

6 नवांकुर संस्थाओं के चयन की पात्रता -

- 6.1 इंडियन कंपनीज एक्ट 1956 की धारा 25/8 के अंतर्गत चेरीटेबल उद्देश्य से गठित कंपनियों,
- 6.2 भारतीय न्यास अधिनियम 1882 में पंजीकृत
- 6.3 म.प्र. लोक न्यास अधिनियम 1951 के अंतर्गत पंजीकृत ट्रस्ट
- 6.4 सोसायटी रजिस्ट्रीकरण अधिनियम 1860 में पंजीकृत
- 6.5 म.प्र. फर्म्स एवं संस्थायें पंजीकरण अधिनियम 1973 के अंतर्गत पंजीकृत संस्थायें जिनमें 50% सदस्य संबंधित विकासखण्ड तथा 50% सदस्य संबंधित जिले के स्थानीय निवासी हों।
- 6.6 नवांकुर संस्थाओं का चयन उसी विकासखण्ड की स्थानीय पंजीकृत संस्थाओं में से किया जायेगा।
- 6.7 ऐसी संस्थायें जो पूर्व में नवांकुर संस्थाओं के रूप में चयनित होकर परिषद् द्वारा निर्धारित कार्यों एवं उद्देश्यों के अनुरूप कार्य कर रही हैं वे संस्थायें पुनः आवेदन हेतु पात्र होंगी।
- 6.8 ऐसी संस्थायें जो पूर्व में नवांकुर संस्था के रूप में कार्य कर चुकी हो उन संस्थाओं द्वारा विगत वर्षों में संपादित कार्यों की गुणवत्ता एवं प्रगति के आधार पर पुनः चयन की जा सकती हैं।
- 6.9 ऐसी प्रस्फुटन समितियों जो पूर्व में नवांकुर संस्था के रूप में चयनित थीं। उन संस्थाओं द्वारा फर्म्स एवं सोसायटी में पंजीयन करा लिया है एवं परिषद् द्वारा संचालित कार्यक्रमों/अभियानों में उनकी निरन्तर भागीदारी रही हो ऐसी संस्थाओं को प्राथमिकता दी जा सकेगी।

म.प्र. जन अभियान परिषद्
नवांकुर योजनांतर्गत स्वैच्छिक संस्थाओं के चयन हेतु
आवेदन-प्रपत्र

1. सामान्य जानकारी -

- 1.1 संस्था का नाम :
- 1.2 संक्षिप्त नाम (यदि हो तो) :
- 1.3 परिषद् में संस्था/समिति का पंजीयन क्रंदिनांक :
- 1.4 संस्था का किसी अधिनियम/नियम के तहत पंजीयन क्रं (यदि हो तो)...../पंजीयन दिनांक :
- पंजीकरण अधिनियम का नाम जिसके अंतर्गत पंजीयन कराया गया (यदि हो तो) :
-
- 1.5 पंजीकृत पता:.....
- जिला/राज्य:पिन :.....
- फोन नं (एस.टी.डी. कोड सहित) :.....
- फेक्स नम्बर : ई-मेल :
- वेबसाईट :
- 1.6 यदि संस्था वर्तमान में उक्त पते पर स्थित नहीं है तो वर्तमान पता :
- जिला/राज्य:पिन :.....
- फोन नं (एस.टी.डी. कोड सहित) :.....
- फेक्स नम्बर : ई-मेल :
- वेबसाईट :
- 1.7 संस्था के अध्यक्ष अथवा सचिव का नाम
- फोन नं. (एस.टी.डी. कोड सहित)/मोबाईल नं. :.....

ई-मेल :

1.8 संस्था के प्रमुख कार्यकर्ता (Chief functionary) का नाम.....

पद

फोन नं. (एस.टी.डी. कोड सहित)/मोबाईल नं. :.....

ई-मेल :

1.9 संस्था का पूर्व कार्य क्षेत्र (संभाग/जिला/विकासखण्ड) कृपया विवरण दें :

क्र.	राज्य	जिलों के नाम	ग्राम/शहरों की संख्या	विषय क्षेत्र
1.				
2.				
3.				

1.10 संस्था का कार्यक्षेत्र (विकासखण्ड/सेक्टर) :- संस्था को उनके मूल पंजीकृत पते अनुसार विकासखण्ड के सेक्टर में ही कार्य कराया जावेगा।

1.11 अन्य महत्वपूर्ण पंजीयन (यदि हो तो) :

क्र.	अधिनियम/धारा का नाम	पंजीयन क्र. एवं दिनांक	पंजीयन वैधता दिनांक तक
1	इनकम टैक्स अधिनियम धारा 12 A		
2	इनकम टैक्स अधिनियम TAN No.		
3	इनकम टैक्स अधिनियम PAN No.		
4	इनकम टैक्स अधिनियम धारा 80 G.		
5	अन्य (विवरण दें.....)		

1.12 क्या संस्था द्वारा पंजीकरण अधिनियम के नियमों/विनियमों के अनुसार वांछित जानकारी रजिस्ट्रार ऑफिस में जमा की जाती है? हाँ नहीं

1.13 क्या संस्था स्वयंसेवी संस्थाओं के किसी नेटवर्क/फेडरेशन से संबंध रखती है ?

हाँ.....नहीं.....

यदि हाँ तो कृपया विवरण दें :

.....

.....

.....

2 संस्था की दृष्टि, लक्ष्य एवं उद्देश्य :

2.1 क्या संस्था की दृष्टि (Vision), लक्ष्य (Mission), तथा उद्देश्य (Objective), परिभाषित है?

हाँ नहीं

यदि हाँ जो कृपया विवरण दे :

.....

.....

.....

दृष्टि (Vision) :

.....

.....

लक्ष्य (Mission) : उद्देश्य (Objectives) :

.....

.....

.....

.....

3. संचालक मण्डल

3.1 संस्था की साधारण सभा में कुल सदस्यों की संख्या :

3.2 संस्था की कार्यकारिणी समिति के सदस्यों का विवरण (आवश्यकता होने पर पृथक से पृष्ठ संलग्न करें) :

क्र	नाम	पद	पता (फोन नं. तथा ई-मेल सहित)	आयु	लिंग	वर्ग (सामान्य/ अ.पि.व./अनु.जा./अ.ज.जा.)	शैक्षणिक योग्यता	व्यवसाय	विकासोत्पन्न क्षेत्र में अनुभव (वर्षों में)	अन्य सदस्य के साथ यदि खून का रिश्ता है तो स्पष्ट करें।
1										
2										
3										
4										
5										

3.3 कार्यकारिणी समिति की सदस्यता किस तरह प्राप्त की जाती है ?
नामांकन द्वारा : चुनाव द्वारा : दोनों से :

3.4 संस्था द्वारा साधारण सभा की बैठकें कितने अंतराल में की जाती है ?
.....

3.5 संस्था द्वारा कार्यकारिणी समिति की बैठकें कितने अंतराल में की जाती हैं?
.....

4. गतिविधियाँ :-

4.1 संस्था द्वारा गत वित्तीय वर्ष में संचालित की गई परियोजनाओं/गतिविधियों का विवरण :

क्र	परियोजना का नाम	प्रमुख गतिविधियाँ	नापे जाने योग्य सूचकांक	समय सीमा	वित्तीय पोषण प्रदान करने वाली संस्था/विभाग का नाम	क्रियान्वयन का भौतिक क्षेत्र	हितग्राही	कुल प्राप्त राशि	कुल व्यय राशि	परिणाम (सूचकांकों के विरुद्ध)	परियोजना समाप्त होने की तिथि

(आवश्यकतानुसार अतिरिक्त पृष्ठ का उपयोग कर तालिका अनुसार विवरण दें)

4.2 संस्था द्वारा किये गये नवाचार/अन्य उल्लेखनीय कार्य का विवरण :
.....

