અ.ન.	ધોરણો	મૂલ્યાંકન
૧.	વિવિધ દિવ્યાંગતા વાળી વ્યક્તિઓ માટે વ્યાપક સેવાઓ આપતા હોય.	૧૦%
૨.	નંદ્યા સાધનો અપનાવ્યા હોય	૧૦%
૩.	નવા પ્રકારની સેવાઓ પૂરી પાડતા હોય	૧૫%

૪.	હાલની સેવામાં સુધારો લાવવા નુંવી વ્યૂહરચના અપનાવતા હોય.	10%
૫.	પુનર્વસનની વ્યક્તિઓની પાછળાંથી દેખભાગ કરતા હોય	5%
૬.	શિક્ષણ/તાલીમ/પુનર્વસન વિગેરેમાં અસાધારણ ઉપલબ્ધો મેળવી હોય	10%
૭.	સંસ્થાને આ ક્ષેત્રમાં ઓછામાં ઓછો ૫ વર્ષનો અનુભવ હોય.	10%
૮.	દિવ્યાંગ લોકો સુધી સેવાઓ પહોંચાડવાની સંસ્થામાં અને સંસ્થાના મુખ્યમથકની આસપાસ સેવાઓ પહોંચાડવામાં સંસ્થાનો ફાળો	5%
૯.	દિવ્યાંગોના પુનર્વસનમાં સમૃદ્ધાય/સમાજના લોકોનું પ્રોત્સાહન, સમર્પણ અને ભાગીદારી ખાસ કરીને ગ્રામીણ વિસ્તારમાં	10%
૧૦.	સંસ્થાને પસંદ કરતી વખતે, સ્વૈચ્છીક કામગીરીને યોગ્ય મહત્વ આપવામાં આવશે, જેમાં સ્થાનિક લોકોની ભાગીદારી સ્વૈચ્છીક રીતે મળતી હોય, અને દિવ્યાંગ વ્યક્તિઓને પુનર્વસનની સેવા આપવાના પ્રયત્નો કરવામાં આવતા હોય.	5%
૧૧.	સંસ્થા જે વિસ્તારમાં સેવાઓ પૂરી પાડતી હોય તે ભૌગોલિક વિસ્તાર	5%
૧૨.	દિવ્યાંગતાનું વર્ગ/પ્રકાર જેના માટે સંસ્થા દ્વારા સેવાઓ આપવામાં આવતી હોય.	5%
૧૩.	છેલ્લા પાંચ વર્ષમાં કોઈ સંસ્થાને એવોઈ ન મળ્યો હોય-તેને પ્રાથમિકતા આપવી.	-

### વ્યક્તિગત શ્રેષ્ઠતા માટે એવોઈ :-

કોઈપણ વર્ષમાં, દિવ્યાંગ વ્યક્તિઓના ઉત્કર્ષના ક્ષેત્રમાં શ્રેષ્ઠ કામગીરી કરી હોય, તેવા એક વ્યવસાયિક અને એક બિન-વ્યવસાયિક વ્યક્તિને રાજ્ય એવોઈ આપવામાં આવશે. વ્યક્તિગત શ્રેષ્ઠતાનું મૂલ્યાંકન કરવાના ધોરણો નીચે મુજબ રહેશે.

- (૧) જે સંગઠનમાં તેઓ કામ કરતા હોય, તે સંગઠનમાં તેમની કામગીરી અસાધારણ અને શ્રેષ્ઠ ગણવામાં આવતી હોય.
- (૨) તેમનામાં નવી કામગીરીની પહેલ કરવાની સૂઝ અને ક્ષમતા હોવી જોઈએ. આવી કામગીરી તેમણે છેલ્લા ૫ વર્ષ કરેલી હોવી જોઈએ, જેનાથી દિવ્યાંગ કર્મચારીઓ/વ્યક્તિઓને લાભ થયો હોય અને ખાસ કરીને આવી કામગીરી ગ્રામીણ વિસ્તારમાં કરવામાં આવી હોય.
- (૩) સરકારી/ ગ્રાન્ટ ઇન એઇડ સંસ્થાના પગારદાર કર્મચારીઓ આ એવોઈ માટે લાયક ગણાશે નહિં. જોકે સ્વૈચ્છીક સંસ્થાઓના પગારદાર કર્મચારીઓ/અધિકારીઓ આ એવોઈ માટે લાયક ગણાશે.

