

राष्ट्रीय महिला कोष

नई दिल्ली-110016

नोडल एजेंसी योजना के लिए आवेदन प्रपत्र

1. संगठन का नाम :
2. पता पिन कोड सहित :
3. फोन न., फैक्स न., ई मेल :
4. नजदीकी रेलवे स्टेशन :
5. संगठन का पंजीकरण :
6. पंजीकरण / नवीनीकरण की तिथि :
7. परिचालन क्षेत्र :
 - (1) संगठन का पत्रक : (एम.ओ.ए. के अनुसार)
 - (11) प्रगति का कार्यान्वयन
8. संगठन के बैंक का नाम एवं खाता संख्या :
9. मुख्य कार्यकर्ता के नाम एवं पदनाम :
10. पिछले तीन वर्षों के दौरान संगठन द्वारा संचालित सामाजिक-आर्थिक विकास कार्यक्रम विवरण : वर्षवार

वर्ष	कार्यक्रम का नाम	वित्त पोषक संस्था	प्राप्त राशि	उपलब्धियों
वर्ष 1				
वर्ष 11				
वर्ष 111				
11. पिछले तीन वर्षों के दौरान संगठन का ऋण गतिविधि संबंधी अनुभव :

अलग से सूची संलग्न की जायें।

- (a) स्वयं सहायता समूह (एस.एच.जी.) द्वारा दिया गया आन्तरिक ऋण
 (b) एन.जी.ओ. द्वारा स्वयं सहायता समूह (एस.एच.जी.) को प्रत्यक्ष (सीधे) रूप से दी गई राशि:—
 (c) ऋण संबंधी अप्रत्यक्ष अनुभव (बैंक/अन्य वित्तपोषक एजेंसियों की सुगमता हेतु कार्य करना)

वित्त वर्ष	वित्त पोषण एस.एच.जी. की संख्या	वित्तपोषण उधारकर्ताओं की संख्या	दिनांक (31-3-) से वर्ष के दौरान संवितरित राशि	दिनांक (31-3-) से वर्ष के दौरान माँग राशि	दिनांक (31-3-) से वर्ष के दौरान वास्तविक अदायगी की राशि	दिनांक (31-3-) से वर्ष के दौरान अतिदेय राशि	दिनांक (31-3-) से अदायगी का %	निधि का स्रोत

अलग से सूची संलग्न की जायें।

12. संगठन का मितव्ययी/ बचत एवं आन्तरिक ऋण में संगठन का अनुभव (दिनांक 31 मार्च ————— तक)

क्रम संख्या	एस.एच.जी.का नाम एवं पता	गठन की तिथि	सदस्यों की संख्या	बचत की गई राशि	बचत में से दिये गये ऋण	बकाया ऋण की राशि

अलग से सूची संलग्न की जायें।

13. पिछले तीन वर्षों से संगठन की वित्तीय स्थिति :

a.	देयता	परिसम्पत्ति
प्रथम वर्ष		
द्वितीय वर्ष		
तृतीय वर्ष		

अलग से सूची संलग्न की जायें।

b. दिनांक 31 मार्च----- तक लिया गया कोई ऋण।

उधार देने वाली संस्था का नाम	ऋण की तिथि	ऋण राशि	भुगतान की गई राशि	अतिदेय	कुल बकाया

अलग से सूची संलग्न की जायें।

14. संगठन की संरचना :

a. प्रशिक्षित कर्मचारी की संख्या:

अप्रशिक्षित कर्मचारी की संख्या:

b. प्रशिक्षित कर्मचारी:

प्रशिक्षण कार्यक्रम का विवरण, प्रशिक्षक का नाम, प्रशिक्षण संस्था का नाम पता कृपया प्रत्येक प्रशिक्षित कर्मचारी के प्रमाण पत्रों की फोटो कॉपी(जिअरॉक्स) संलग्न करें।

c. अन्य इन्फ्रास्ट्रक्चर :

i. प्रशिक्षण सामग्री /कार्यक्रम

ii. प्रशिक्षण हॉल

iii. संसाधन व्यक्ति (प्रशिक्षित व्यक्ति)

iv. कम्प्यूटर एवं अन्य उपकरण

v. गाड़ी

d. अन्य विवरण

सभी स्टॉफ,प्रबंधन समिति के सदस्य एवं नोडल अधिकारियों का बॉयोडाटा (परिचय)।

a. किसी नोडल एजेन्सी, एन.जी.ओ. या अन्य फ्रेन्चाइजी में काम करने का अनुभव:-

अनुलग्नक की सूची :

क्रम संख्या	अनुलग्नक का विवरण	हाँ / नहीं	पृष्ठ संख्या
1.	पंजीकृत प्रमाण-पत्र/ नवीनीकरण की सत्यापित प्रति		
2.	संगठन के पत्रक (एम.ओ.ए.) एवं उपनियम की सत्यापित प्रति		
3.	मुख्य कार्यकर्ता के अनुभव संबंधी बॉयोडाटा		
4.	प्रबंधन समिति के सदस्यों के नाम,पदनाम एवं पता ((आम सभा के प्रस्तावों से सम्बद्ध प्रति)		

5.	पिछले तीन वर्षों से संगठन की आय का लेखा-जोखा एवं तुलन पत्र की प्रति		
6.	राष्ट्रीय महिला कोष की नोडल एजेंसी के रूप में कार्य करने के लिए प्रबंधन समिति द्वारा पारित संकल्प की प्रति		
7.	राष्ट्रीय महिला कोष की पिछले तीन वर्षों की वार्षिक रिपोर्ट		
8.	वित्तीय एवं सरकारी विभागों द्वारा प्राप्त प्रमाण पत्रों की प्रतियाँ ।		
9.	राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित संबंधित प्रबंधन समिति के तीन सदस्यों के पासपोर्ट फोटोग्राफ (मुख्य कार्यकर्ता, द्वितीय सदस्य, नोडल अधिकारी)		
10.	प्रबंधन समिति एवं नोडल अधिकारी सदस्यों का प्रमाण-पत्र के साथ स्थायी एवं अस्थायी आवासीय पता ।		
11.	राष्ट्रीय महिला कोष को संगठन के पता बदलने के संदर्भ में सूचित करना ।		
12.	राष्ट्रीय महिला कोष से ऋण के दौरान पंजीकरण चालू रखने का वचन ।		
13.	ऐसा एन.जी.ओ. जिसने अन्य संगठनों से ऋण लिया हो उसे राष्ट्रीय महिला कोष को सन्तुष्टि जनक ऋण खाते का प्रमाण-पत्र उपलब्ध कराना होगा ।		

घोषणा :

मैं----- (पूरा नाम पदनाम सहित) प्रमाणित करता हूँ कि आवेदन पत्र में उपलब्ध कराये गये सभी तथ्य, आँकड़े एवं परिशिष्ट सही है तथा उन्हें संगठन के रिकार्ड से मिलान कर लिया गया है एवं यदि कोई तथ्य गलत बयानी या अवैध कार्य प्रणाली में संलिप्तता के कारण ऋण संस्वीकृति की शर्तों का उल्लंघन होता है एवं उसके कारण यदि राष्ट्रीय महिला कोष को क्षति होती है तो मैं पूर्णरूपेण जिम्मेवार होंगे एवं कानून के प्रावधानों के मुताबिक मुझ पर कानूनी कार्रवाई भी की जा सकती है ।

स्थान :

दिनांक :

अनुलग्नक :

मुख्य कार्यकर्ता के नाम एवं पदनाम
(सरकारी मोहर सहित हस्ताक्षर)