(आवश्यकतानुसार अतिरिक्त पृष्ठ का उपयोग करें)

5. मानव संसाधन प्रबंधन एवं नीति -

5.1 संस्था में कार्यरत कर्मचारियों की संख्या :

5.2 संस्था के साथ स्वैच्छिक रूप से जुड़े स्वयंसेवकों की संख्या :

6. वित्तीय संसाधन एवं जवाबदेही

6.1 क्या संस्था का कार्यालय स्वयं/किराये के भवन में संचालित है ? (स्पष्ट करें) :

6.2 विगत तीन वित्तीय वर्षों में आय एवं व्यय का विवरण :

वित्तीय वर्ष 2022-23		वित्तीय वर्ष 2023-24		वित्तीय वर्ष 2024-25	
आय	व्यय	आय	व्यय	आय	व्यय

6.3 वित्तीय सहयोग के प्रमुख स्रोतों के नाम :

1.
2.
3.

6.4 क्या संस्था द्वारा प्रत्येक लेनदेन की प्रविष्टि की जाती है ?

हाँ : नहीं :

6.5 क्या संस्था के लेखा का अंकेक्षण नियमानुसार किया जाता है ?

हाँ : नहीं :

6.6 लेखा के किन्हीं महत्वपूर्ण बिन्दुओं पर गत वर्ष कोई गंभीर आपत्ति प्रगट की गई?

हाँ : नहीं :

यदि हाँ तो विवरण दें :

7. पारदर्शिता एवं उपलब्धियाँ

पारदर्शिता :

7.1 क्या संस्था द्वारा साधारण सभा/कार्यकारिणी समिति के संबंध में विविध जानकारी (संरचना/सदस्यों का विवरण/सदस्यों को देय राशि की जानकारी) आदि सार्वजनिक तौर पर (प्रतिवेदन/वेबसाइट/अन्य प्रकार से) दी जाती है ?

हाँ : नहीं :

यदि हाँ तो स्पष्ट करें :

7.2 क्या संस्था द्वारा वित्तीय एवं भौतिक प्रतिवेदन स्टोक होल्डर्स/जुड़े हुये सदस्यों/इच्छुक व्यक्ति को/सार्वजनिक स्तर पर (वेबसाइट) उपलब्ध करवाया जाता है ?

हाँ : नहीं :

यदि हाँ तो स्पष्ट करें :

.....
उपलिब्धियाँ :

7.3 क्या संस्था को किसी प्रकार का प्रोत्साहन/प्रशंसा प्रमाण-पत्र/पुरुस्कार प्राप्त हुआ है ? हाँ :
..... नहीं :

यदि हाँ तो दिनांकवर्षका उल्लेख करते हुऐ विवरण दें :

7.4 अन्य आवश्यक जानकारी :

नोट : आवश्यकता अनुसार अतिरिक्त पृष्ठ का उपयोग करें।

हस्ताक्षर

नाम

दिनांक

घोषणा पत्र

संस्थानिवास ग्राम.....पोस्ट.....

विकासखण्ड.....जिला..... में कार्यरत हूँ। मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे किसी भी संस्था/संगठन एव विभाग द्वारा आज दिनांक तक ब्लेक लिस्ट घोषित नहीं किया गया है। आवेदन पत्र में पूर्व में दी गई समस्त जानकारी सत्य है। किसी भी प्रकार की जानकारी आवेदन में गलत पाये जाने पर या कोई ऐसी जानकारी जो परिषद् से छुपाई गई हो और परिषद् के लिये अवांछित हो तो मेरे विरुद्ध उचित कानूनी कार्यवाही की जा सकती है। योजना के लिये पात्रता नियत की जावेगी। सहमति प्रदान करता हूँ।

हस्ताक्षर

नाम

दिनांक