- (૪) દિવ્યાંગોના કલ્યાણમાં, પુનર્વસન શિક્ષણ, તાતીમ વિગેરે ક્ષેત્રોમાં તેમનો ફાળો અસાધારણ હોવો જોઈએ.
- (૫) સમુદ્ધાય આધારિત પુનર્વસનમાં, પુનર્વસનનું મોડેલ તૈયાર કરવામાં તેમનો ફાળો હોવો જોઈએ અને આવું મોડલ ગ્રામીણ વિસ્તારમાં પણ અમલમાં મૂકી શકાય તેવું હોવું જોઈએ.
- (૬) દિવ્યાંગોના સમગ્ર વિકાસ માટે અસાધારણ કામગીરી કરનાર અને દિવ્યાંગોના અધિકારો અને સમાન તકો માટે સમાજમાં સંવેદનશીલતા લાવનાર વ્યક્તિ.
- (૭) વ્યક્તિ દ્વારા, દિવ્યાંગો માટે કરેલ કામગીરીની ગુણવત્તાને પણ યોગ્ય મહત્વ આપવાનું રહેશે.
- (૮) તેમની/તેણીની દિવ્યાંગક્ષેત્રે વ્યવસાયિક ઉપલબ્ધ વિશિષ્ટ પ્રકારની હોવી જોઈએ.
- (૯) છેલ્લા પાંચ વર્ષમાં કોઇ વ્યક્તિને એવોક ન મળ્યો હોય તેને પ્રાથમિકતા આપવી.
- (૧૦) જે તે વર્ષમાં જે સંસ્થાને છનામ અપાય તે સંસ્થાના સંબંધિત વ્યક્તિને તે વર્ષમાં છનામ ન આપવું.

#### અરજુઓ મંગાવવા માટે:

- (૧) રાજ્ય પારિસ્થિકની જાહેરાત દર વર્ષે ગુજરાત રાજ્યના સ્થાપના દિન એટલે કે ૧લી, મેના દિવસે કરવામાં આવશે.
- (૨) અરજુઓ બહોળી પ્રસિદ્ધ ધરાવતા દૈનિક પત્રમાં જાહેરાત આપી મેળવવાની રહેશે.
- (૩) અગાઉ આવા એવોક મેળવેલ હોય તેવી વ્યક્તિઓની અથવા નામાંકિત વ્યક્તિઓની ભલામણ દ્વારા અરજુઓ મેળવવાની રહેશે.
- (૪) જે તે જિલ્લાના જિલ્લા કક્ષાના અધિકારી સીધે સીધી આવી અરજુઓ મેળવી શકશે.
- (૫) રાજ્ય કક્ષાની પસંદગી સમિતિ ધ્વારા નિયત સમયમાં મળેલ અરજુઓની ચકાસણી કરી પસંદગી કરવાની રહેશે.

#### અરજુ કરવા માટેની પાત્રતા:

- (૧) વ્યક્તિગત અરજુઓ માટે પરિશિષ્ટ-'આ' મુજબની દિવ્યાંગતા ધરાવતા હોય અને તેમણે વિશિષ્ટ કામગીરી કરેલ હોય.
- (૨) સંસ્થાકીય અરજુઓ માટે પરિશિષ્ટ-'આ' મુજબની દિવ્યાંગતાની સંસ્થાએ વિશિષ્ટ કામગીરી કરેલ હોય તેમજ દિવ્યાંગોને પ્લેસમેન્ટ અને પુનઃસ્થાપન જેવી વિશિષ્ટ કામગીરી કરેલ હોય.
- (૩) ઉક્ત બજે કેટેગરીમાં દિવ્યાંગો માટે નવા સાધનો બનાવ્યા હોય, નવી સેવાઓ પુરી પાડી હોય તેનો પણ સમાવેશ કરવાનો રહે.

## રાજ્ય પારિતોષિક સ્વીકાર વિધિ :-

- રાજ્ય પારિતોષિકની એનાયત વિધિ રાજ્યપાલશ્રીને અથવા ૩૪ ડિસેમ્બરે જેમનો, સમય ઉપલબ્ધ થઇ શકે તેવા પદાધિકારીઓને અનુકૂળ સ્થળ અને સમયે કરવામાં આવશે.
- જે સંસ્થાને રાજ્ય પારિતોષિક એનાયત કરવાનું નક્કી થયું હોય તેના પ્રતિનિધિ સંસ્થાવતી પારિતોષિક સ્વીકારી શકશે.

