

स्वीकृत कार्यान्वयक एजेंसियों की सूची में शामिल करने के लिए आवेदन

1. संगठन का नाम एवं पूरा पता _____
दूरभाष/फैक्स सं./ई-मेल आई.डी सहित _____
2. संस्थान का स्वरूप _____
सरकारी सहायता प्राप्त/स्वैच्छिक संगठन _____
3. पंजीकरण की संख्या/तारीख _____
(यदि लागू हो)
4. बैंक विवरण (बैंक का नाम, शाखा, खाता सं. और आईसीएफसी कोड) _____
5. संस्थान के प्रभारी अधिकारी का नाम, पदनाम और पता _____
(दूरभाष/फैक्स सं. और ई-मेल आईडी सहित) _____
6. कार्यकलापों के मुख्य क्षेत्र के ब्यौरे (कृपया मुख्य क्षेत्र में,
विशेष रूप से बच्चों के लिए विशेषज्ञता और अनुभव स्पष्ट करें) _____
7. क्या संस्थान ने संस्कृति मंत्रालय अथवा किसी _____
अन्य मंत्रालय द्वारा संचालित किसी अन्य स्कीम के अधीन _____
वित्तीय सहायता प्राप्त की है अथवा आवेदन किया है। ब्यौरा दें। _____
8. संस्थान द्वारा किये जाने वाले प्रस्तावित (समयावधि सहित) _____
विशिष्ट कार्यकलापों का ब्यौरा _____
9. संलग्न किए जाने वाले कागजात :-
(i) संस्थान के संगम ज्ञापन और अनुच्छेद की प्रति। _____
(ii) पिछले तीन वर्षों के लेखों के संपरीक्षित विवरण की प्रतियां। _____
(iii) अद्यतन वार्षिक रिपोर्ट/कार्यकलाप रिपोर्ट _____
(iv) संस्था के निधियन के प्रारंभिक स्रोत का ब्यौरा _____
(v) संलग्न प्रपत्र में बंध पत्र _____
(vi) संलग्न प्रपत्र में बैंक खाते में सीधे अनुदान _____
भेजने के लिए प्राधिकार पत्र। _____

स्थान _____

हस्ताक्षर _____

दिनांक _____

नाम _____

पदनाम _____