

ಸರ್ವ ಶಿಕ್ಷಣ ಅಭಿಯಾನ - ಕರ್ನಾಟಕ
ರಾಜ್ಯ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ದೇಶಕರ ಕಛೇರಿ, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ, ಆಯುಕ್ತರ ಕಛೇರಿ,
ಪೂರಕ ಕಟ್ಟಡ ನೃಪತುಂಗ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560 001

ಸಂಖ್ಯೆ: ಸಶಿಅ/ಒಒಎಸ್‌ಸಿ/ಎನ್.ಜಿ.ಒ/2010-11

ದಿನಾಂಕ: 30.03.2010

ಸುತ್ತೋಲೆ

ವಿಷಯ: 2010-11ನೇ ಸಾಲಿನ ಶಾಲೆಯಿಂದ ಹೊರಗುಳಿದ ಮಕ್ಕಳ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರದಡಿ
ಸಂಘಸಂಸ್ಥೆಗಳು (ಎನ್.ಜಿ.ಒ) ಭಾಗವಹಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

2010-11 ನೇ ಸಾಲಿನ ಶಾಲೆಯಿಂದ ಹೊರಗುಳಿದ ಮಕ್ಕಳ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರದಡಿಯಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಘಸಂಸ್ಥೆಗಳು ತೊಡಗಿಸಿ ಕೊಳ್ಳುವ ಸಂಬಂಧ ಪ್ರಕಟಣೆಗಳನ್ನು ರಾಜ್ಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ: 1.04.2010 ರ ವಿಜಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಹಾಗೂ ಟೈಮ್ಸ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ದಿನ ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಇದರ ಅನುಸಾರ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಘಸಂಸ್ಥೆಗಳು ತಮ್ಮ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಡಿಡಿಪಿಐ/ಡಿವೈಪಿಸಿ ರವರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಲು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ಎನ್.ಜಿ.ಒ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಫಾರಂ ಅನ್ನು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.schooleducation.kar.nic.in ನಿಂದ ಪಡೆದು ನೀಡುವುದು ಇಂತಹ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಘಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಿಮ್ಮನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿದ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಅವರಿಗೆ ನೀಡಿ ನಿಗದಿತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ತಿಳಿಸುವುದು.

- ಡಿಡಿಪಿಐ (ಆಡಳಿತ) ಇವರಿಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕ: 26.04.2010
- ಜಿಲ್ಲಾ ಪ್ರೊಕ್ಯೂರ್ಮೆಂಟ್ ಕಮಿಟಿಯ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ ಅನುಮೋದನೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕ: 10.05.2010
- ವಾರ್ಷಿಕ ರೂ. 10 ಲಕ್ಷ ಮೀರಿದ ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಪ್