

विशेष केंद्रीय सहाय्य / भा.सं.अनु.२७५(१) अंतर्गत योजना / आदिम जमाती विकासाच्या
योजना / न्युक्लिअस बजेट योजना अंतर्गत योजना राबविणेबाबत..

सेवाभावी संस्थांनी योजना प्रस्तावित करतांना सादर करावयाच्या माहितीचा विहित नमुना.

अ) प्रस्ताव सादर करणा-या संस्थेची माहिती :-

१	संस्थेचे नांव (नोंदणी प्रमाणपत्रानुसार)	
२	संस्थेच्या मुख्यालयाचा पत्ता (पिनकोडसह)	
३	टेलिफोन नंबर फॅक्स नंबर (एस.टी.डी.सह)	
४	संस्थेच्या अध्यक्षाचे नांव, पत्ता व मोबाईल नंबर PAN संस्थेच्या सचिवाचे नांव, पत्ता व मोबाईल नंबर PAN	पासपोर्ट साईज फोटो पासपोर्ट साईज फोटो
५	संस्थेचा ईमेल पत्ता	
६	संस्था नोंदणी अधिनियम १८६० व १९५० अन्वये नोंदणी झाली आहे काय?	१८६० : होय / नाही १९५० : होय / नाही
७	नोंदणीचा तपशील (नोंदणी प्रमाणपत्रांची साक्षांकित प्रत)	अधिनियम १८६० अन्वये नोंदणी क्रमांक : नोंदणी दिनांक : नुतनीकरणाचा दिनांक : अधिनियम १९५० अन्वये नोंदणी क्रमांक : नोंदणी दिनांक : नुतनीकरणाचा दिनांक :

८	संस्थेच्या व्यवस्थापन समितीचा तपशील (संस्थेच्या घटनेची प्रत सोबत जोडावी.)	अ.क्र.	नांव	लिंग	पत्ता	SC/ST/OBC/GEN	व्यवसाय	संस्थेत पद
९	संस्थेच्या शाखा असल्यास तपशील	अ.क्र.	शाखाप्रमुखाचे नांव	शाखेच्या कार्यालयाचा पत्ता		संपर्क क्रमांक		

ब) संस्थेची पात्रता :-

अ.क्र.	तपशील	माहिती				
१	संबंधित क्षेत्रामध्ये कामाचा अनुभव (किमान ३ वर्षे)					
२	याव्यतिरिक्त संस्थेने हाती घेतलेल्या प्रकल्पांचा तपशील					
३	संस्थेने यापुर्वी आदिवासी विकास विभागामार्फत योजना (प्रस्तावित योजनेव्यतिरिक्त) राबविली असल्यास त्याचा तपशील	वर्ष	योजनेचे नांव	लाभार्थी संख्या	प्राप्त अनुदान रु.(लाखात)	
४	आदिवासी विकास विभागाव्यतिरिक्त इतर शासकीय विभागाकडून अनुदान प्राप्त झाले असल्यास त्याचा तपशील	वर्ष	विभाग	योजनेचे नांव	लाभार्थी संख्या	प्राप्त अनुदान रु.(लाखात)
५	संस्थेचा उत्पन्नाचा स्रोत व बँकेचा तपशील					
६	संस्थेच्या मागील तीन वर्षांच्या लेखापरिक्षणाचा अहवाल उपलब्ध आहे काय? असल्यास प्रत जोडावी.					

७	आदिवासी विकास विभागाच्या मदतीशिवाय प्रस्तावित प्रकल्प राबविण्याची पात्रता/तयारी आहे काय?	
८	संस्थेने कधी दिवाळखोरी जाहीर केली आहे काय? असल्यास त्याची कारणे	
९	संस्था एखाद्या धर्मप्रसाराचे कामाशी संबंधित आहे काय? असल्यास, तपशील	
१०	एखाद्या शासकीय विभागाकडून काळ्या यादीत समावेश करण्यात आलेला आहे काय? असल्यास तपशील	

क) प्रस्तावित योजना / प्रकल्पाची माहिती :

अ.क्र.	तपशील	माहिती
१	प्रस्तावित योजनेचे नांव	
२	योजनेचा हेतू/उद्देश	
३	योजना राबविण्याचा कालावधी	वर्ष- महिने दिवस
४	योजनेतील प्रस्तावित/अपेक्षित लाभार्थी संख्या	
	लाभार्थ्यांची अपेक्षित पात्रता	
	योजना राबविण्यास प्रस्तावित क्षेत्र	
५	प्रति लाभार्थी प्रस्तावित खर्च तपशिल	
६	योजनेचा एकुण खर्च तपशिलासह	
	संस्थेने प्रस्तावित केलेला प्रति लाभार्थी दर / खर्च शासन मान्य आहे काय? असल्यास, तपशील	