## રાજ્ય પારિતોષિક માટે અરજી ફોર્મ :-

રાજ્ય પારિતોષિક માટે અરજદાર સંસ્થાની પરિશીષ્ટ-'બ' મુજબ જ્યારે અરજદાર વ્યક્તિ માટે પરિશીષ્ટ-'ક' મુજબના ફોર્મમાં જરૂરી બિડાણ સાથે- બે (અસલ ફાઇલ) અરજી સાથે મોકલવાની રહેશે.

ગુજરાતના રાજ્યપાલશ્રીના હુકમથી અને તેમના નામે.

નાયબ સચિવ

(જી.પી.પટેલ)

નાયબ સચિવ

સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગ

પ્રતિ,

- \*માન.રાજ્યપાલશ્રીના અગ્ર સચિવશ્રી, રાજ્યભવન, ગાંધીનગર.
- માન. મુખ્યમંત્રીશ્રીના અધિક મુખ્ય સચિવશ્રી, સ્વર્ણિમ સંકુલ-૧, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- માન.મંત્રીશ્રી (સા.ન્યા.)ના અંગત સચિવશ્રી, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- અધિક મુખ્ય સચિવશ્રી,(સા.ન્યા.)ના અંગત મદદનીશશ્રી તરફ જાણ સારુ.
- કમિશનરશ્રી, દિવ્યાંગ વ્યક્તિઓ માટેના કમિશનરશ્રીની કચેરી, વિંગ ડી-૧, બ્લોક નં. ૨, કર્મયોગી ભવન, સેક્ટર-૧૦, ગાંધીનગર.
- નિયામકશ્રી, સમાજ સુરક્ષા, બ્લોક નં.૧૬, ડૉ. જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર.
- સર્વે જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીશ્રીઓ (મારફત:- નિયામકશ્રી, સમાજ સુરક્ષા, બ્લોક નં. ૧૬, ડૉ. જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર)
- ✓ સિસ્ટમ મેનેજરશ્રી, કો-સેલ, સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગ, બ્લોક નં.૫, દમો માટ, સચિવાલય, ગાંધીનગર. વિભાગની વેબસાઈટ પર મૂકવાની વિનંતી સહ.
- સિલેક્ટ ફાઇલ-૨૦૨૧.
- \*પત્ર દ્વારા

પરિશીષ્ટ - 'આ'

ક્રમ	દિવ્યાંગતાનો પ્રકાર
૧	<p><b><u>Physical disability (શારીરિક અશક્તતા)</u></b></p> <p>A. Locomotor disability (શારીરિક અશક્તતા)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. leprosy cured person (રક્તપિત્રની સારવાર કરેલ વ્યક્તિ)</li> <li>2. cerebral palsy (સેરેબ્રલ પાલ્સી)</li> <li>3. dwarfism (વાળનત્તા)</li> <li>4. muscular dystrophy (આન્જુવંશિક કારણોથી થતો સનાયુક્તાય)</li> <li>5. acid attack victims (તેજાબ (ઓરિડ)ના હુમલાના રોગ બનેલા)</li> </ol> <p>B. Visual impairment (વિષે ક્ષમિત્તા)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. blindness (ચંદ્રત્વ)</li> <li>2. low-vision (ઓઇચી-વિષેશક્તિ)</li> </ol> <p>C. Hearing impairment (શ્રવણ-ક્ષમિત્તા)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. deaf (બહેરાશ)</li> <li>2. hard of hearing (સાંભળવા (શ્રવણ)ની મુશ્કેલી)</li> </ol> <p>D. speech and language disability (વાણી અને ભાષાની અશક્તતા)</p>
૨	<p><b><u>Intellectual disability (બૌધ્ધિક અસમર્થતા)</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. specific learning disabilities (વિષય શીખવાની અક્ષમતા)</li> <li>2. autism spectrum disorder (ઓટીઝમ સ્પેક્ટ્રમ ડિસોર્ડર)</li> </ol>
૩	<p><b><u>Mental behaviour (માનસિક વર્તણી)</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. mental illness (માનસિક બીમારી)</li> </ol>
૪	<p>A. chronic neurological conditions (દીર્ઘકાળીન ચેતાકીય (ન્યુરોલોજીકલ) સ્થિતિ)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. multiple sclerosis (બહુવિધ જલેરોસિસ (શરીરની પેશીઓ કઠણ થવાની વિકૃતિ))</li> <li>2. parkinson's disease (પાર્કિન્સનનો રોગ)</li> </ol> <p>B. Blood disorder (રક્તની અવ્યવસ્થા)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. haemophilia (હીમોફિલીયા)</li> <li>2. thalassemia (થેલેસેમીયા)</li> <li>3. sickle cell disease (સિક્લ સેલ (કોષ) રોગ)</li> </ol>
૫	<p><b><u>Multiple Disabilities (બહુવિધ દિવ્યાંગતા)</u></b></p> <p>ઉપર નિર્દિષ્ટ કરેલી દિવ્યાંગતા એક કરતા વધારે હોય તેવી.</p>

