

C સંસ્થાની આવકના છેલ્લા ત્રણ વર્ષના સ્ત્રોતો	વર્ષ-	સરકારી ગ્રાન્ટ	સ્વભંડોળ	દાન	થયેલ ખર્ચ
	૨૦૧૬-૧૭				
	૨૦૧૭-૧૮				
	૨૦૧૮-૧૯				
D સંસ્થાના છેલ્લા ત્રણ વર્ષના ખર્ચની વિગતો	વર્ષ-	ખર્ચ		બચત 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 સરકારશ્રી 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 રકમ રૂ.					
I કયા વિસ્તારને આવરી લેવામાં આવશે,					
J કેટલા લાભાર્થી/લોકોને આવરી લેવામાં આવશે					
K માંગેલ રકમના ૯૦ ટકા મુજબ ભલામણ કરવાની થતી રકમ					

સંસ્થાના વડાનો સહી/સિક્કો

પ્રમાણપત્ર

..... બાબતના

પ્રોજેક્ટ અંગે હું તા-...../..... /૨૦૧૯ ના રોજ રૂબરૂ મુલાકાત કરી સ્થળ તપાસણી કરેલ છે.

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

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

જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીશ્રીનો સહી /સિક્કો