

ગુજરાત બાળ સંભાળ માટે કામ કરતી સંસ્થાઓના જુવેનાઈલ જસ્ટીસ એક્ટ-૨૦૧૫

અન્વયે રજિસ્ટ્રેશન માટેનું અરજીપત્રક

(બાળકોની સંભાળ માટે કામ કરતી અનુદાન લેતી અને અનુદાન ન લેતી બધીજ સંસ્થાઓ માટે)

૧	સંસ્થાનું નામ
	સંસ્થાનું સરનામું:
	તાલુકો:
	જિલ્લો:
	સંસ્થાનો ફોન નં:
	સંસ્થાનો ફેક્સ નં:
	સંસ્થાનું ઈ-મેલ આઈડી:
	સંપર્કકર્તા વ્યક્તિનું નામ:
	સંપર્કકર્તા વ્યક્તિનો હોદ્દો:
	સંપર્કકર્તા વ્યક્તિનો ઈ-મેલ આઈડી અને ફોન નં:

૨	રજિસ્ટ્રેશનની વિગત	
	સંસ્થા હાલ કયા કાયદા હેઠળ રજિસ્ટ્રેશન થયેલ છે?	
	રજિસ્ટ્રેશન નં: રજિસ્ટર થયેલ તારીખ:	
	કયા જિલ્લામાં રજિસ્ટર થયેલ છે?	
	એફ.સી.આર.એ રજિસ્ટ્રેશન તારીખ:	

સંસ્થાની કાર્યકારી સમિતિ ના સભ્યોની વિગતો:

૩	અ.ક.	સભ્યનું નામ-સરનામું	હોદ્દો	નોકરી/વ્યવ સાય	શૈક્ષણિક લાયકાત	વાર્ષિક આવક
	૧					
	૨					
	૩					
	૪					
	૫					
	૬					
	૭					
	૮					
	૯					
	૧૦					
	૧૧					
	૧૨					
	૧૩					

૪	મેમોરેન્ડમ ઓફ એસોસીએશનન કોપી સામેલ છે?	હા	ના	છેલ્લા ત્રણ વર્ષના ઓડિટેડ હિસાબોની નકલ જોડેલ છે?	હા	ના
	આ સંદર્ભે અન્ય માહિતી:					
-----□-----						
-----□-----						

છેલ્લા પાંચ વર્ષોમાંનાણાકીય આવકના સ્ત્રોત(વિદેશી ફંડ સહીતના તમામ સ્ત્રોત)

અ.નં	નાણાકીય વર્ષ	પ્રવૃત્તિ (પ્રોજેક્ટ)	ફંડના સ્ત્રોત	રકમ (લાખમાં)
૧				
૨				
૩				
૪				
૫				
૬				
૭				
૮				
૯				
૧૦				

પ	અરજી સમયે હાજર છોકરા/છોકરીઓની સંખ્યા						
	અ.નં	સંસ્થાનું નામ અને સરનામું	ટોચ મર્યાદા		સંસ્થાનો પ્રકાર	અરજી સમયે હાજર સંખ્યા	
			છોકરા	છોકરી		છોકરા	છોકરી
સંસ્થાનો પ્રકાર એટલે ચિલ્ડ્રન હોમ, ઓબઝર્વેશન હોમ, દત્તક વિશિષ્ટ સંસ્થા(SAA/શિશુગૃહ), ઓપન શેલ્ટર હોમ, સ્પેશ્યલ હોમ, ફીટ ઈન્સ્ટિટ્યુશન.							

૨	સંસ્થાની મુખ્ય પ્રવૃત્તિઓ
૩	સંસ્થાકીય સુવિધાની વિગતો: સંસ્થાનું નામ : સ્થાપના તારીખ:

૧.બિલ્ડીંગ:-

૬	મકાનની વિગત : અ. માલિકીનું	બ. ભાડાનું	ક. લીઝ પર
	સંસ્થાનું કુલ ક્ષેત્રફળ:	મકાનનો પ્લોનથ કરેલ એરીયા:	
	રમતના મેદાનનું ક્ષેત્રફળ:	રસોડાનું ક્ષેત્રફળ:	
	બાળકોના ઉંઘવાના રૂમોની સંખ્યા અને તેનું ક્ષેત્રફળ:	પ્રાર્થનાખંડનું ક્ષેત્રફળ:	
	રૂમોની કુલ સંખ્યા:	બાથરૂમની સંખ્યા:	
	સંડાસની સંખ્યા:	હવાઉજાસની પૂરતી સુવિધા છે? અ.હા બ.ના	
	બાથરૂમ અને સંડાસની સ્થિતિ કેવી છે? અ. ઘણી સારી બ. સારી ક. ખરાબ		
	પીવાના પાણીની સુવિધા: અ. કુવો બ. બોર વેલ ક. પાઇપ દ્વારા ડ. ટેન્કર દ્વારા ઇ. અન્ય		
	વાપરવાના પાણીની સુવિધા: અ. કુવો બ. બોર વેલ ક. પાઇપ દ્વારા ડ. ટેન્કર દ્વારા ઇ. અન્ય		
	વિજળીની સુવિધા: અ. હા બ. ના		

