File No.SJD/3391/2020-D4





സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടറേറ്റ്, വികാസ് ഭവൻ, തിരുവനന്തപുരം തീയതി: 09/12/2020 Email-<u>swdkerala@gmail.com</u> Phone-0471-2306040

<u>വിജ്ഞാപനം</u>

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് നേരിട്ട് നടത്തുന്നതും NGO -കൾ മുഖേന നടത്തുന്നതുമായ ക്ഷേമ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ മാനസ്സികരോഗം ഭേതമായ അനൃസംസ്ഥാനക്കാരായ താമസക്കാരെ സ്വന്തം സംസ്ഥാനത്ത് എത്തിയ്ക്കുന്ന **പ്രത്യാശ പദ്ധതി** 2020–21 വർഷവും നടപ്പാക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം, എറണാകളം, കോഴിക്കോട് എന്നീ മൂന്നു മേഖലകളിലായി നടപ്പാക്കാനുദ്ദേശിയ്ക്കുന്ന പ്രസ്തത പദ്ധതിയുടെ നടത്തിപ്പിന് താൽപ്പരുമുള്ള NGO കളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ ക്ഷണിയ്ക്കുന്നു. അപേക്ഷകൾ സാമൂഹ്യനീതി ഡയറകൂർ, സാമ്ലഹൃനീതി ഡയറക്ടറേറ്റ്, വികാസ്ഭവൻ, അഞ്ചാം നില, തിരുവനന്തപുരം -33 എന്ന വിലാസത്തിൽ 30/12/2020 തീയതിയ്കകം തതോടൊപ്പമുള്ള പ്രോജക്ലിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. പ്രൊഫോർമ പ്രകാരം അപേക്ഷയോടൊപ്പം ആവശൃമായ രേഖകൾ പ്രസിദ്ധീകരിയ്ക്കുന്നു. ഇതോടൊപ്പം ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതും അപേക്ഷയുടെ രണ്ട് പകർപ്പകളിൽ ഒരു പകർപ്പ് ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ആഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതും, അപേക്ഷയുടെ പുറം കവറിൽ " Application for Prathyasa Project" എന്നു രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണ്. അവസാന ലഭിയ്ക്കുന്ന യാതൊരു കാരണവശാലും അപേക്ഷകൾ തീയതിയ്യ ശേഷം പരിഗണിയ്ക്കുന്നതല്ല.

സാമൂഹൃനീതി ഡയറക്ടർക്കി ഭവംഗ്

Application Form

1.	Name of Organization	
2.	Registration Number & Date	
	(Enclose attested copy)	
3.	PWD Registration Number & Date (Enclose	
	attested copy)	
4.	OCB Registration Number & Date (Enclose	
	attested copy)	
5.	Name of Chief Functionary of the Organization	
6.	Address of the Registered Office of the	
	Organization with PIN Code, Phone Number &	
	email id	
7.	Name and Address of Administrative officer with	
	Phone Number	
8.	Total Number of Years of operation	

9.	Organizations vision & mission (not exceeding in	
	50 words)	
10.	Staff Strength (enclose details in prescribed	
	format as explained in the proposal budget)	
11.	Beneficiary details (Age wise, Gender wise	
	details)	
12.	. Income Tax Registration details (Enclose	
	relevant details)	
13.	PAN Details of Organization	
14.	. Is the Organization Currently receiving funds	
	from State/ Central Government (If Yes give	
	details)	
15.	. Whether funds received funds received for last 3 Yes/I	N o
	years were	
	audited.(If Yes enclose copy of documents)	
16.	Proposed Project details (not exceeding in 100	

	words)	
17.	Experience in the field of Rehabilitation of other	
	state inmates. (Separate report to be attached))	
18.	Details of other Govt. aided projects undertaken	
	by the NGO	

Signature

with Office seal & Date