



झारखण्ड राज्य आदिवासी सहकारी विकास निगम लिमिटेड

(कल्याण विभाग, झारखण्ड सरकार का उपक्रम)

बलिहार रोड, मोराबादी, राँची-834008, दूरभाष:(0651)2552398 फ़ैक्स:2551686, ईमेल-tcdc.jharkhand@gmail.com

कल्याण विभाग द्वारा स्वीकृत एवं प्राप्त दिशा निर्देश के आलोक में राज्य के अनुसूचित जाति के 18 वर्ष से 35 वर्ष आयु के युवक/युवतियों को व्यवसायिक प्रशिक्षण देने हेतु इच्छुक संस्थाओं/संगठनों के चयन करने के संबंध में इच्छा की अभिव्यक्ति

आवेदन-पत्र का प्रारूप

1.0

संस्थाओं/संगठन निदेशिका :

- क. संस्था/संगठन का नाम :
- ख. पता :
- ग. राज्य :
- घ. जिला :
- ङ. प्रखंड :
- च. फोन(एसटीडी कोड के साथ)/मोबाईल नं. :
- छ. फ़ैक्स (यदि हो तो)/ ई-मेल :
- ज. निकटतम रेलवे स्टेशन :

2.0 संगठन का पंजीकरण संख्या एवं तिथि :

3.0 कम-से-कम तीन वर्षों का वाणिज्य कर भुगतान करने संबंधी सत्यापन का कागजात :

4.0 संस्था के पैन कार्ड की छायाप्रति एवं अद्यतन कम-से-कम तीन वर्षों का आयकर रिटर्न :

5.0 संस्था/संगठन में कार्यरत प्रशिक्षकों की विवरणी एवं अहर्ता:

6.0 कम-से-कम तीन वर्षों का अद्यतन अंकेक्षण प्रतिवेदन :



झारखण्ड राज्य आदिवासी सहकारी विकास निगम लिमिटेड

(कल्याण विभाग, झारखण्ड सरकार का उपक्रम)

बलिहार रोड, मोराबादी, राँची-834008, दूरभाष:(0651)2552398 फ़ैक्स:2551686, ईमेल-tcdc.jharkhand@gmail.com

- 7.0 संस्था को पूर्व दिये गये प्रशिक्षण में कम से कम
80 प्रतिशत प्लेसमेंट करने की विवरणी संबंधी प्रमाण पत्र :
- 8.0 पूर्व में संस्था/संगठन द्वारा संबंधित क्षेत्र में प्राप्त उपलब्धी :
- 9.0 कोर्स की अवधि एवं अहर्ता तथा अभी तक छात्रों को दी
गई प्रशिक्षण संबंधी विवरणी।
- 10.0 छात्र/छात्रा के लिए छात्रावास के संबंध में विवरणी :
- 11.0 साफ्ट एवं हार्ड कॉपी में प्रशिक्षण संस्थान एवं प्रशिक्षण
स्थान की संरचना का फोटो ग्राफ्स :
- 12.0 प्रस्तावित कोर्स की अवधि (घंटा/ सप्ताह) :
- 13.0 परीक्षा एवं टेस्ट संबंधी विवरणी :
- 14.0 प्रशिक्षण हेतु टूल कीट्स की विवरणी तथा यदि
आवश्यक हो तो प्रशिक्षणार्थियों के व्यवसायिक
ट्रेनिंग हेतु बाहर भेजने संबंधी विवरणी। :
- 15.0 संस्था की सम्बद्धता संबंधी विवरणी एवं प्रमाण पत्र :
- 16.0 काली सूची में नहीं होने का शपथ पत्र (मूल रूप में) :
- 17.0 इच्छा की अभिव्यक्ति हेतु अग्रधन की विवरणी -
(डिमान्ड ड्राफ्ट संख्या/राशि) :



झारखण्ड राज्य आदिवासी सहकारी विकास निगम लिमिटेड

(कल्याण विभाग, झारखण्ड सरकार का उपक्रम)

बलिहार रोड, मोराबादी, राँची-834008, दूरभाष:(0651)2552398 फ़ैक्स:2551686, ईमेल-tcdc.jharkhand@gmail.com

18.0 जाँच सूची

(निम्नलिखित संलग्न करें)

| क्र.स. | अनुलग्नक का विवरण | हाँ/नहीं | पेज नं. |
|--------|--|----------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | मूल पंजीयन प्रमाण पत्र/नवीकरण की सत्यापित प्रतिलिपि। | | |
| 2 | संस्था/संगठन की उपविधि की सत्यापित प्रति। | | |
| 3 | प्रमुख पदाधिकारी एवं वर्तमान प्रबन्ध समिति की संरचना नाम/पदनाम और सदस्यों के विवरणी प्रसांगिक प्रति के साथ | | |
| 4 | विधिवत अनुप्रमाणित वर्तमान प्रबन्ध समिति के सदस्यों के फोटोग्राफ्स और हस्ताक्षर। | | |
| 5 | संस्था के पैन कार्ड की छायाप्रति एवं अद्यतन कम-से-कम तीन वर्षों का आयकर रिटर्न | | |
| 6 | कम-से-कम तीन वर्षों का वाणिज्य कर भुगतान करने संबंधी सत्यापन का कागजात | | |
| 7 | संस्था/संगठन में कार्यरत प्रशिक्षकों की विवरणी/ अहर्ता | | |
| 8 | कम-से-कम तीन वर्षों का अद्यतन अंकेक्षण प्रतिवेदन | | |
| 9 | संस्था/संगठन को पूर्व दिये गये प्रशिक्षण में कम से कम 80 प्रतिशत प्लेसमेंट करने की विवरणी | | |
| 10 | कोर्स की अवधि एवं अहर्ता तथा अभी तक छात्रों को दी गई प्रशिक्षण संबंधी विवरणी। | | |
| 11 | छात्र/छात्राओं के लिए अलग-अलग छात्रावास के संबंध में विवरणी। | | |
| 12 | साफ्ट एवं हार्ड कापी में प्रशिक्षण संस्थान/ संगठन के प्रशिक्षण स्थल की संरचना का फोटोग्राफ्स एवं विवरणी। | | |
| 13 | परीक्षा एवं जाँच संबंधी विवरणी एवं दिये जानेवाले प्रमाण पत्र की वैधता। | | |
| 14 | प्रशिक्षण हेतु टूल कीट्स तथा व्यवसायिक प्रशिक्षण हेतु बाहर भेजने संबंधी विवरणी। | | |
| 15 | काली सूची में नहीं होने का शपथ पत्र (मूल रूप में) | | |
| 16 | प्रस्ताव हेतु अग्रधन की विवरणी। | | |
| 17 | बायोमैट्रिक्स/ सीसीटीवी द्वारा प्रशिक्षणार्थियों की उपस्थिति एवं प्रशिक्षण। | | |

(पदनाम के साथ पूरा नाम) प्रमाणित करते हैं कि आवेदन फार्म और अनुबंध में प्रस्तुत तथ्यों और आंकड़े हमारे संस्थान/संगठन के रिकार्ड के साथ सही हैं।

अनुलग्नक: कागजात।

(अधिकारी का हस्ताक्षर स्टाम्प के साथ)

स्थान :

तारीख : नाम एवं पद:

मुख्य कार्यपालक