७	प्रस्तावित योजना/प्रशिक्षण अभ्यासक्रम राबविण्यास संस्थेस शासनमान्यता आहे काय? असल्यास, मान्यता देणा-या विभागाचे नांव व आदेशाची साक्षांकित प्रत जोडावी											
	प्रशिक्षण योजना असल्यास अभ्यासक्रम व अभ्यासक्रमाच्या कालावधीस शासनमान्यता आहे काय? असल्यास, मान्यता देणा-या विभागाचे नांव व आदेशाची छायांकित प्रत											
सुचना : संस्थेचा अभ्यासक्रम/प्रस्तावित दर/कालावधी शासनमान्य नसल्यास शासनाने विहित केलेल्या पध्दतीचा अवलंब करून (निविदा मागवून) संस्था व दरनिश्चिती केली जाईल, याची नोंद घ्यावी.												
८	प्रस्तुत योजनेसाठी संस्थेने यापूर्वी आदिवासी विकास विभागाकडून अनुदान घेतले आहे काय? असल्यास, तपशील	होय / नाही <table border="1"> <thead> <tr> <th>प्रकल्प कार्यालय</th> <th>वर्ष</th> <th>लाभार्थी संख्या</th> <th>प्राप्त अनुदान</th> <th>रोजगार/स्वयंरोजगार प्राप्त लाभार्थी संख्या</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	प्रकल्प कार्यालय	वर्ष	लाभार्थी संख्या	प्राप्त अनुदान	रोजगार/स्वयंरोजगार प्राप्त लाभार्थी संख्या					
प्रकल्प कार्यालय	वर्ष	लाभार्थी संख्या	प्राप्त अनुदान	रोजगार/स्वयंरोजगार प्राप्त लाभार्थी संख्या								
९	असल्यास, मंजूरी आदेश क्र. प्रथम अनुदान मिळाल्याचा दिनांक व अनुदान मिळाल्याचा अंतिम दिनांक	<table border="1"> <thead> <tr> <th>प्रकल्प कार्यालय</th> <th>योजना</th> <th>मंजूरी आदेश क्र. व दिनांक</th> <th>प्राप्त अनुदान (रु.लाखात)</th> <th>लाभार्थी संख्या</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	प्रकल्प कार्यालय	योजना	मंजूरी आदेश क्र. व दिनांक	प्राप्त अनुदान (रु.लाखात)	लाभार्थी संख्या					
प्रकल्प कार्यालय	योजना	मंजूरी आदेश क्र. व दिनांक	प्राप्त अनुदान (रु.लाखात)	लाभार्थी संख्या								
१०	योजना/प्रशिक्षण ज्या ठिकाणी राबविण्यात येणार आहे त्या क्षेत्राचा तपशील	गावाचे नांव : पाडा/वाडा/वस्तीचे नांव : तालुका : जिल्हा : पिनकोड :										
११	सदर प्रकल्प पुढील पैकी कोणत्या क्षेत्रात मोडतो. TSP/OTSP/MADA/Mini											

	MADA/इतर, इतर असल्यास, तपशील											
१२	योजनेचा राबविण्याचा कालावधी	सन-										
१३	ज्या क्षेत्रात योजना राबवावयाची आहे त्या ठिकाणी सद्यस्थितीत शासनामार्फत अशी योजना राबविण्यात आली नसल्यास संबंधीत तहसिलदार / प्रांतअधिकारी यांचे प्रमाणपत्र/ शिफारस आहे काय? असल्यास प्रत सोबत जोडावी.											
१४	आदिम जमातींना लाभ होत असल्यास त्यांची जमात निहाय लाभार्थी संख्या											
१५	योजना उत्पन्न निर्मितीची असल्यास प्रस्तावित क्षेत्रातील आदिवासी जमातीचा तपशील	<table border="1"> <thead> <tr> <th>अ.क्र.</th> <th>गांव/पाडा/ वाडा/ वस्ती एकुण लोक संख्या</th> <th>त्यापैकी आदिवासी लोकसंख्या</th> <th>दारिद्र्य रेषेखालील आदिवासींची संख्या</th> <th>बेरोजगार आदिवासी युवकांची संख्या</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>मुले मुली एकुण</td> </tr> </tbody> </table>	अ.क्र.	गांव/पाडा/ वाडा/ वस्ती एकुण लोक संख्या	त्यापैकी आदिवासी लोकसंख्या	दारिद्र्य रेषेखालील आदिवासींची संख्या	बेरोजगार आदिवासी युवकांची संख्या					मुले मुली एकुण
अ.क्र.	गांव/पाडा/ वाडा/ वस्ती एकुण लोक संख्या	त्यापैकी आदिवासी लोकसंख्या	दारिद्र्य रेषेखालील आदिवासींची संख्या	बेरोजगार आदिवासी युवकांची संख्या								
				मुले मुली एकुण								
१६	ज्या क्षेत्रात योजना राबविणे प्रस्तावित आहे, १. त्या ठिकाणाचे मुख्य रस्त्या पासूनचे अंतर/ २. निवड केलेल्या क्षेत्रात विद्युत व्यवस्था आहे किंवा											