પરિશીલણ - 'બ'

૧	સંસ્થાનું નામ	
૨	સ્થાપના વર્ષ	
૩	સરનામું	
૪	ઇ-મેલ એડ્રેસ	
૫	ફોન નંબર/મોબાઇલ નંબર	
૬	સંસ્થાની પ્રવૃત્તિ	
૭	સંસ્થા ગ્રાન્ટેડ છે ? (રાજ્ય/કેન્દ્ર/લોકલ બોડી)	
૮	સંસ્થાના કર્મચારીઓની સંખ્યા	સ્થી અને પુરુષ
૯	સંસ્થા કરેલ કાર્યની વિગત (સ્થળ અને આવરી લેવાયેલ દિવ્યાંગોની સંખ્યા સહિત)	
૧૦	સંસ્થાની છેલ્લા પાંચ વર્ષમાં મેળવેલ સિદ્ધિ(દિવ્યાંગ કલ્યાણ ક્ષેત્રે)	
૧૧	સંસ્થાએ અગાઉ એવોડ મેળવેલ હોય તો તેની વિગત	
૧૨	સંસ્થાની ગવર્નિંગ બોડીમાં સામેલ દિવ્યાંગોની સંખ્યા (નામ અને સરનામું સહિત)	
૧૩	સંસ્થાની પ્રવૃત્તિની ક્ષેત્રે (જિલ્લા/રાજ્ય)	
૧૪	સંસ્થા દ્વારા કરેલ કાર્યની વિગતો(આઉટપુટ સહિત)	

નોંધ : મેમોરેન્ડમ/આર્ટિકલ ઓફ એસોસીએશન, એન્યુઅલ રીપોર્ટ છેલ્લા ત્રણ વર્ષ સહિતના ડોક્યુમેન્ટ સામેલ રાખવા.

તારીખ :

સંસ્થાના મંત્રીશ્રી/સેકેટરીની સહી

સ્થળ :

પરિશીષ્ટ - 'ક'

૧	વ્યક્તિનું નામ	
૨	સરનામું	
૩	ઇ-મેલ એડ્રેસ	
૪	જન્મ તારીખ, ઉંમર	
૫	જાતિ (સ્ત્રી/પુરુષ)	
૬	વ્યક્તિ સાથે સંકળાયેલ સંસ્થા	
૭	વ્યક્તિનું કાર્યપ્રગતિ	
૮	રીમાર્કસ(વ્યક્તિના જીવનની ઢ્રેક્ઝી નોંધ)	
૯	દિવ્યાંગો માટેની કામગીરીના વધો	
૧૦	છેલ્લા પાચ વર્ષમાં કરેલ કામગીરીની ડોક્યુમેન્ટરી વિગત	
૧૧	અગાઉ એવોઈ મેળવેલ હોય તો તેની વિગત	
૧૨	દિવ્યાંગો માટે કરેલ કામગીરીનો ક્ષેત્ર	
૧૩	કાર્યક્ષેત્રમાં પ્રાપ્ત કરેલ સિદ્ધ્યાંહોય તો	

તારીખ :

અરજુ કરનારની સહી

સ્થળ :