

અશક્ત/વ્યક્તિઓના સમાન અધિકાર અધિનિયમ-૨૦૧૬ અન્વયે અપંગોના કલ્યાણક્ષેત્રે કાર્ય કરતી સંસ્થાઓની નોંધણી (રજીસ્ટ્રેશન) મેળવવાની અરજી.

ફોર્મ નં. ૪

- (૧) અરજદાર સંસ્થાનું નામ :
(અંગ્રેજીમાં કેપિટલ અક્ષરમાં લખવું.)
- (૨) સંસ્થાનું પોસ્ટલ સરનામું :
ફોન નંબર
- (૩) સંસ્થા :
- (ક) સોસાયટી રજીસ્ટ્રેશન એક્ટ
૧૯૬૦ હેઠળ સોસાયટી તરીકે :
- (ખ) પબ્લીક ટ્રસ્ટ એક્ટ હેઠળ
પબ્લીક ટ્રસ્ટ તરીકે :
- (ગ) ઇન્ડિયન રેડક્રોસ સોસાયટી
અથવા તેની શાખા તરીકે
- (ઘ) ઇન્ડિયન કંપનીઝ એક્ટ કલમ
૨૫ હેઠળ ધર્મ સંસ્થા તરીકે :
- (ચ) અન્ય કોઈ સરકાર માન્ય કાયદા
હેઠળ નોંધણીની વિગત.
(કાયદા અને નોંધણીની વિગત
દર્શાવવી)
- (૪) સંસ્થાની સ્થાપના તારીખ :
- (૫) સંસ્થાનો પ્રકાર :
(શૈક્ષણિક, તાલીમ, વર્કશોપ કયા
પ્રકારની વિકલાંગતા માટે કાર્યશીલ છે,
તે દર્શાવવું)

- (૬) સંસ્થાનો હેતુ અને પ્રવૃત્તિના ફોટોગ્રાફ્સ :
તથા ટૂંકો ઇતિહાસ અહેવાલ.
- (૭) સંસ્થા રાજ્ય સરકાર દ્વારા માન્ય છે ? :
જો માન્ય હોય તો માન્યતાના આદેશના
નંબર/તારીખ.
- (૮) સંસ્થા રાષ્ટ્રીય કક્ષાએ કાર્યરત છે ? :
જો હોય તો તેની વિગત આપવી.
- (૯) સંસ્થાનું મકાન માલિકીનું કે ભાડાનું છે ? :
- (૧૦) હાલમાં સંસ્થાના વિકલાંગ લાભાર્થીઓની
સંખ્યા.
- (૧૧) વિકલાંગો માટેની વિશિષ્ટ યોજના શરૂ :
કરવા અને પૂર્ણ કરવાની તારીખો
જણાવવી.
- (૧૨) વિકલાંગો માટેની વિશિષ્ટ યોજનાને
સરકારી/અર્ધ સરકારી/બિન સરકારી/
અન્ય કોઈ માધ્યમ દ્વારા અનુદાન
મળનાર છે કે નહીં ?
- (૧૩) સંસ્થાના મકાન માટે જમીન ઉપલબ્ધ
છે કે નહીં ? જો હોય તો તેની વિગત
આપવી.
- (૧૪) (ક) વિકલાંગો માટે તાલીમબદ્ધ :
કર્મચારી અને યોગ્ય સગવડ
ઉપલબ્ધ છે કે કેમ / સંવર્ગવાર/
પગાર ધોરણ ભરતી નિયમો મંજૂર
છે કે કેમ ? રોસ્ટરનો અમલ કરેલ છે
કે કેમ? તેની વિગતો આપવી.

(ખ) જો કર્મચારી નિમણૂક કરવાની હોય તો તેની સંવર્ગવાર શૈક્ષણિક લાયકાત, વ્યવસાયિક તાલીમ, અનુભવની વિગત આપવી.

(ગ) હાલમાં સંસ્થાના કર્મચારી ગણની સંવર્ગવાર પગાર ધોરણ મુજબ સંખ્યા સંવર્ગ/ગ્રાન્ટેડ/ તમામ સ્વભંડોળની પણ દર્શાવવી.

(૧૫) અરજી સાથે નીચે મુજબના બિડાણ અને :
પત્રકો સામેલ કરવાના રહેશે.

અ. સંસ્થાના હેતુની વિગત અને પ્રવૃત્તિના અહેવાલ માહિતી.

બ. સંસ્થાનું બંધારણ

ક. સંસ્થાની વ્યવસ્થાપક સમિતિના સભ્યોના નામ - સરનામાની યાદી.

ડ. સંસ્થાનો છેલ્લો વાર્ષિક અહેવાલ.

ઘ. સંસ્થાનું સરકારી ઓડીટર અથવા ચાર્ટડ એકાઉન્ટ દ્વારા ઓડિટ થયેલું.
છેલ્લું બે વર્ષનું સરવૈયું આવક - જાવકનો અહેવાલ અને ખર્ચના સ્ટેટમેન્ટની - પ્રમાણિત નકલ બિડવી.

ઙ. છેલ્લા પાંચ વર્ષ દરમિયાન કેન્દ્ર સરકારી/ રાજ્ય સરકાર કેન્દ્રીય સમાજ કલ્યાણ બોર્ડ/ સ્થાનિક સંસ્થા / અર્ધ સરકારી સંસ્થા દ્વારા મળેલ અનુદાન કે માંગણી કરેલ અનુદાનની, ડોનેશનની સ્પષ્ટ વિગતો આપવી.

- ચ. યોજનાનું વર્ષવાર આવર્તક અને અનાવર્તક ખર્ચની વિગતવાર માહિતી દર્શાવતું પત્રક.
- છ. બાંધવામાં આવનાર મકાનની અંદાજી કિંમત અને એરિયા પ્લાનની વિગત.
- જ. સંસ્થામાં ઉપલબ્ધ સાધનો, સામગ્રી, ફર્નીચર પુસ્તકોની વિગત અને આ હેતુ માટે મળેલ વર્ષ પ્રમાણેના અનુદાનની વિગત.
- ઝ. સંસ્થાની આગામી વર્ષની આવક જાવક અને તેના માટે માંગેલ અનુદાનની વિગત દર્શાવતું અંદાજપત્ર.

(૧૬) અન્ય બિડાણ જો હોય તો :

(૧૭) અન્ય માહિતી જો હોય તો :

મંત્રીશ્રીની સહી
સંસ્થાનો સિક્કો

- નોંધ : ૧. અરજી જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારી મારફત નિરીક્ષણ અને અભિપ્રાય સાથે મોકલી આપવાની રહેશે.
૨. અજરદાર ટ્રસ્ટ સંસ્થાનું નામ સરનામું અંગ્રેજીમાં કેપિટલ અક્ષરમાં લખવું.
૩. ફાઇલમાં પાના નંબર નાખીને મોકલવી. નીચેથી ઉપર તરફ નંબર નાખવા.