	नाही ३.पुरेशे पिण्याचे पाण्याची सुविधा उपलब्ध आहे/ नाही.															
१७	लाभार्थ्यांचा तपशिल	<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">अ.क्र</th> <th rowspan="2">एकुण लाभार्थी संख्या</th> <th rowspan="2">पुरुष</th> <th rowspan="2">महिला</th> <th colspan="2">लाभार्थ्यांचे वय</th> </tr> <tr> <th>१८ वर्षा खालील</th> <th>१८ वर्षा वरील</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	अ.क्र	एकुण लाभार्थी संख्या	पुरुष	महिला	लाभार्थ्यांचे वय		१८ वर्षा खालील	१८ वर्षा वरील						
अ.क्र	एकुण लाभार्थी संख्या	पुरुष					महिला	लाभार्थ्यांचे वय								
			१८ वर्षा खालील	१८ वर्षा वरील												
१८	योजनेच्या फलनिष्पत्तीबाबत १)उत्पन्ननिर्मितीबाबत हमी २)रोजगार/स्वयंरोजगाराची हमी (किमान ५० टक्के लाभार्थ्यांसाठी) देण्यास संस्था तयार आहे काय?															
१९	संस्थेत काम करणा-या कर्मचा-यांची माहिती															

अ.क्र	कर्मचा-याचे संपुर्ण नांव	पत्ता	लिंग	शैक्षणिक पात्रता	नियुक्तीचा दिनांक	पदनाम	मासिक वेतन	शेरा
१	२	३	४	५	६	७	८	९

२०	संस्थेकडे असलेल्या स्थावर मालमत्ता, वाहने इ. तपशिल	
----	--	--

ड) संस्थेच्या बँक खात्याचा तपशिल :

१	मुख्य बँक खात्याचा तपशिल १) बँकेचे नांव व पत्ता :- २) बँकेचा MICR कोड :- ३) IFSC CODE :- ४) खाते प्रकार :- ५) खाते क्रमांक :- ६) बँक खाते हाताळणा-या व्यक्तीचे नांव :- ७) PAN :-	
---	---	--

इ) इमारतीचा तपशिल :-

१	इमारतीचा संपुर्ण पत्ता :-	
२	इमारत स्वमालकीची आहे काय	होय/ नाही
३	असल्यास संस्था कोणत्या वर्षापासुन सदर इमारतीत कार्यरत आहे.	
४	इमारत भाडे तत्वावर घेतली आहे काय	होय/ नाही
५	असल्यास इमारत मालकाचे नांव व संपुर्ण पत्ता	
६	भाडे कराराप्रमाणे इमारतीचे मासिक भाडे / इमारत भाडे निश्चितीचे प्रमाणपत्र प्रत जोडावी.	
७	इमारत भाडे निश्चितीचे प्रमाणपत्र PWD कडील प्रमाणीत आहे काय ?	
८	इमारतीचा तपशिल १) खोल्यांची संख्या २) शौचालयांची संख्या ३) पाणी/ विज सुविधेचा तपशिल.	

ई) योजना राबविण्याची आवश्यकतेबाबत थोडक्यात समर्थन :-

मी/आम्ही याव्दारे असे जाहीर करतो की, वरील अर्जामधील भाग अ ते ई मध्ये नमुद केलेली सर्व माहिती ही खरी आहे. त्यामध्ये कोणतीही विसंगती आढळून आल्यास त्यास मी / आम्ही / संस्था जबाबदार राहिल / राहू.

दिनांक :

ठिकाण :

संस्थेच्या अध्यक्ष/सचिवांची स्वाक्षरी
स्वाक्षरी करणा-या व्यक्तीचे नांव
संस्थेचा कार्यालयीन शिक्का