

डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर सामाजिक न्याय प्राविण्य राज्यस्तरीय / विभाग स्तरीय पुरस्कार

अर्जाचा नमुना

जिल्हा : _____

सन _____

1)	संस्थेचे पूर्ण नांव व संपूर्ण पत्ता *	
2)	संपर्क साधन क्रमांक	भ्रमणध्वनी क्र. _____ दुरध्वनी क्र. _____
3)	संस्थेच्या नोंदणी १) संस्था नोंदणी अधिनियम, 1860 २) मुंबई सार्वजनिक विस्वस्त अधिनियम, 1950 ३) संस्था सुरु झाल्याचा दिनांक	1. नोंदणी अधिनियम, 1860 क्र. _____ दि. _____ 2. नोंदणी अधिनियम 1950, क्र. _____ दि. _____
4)	संबंधित संस्थेचे कार्यक्षेत्र	
5)	उपविधी (Byelaws) प्रमाणे संस्थेची उद्दिष्टे.	1) 2) 3) 4) 5)
6)	1) संस्थेच्या संदर्भात संस्थेच्या कार्यकारी मंडळातील पदाधिकार्यांचे नांव व पत्ता दुरध्वनी क्र. / भ्रमणध्वनी इत्यादी सविस्तर माहिती . 2) शासकीय संस्थेच्या संदर्भात गृहपाल / अधिक्षक यांची माहिती	1) 2) 3) 4) 5)
7)	संस्थेचा प्रकार	
8)	संस्थेचे स्वरूप *	1) शासकीय वसतीगृहे 2) अनुसूचित जाती व विमुक्त जाती, भटक्या जमाती , आश्रम शाळा 3) अनुदानित वसतीगृहे ,

		4) शासकीय अपंग शाळा, अनुदानित अपंग संस्था ----- -----
9)	प्रवेशितांबाबत माहिती	1) मान्य संस्था ----- 2) प्रत्यक्ष प्रवेशित संख्या ----- 3)
10)	संस्थेचा मागील 5 वर्षांचा लेखा परिक्षण अहवाल.	अहवाल वर्ष लेखा परिक्षण केल्याचा दिनांक ----- ----- -----
11)	संस्थेचा मागील 5 वर्षांचा वार्षिक अहवाल.	1) 2) 3) 4) 5)
12)	मागील 5 वर्षांचे तपासणी मध्ये प्राप्त झालेली श्रेणी.	1) 2) 3) 4) 5)
13)	संस्थेमार्फत सुरू असलेल्या विविध उपक्रमांची माहिती.	1) 2) 3)
अ)	स्वतंत्र लेखा परिक्षण होत असल्यास तीन वर्षांचा अहवाल.	1) 2) 3)
ब)	संबंधीत संस्था केव्हापासून सुरू आहे (अनुदानित / विनाअनुदानित तत्वावर)	
14)	विद्यार्थ्यांच्या सर्वांगीण विकासासाठी, तसेच त्यांच्या कलागुणांना वाव देण्यासाठी संस्थेमार्फत घेण्यात येणाऱ्या विविध उपक्रमांचा तपशिल.	

15)	संस्थे मार्फत देण्यात येणाऱ्यासोई सुविधा उदा. ग्रंथालय, वाचनालय, खेळाचे साहित्य, व्यायामशाळा. इ. साहित्य.																	
16)	संस्थेने उत्कृष्ट कार्य केल्याबद्दल त्यांना शासना मार्फत किंवा विभिन्न संस्थेमार्फत सत्कार अथवा पारितोषिक मिळाले असल्यास त्याचा तपशिल.	<table><tr><th>अ. क्र</th><th>पारितोषिकचे नांव</th><th>कोणामार्फत देण्यात येतो. (संस्था / विभाग)</th><th>वर्ष दिनांक</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	अ. क्र	पारितोषिकचे नांव	कोणामार्फत देण्यात येतो. (संस्था / विभाग)	वर्ष दिनांक												
अ. क्र	पारितोषिकचे नांव	कोणामार्फत देण्यात येतो. (संस्था / विभाग)	वर्ष दिनांक															
17)	सदर संस्थेचे पुरस्कार मिळणेसाठी नामनिर्देशन कोणी केलेले आहे ?																	
18)	संस्थेविरुद्ध मागील 5 वर्षात दंडात्मक कारवाई झाली असल्यास माहिती (तपशिल नमूद करावा.)																	
19)	संस्थेमध्ये वित्तीय अनियमितेबाबत प्रकरणे घडली असल्यास त्याचा तपशिल नोंदवावा.																	
20)	संस्थेमध्ये मागील 5 वर्षात विषबाधा, अपघाती मृत्यू अनैतिक घटना घडल्या असल्यास तपशिल नोंदवावा.																	
21)	संस्थेविरुद्ध फौजदारी गुन्हा दाखल झाला नसल्याचा जिल्हा पोलीस अधिक्षकाचा दाखला.																	
22)	संस्थेचे नियंत्रण अधिकारी सहाय्यक आयुक्त / जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी, जिल्हा परिषद यांचे अभिप्राय.																	
23)	संस्थेचा सार्वजनिक क्षेत्रातील एकूण																	

	अनुभव	
24)	शेरा	

टीप :- 1) * या ठिकाणी मागासवर्गीय मुलामुलींसाठी शासकीय वसतिगृहे, 2) मागासवर्गीय मुला मुलींची अनुदानित वसतिगृहे, 3) शासकीय अपंग कल्याण संस्था / अनुदानित अपंग कल्याण संस्था, 4) विजभज आश्रमशाळा / अनुसूचित जाती आश्रम शाळा. इ. चे नांव नमूद करावे.

(संस्थेचे अधीक्षक / गृहपाल / मुख्याध्यापक यांचे नाव व स्वाक्षरी)