

સંસ્થાની પસંદગી માટેનો નમુનો

“પ્રિવેન્શન ઓફ આલ્કોહોલીગ્રમ એન્ડ સબસ્ટેન્સ (ડ્રગ્સ) એબ્યુઝ ”

યોજનાની દરખાસ્તો ની વિગતો દર્શાવતું પત્રક (વર્ષ ૨૦૧૯-૨૦૨૦)

અ.નં.	વિગત	રીમાર્ક્સ																																																																													
(૧)	દ્રસ્ટનું નામ/ સરનામું ઓન લાઇન રજી. નંબર																																																																														
(૨)	પ્રમુખ/મંત્રીશ્રીનું નામ તથા મોબાઇલ નંબર																																																																														
(૩)	સંસ્થાના બંધારણ મુજબના હેતુઓ (દુંકમાં વર્ણન કરવું)																																																																														
(૪)	સંસ્થાનો રજીસ્ટ્રેશન નંબર અને તારીખ																																																																														
(૫)	દ્રસ્ટની પ્રવૃત્તિ શું છે.																																																																														
(૬)	દ્રસ્ટ એ કયા જીલ્લા માટે પ્રોજેક્ટ મુકેલ છે																																																																														
(૭)	પ્રોજેક્ટ કેન્દ્રનું નામ/ સરનામું																																																																														
(૮)	રજી કરવામાં આવેલ પ્રોજેક્ટનું નામ																																																																														
A રજી કરવામાં આવેલ પ્રોજેક્ટ માટે સંસ્થા શું પ્રવૃત્તિ કરે છે./ કરવા માંગે છે.																																																																															
B સંસ્થાના સ્ટાફની વિગતો		<table border="1"> <thead> <tr> <th>ક્રમ</th> <th>નામ</th> <th>લાયકાત</th> <th>પગાર</th> <th>નોકરી માં જોડાયા તારીખ</th> <th>અનુભવ વર્ષ</th> <th>પ્રોજેક્ટ સંબંધી અનુભવ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	ક્રમ	નામ	લાયકાત	પગાર	નોકરી માં જોડાયા તારીખ	અનુભવ વર્ષ	પ્રોજેક્ટ સંબંધી અનુભવ																																																																						
ક્રમ	નામ	લાયકાત	પગાર	નોકરી માં જોડાયા તારીખ	અનુભવ વર્ષ	પ્રોજેક્ટ સંબંધી અનુભવ																																																																									

C સંસ્થાની આવકના છેલ્લા ત્રણ વર્ષના સ્થોતો	વર્ષ-	સરકારી ગ્રાન્ટ	સ્વભંડોળ	દાન	થયેલ ખર્ચ				
	૨૦૧૬-૧૭								
	૨૦૧૭-૧૮								
	૨૦૧૮-૧૯								
D સંસ્થાના છેલ્લા ત્રણ વર્ષના ખર્ચની વિગતો	વર્ષ-	ખર્ચ	બયત રકમ						
	૨૦૧૬-૧૭								
	૨૦૧૭-૧૮								
	૨૦૧૮-૧૯								
E સંસ્થાના છેલ્લા ત્રણ વર્ષના લાભાર્થીઓની વિગતો	વર્ષ-	લાભાર્થીઓની સંખ્યા							
	૨૦૧૬-૧૭								
	૨૦૧૭-૧૮								
	૨૦૧૮-૧૯								
F રજુ કરવામાં આવેલ પ્રોજેક્ટમાં છેલ્લા ત્રણ વર્ષમાં ભારત સરકારશી તરફથી ગ્રાન્ટ મળેલ હોય તો તેની વિગતો	વર્ષ-	ગ્રાન્ટ							
	૨૦૧૬-૧૭								
	૨૦૧૭-૧૮								
	૨૦૧૮-૧૯								
G પ્રોજેક્ટ અમલીકરણ અંગે સંસ્થા કેવી રીતે કામ કરશે તેની ટુંકી વિગત									
H પ્રોજેક્ટમાં દર્શાવેલ કુલ રકમ રૂ.									
I કયા વિસ્તારને આવરી લેવામાં આવશે, તેની ટુંકી વિગત									
J કેટલા લાભાર્થી/લોકોને આવરી લેવામાં આવશે તેની ટુંકી વિગત									
K માંગેલ રકમના ૬૦ ટકા મુજબ ભલામણ કરવાની થતી રકમ									

સંસ્થાના વડાનો સહી/સિક્કો

પ્રમાણપત્ર

સ્વૈચ્છિક સંસ્થાએ “પ્રિવેન્શન ઓફ આલ્કોહોલીજમ એન્ડ સબસ્ટેન્સ (ડ્રગ્સ) એબ્યુઝ એન્ડ ફોર સોશયલ ડિફેન્સ સર્વીસીઝ” સ્કીમ હેઠળની નવી સુધારેલ યોજનાની અને તા ૦૧/૦૪/૨૦૧૮થી અમલમાં આવેલ નવી માર્ગદર્શિકા મુજબની વર્ષ ૨૦૧૮-૨૦૨૦ માટેપ્રોજેક્ટ માટે ભારત સરકારનું અનુદાન મેળવવા ની ઓનલાઇન દરમાસ્ત ભારત સરકારની વેબસાઇટ www.ngograntaje.gov.in પરકરવામાં આવેલ છે.....પ્રોજેક્ટ અંગે અમોએ તારીખ: / /૨૦૧૮ ના રોજ રૂબરૂ મુલાકાત કરી સ્થળ તપાસણી કરેલ છે.

મારી સ્થળ તપાસણી દરમ્યાન નિયત પ્રોજેક્ટ મુજબ ધારાધોરણ અંગેનું જરૂરી ઇન્ફાસ્ટકચર અને જરૂરી સુવિધા સંસ્થા પાસે છે તેમજ સંસ્થા પાસે આ પ્રોજેક્ટના અમલીકરણ માટે જરૂરી સ્ટાફ છે.

આથી, હું આ સંસ્થાના પ્રોજેક્ટના અમલીકરણ માટે સંસ્થાની પસંદગી માટે ભલામણ કરુ છુ.

જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીશ્રીનો
સહી/સિક્કો