સંસ્થામાં આશ્રય લેતા બાળકોની વિગતો

૮	<u>ટોચ મર્યાદા</u>	
---	--------------------	--

૯	<u>હાલ આશ્રય લેતા બાળકોની સંખ્યા</u>	<u>છોકરા</u>	<u>છોકરીઓ</u>	<u>કુલ</u>
---	--------------------------------------	--------------	---------------	------------

૧૦	<u>વય જૂથ</u>	૦-૬	૬-૧૦	૧૦ - ૧૨	૧૨-૧૬	૧૮ થી ઉપર	<u>કુલ</u>
----	---------------	-----	------	---------	-------	-----------	------------

૧૧	<u>સ્ટેટસ</u>	<u>સામાન્ય</u>	<u>મેન્ટલી ચેલેન્જ્સ</u>		<u>ફીઝિકલી ચેલેન્જ્સ</u>			<u>અન્ય</u>
			<u>મંદ બુધ્ધિ</u>	<u>માનસિક બીમાર</u>	<u>હિયરીંગ ઈમપર્ક</u>	<u>વિજ્યુઅલ ઈમપર્ક</u>	<u>ફીઝિકલી ચેલેન્જ્સ</u>	
	<u>બાળકોની સંખ્યા.</u>							
	<u>સ્ટેટસ</u>	<u>અનાથ</u>		<u>એકવાલી</u>	<u>બીપીએલ</u>			
	<u>જ્ઞાતિ</u>	<u>SC</u>	<u>ST</u>	<u>લઘુમતી</u>	<u>અન્ય</u>			
	<u>બાળકોની સંખ્યા</u>							

૨ શિક્ષણ

૧૨	સંસ્થાની સાથે શાળા	હા	ના
	સંસ્થાની પોતાની શાળા	હા	ના
	શાળાનું નામ		
	સંસ્થાથી અંતર		શાળાએ આવવા જવાની વ્યવસ્થા
	લાઇબ્રેરી	હા	ના

૩ સ્વાસ્થ્ય

૧૩	નજીકની સરકારી હોસ્પિટલ		
	અંતર		આવવા જવાની વ્યવસ્થા

૪ મનોરંજન

૧૪	શારીરિક તાલીમ- રમત ગમત માટેના પગલા (૧) (૨)
----	--

જુવેનાઇલ જસ્ટીસ એક્ટ અન્વયે નોંધણી માટેના ૨૦૧૫-નીચે મુજબના સાધનિક કાગળો સામેલ રાખીને અરજી કરવાની રહેશે.

- (૧) જુવેનાઇલ જસ્ટીસ એક્ટ-૨૦૧૫ અન્વયે રજિસ્ટ્રેશન અંગેનું અરજી પત્રક,
- (૨) મેમોરેન્ડમ ઓફ એસોસીએશનની પ્રમાણિત નકલ,
- (૩) સંચાલક મંડળની યાદી,
- (૪) છેલ્લા ત્રણ વર્ષનાં પાકાં સરવૈયા,
- (૫) સંસ્થાએ કરેલ સામાજિક કલ્યાણ કે જાહેર સેવા વિશેના અહેવાલ,
- (૬) ચેરીટી કમિશ્નરશ્રીમાંથી મેળવેલ નોંધણીના પ્રમાણપત્રની નકલ,
- (૭) મેમોરેન્ડમ ઓફ એસોસીએશનમાં બાળ કલ્યાણનો સ્પષ્ટ ઉદ્દેશ્ય/હેતુ,
- (૮) સંસ્થાએ છેલ્લા ૩ વર્ષમાં મેળવેલ દાનની રકમ તથા કરાયેલ ઉપયોગની વિગતો,
- (૯) સંસ્થા દ્વારા રહેણાકીય સુવિધાના ફોટોગ્રાફ્સ,
- (૧૦) સંસ્થામાં મહેકમની માહિતી.
- (૧૧) જી.જી. એક્ટ રજીસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્રની નકલ.
- (૧૨) ક્વાટર એક્ટની કોપી ગ્રાફ્સ.
- (૧૩) સંસ્થામાં જાતીય સલામતી ન થયા બાબતનું સંસ્થાનાં લડાનું પ્રમાણપત્ર.
- (૧૪) પોલીસ પ્રમાણપત્ર (NOC)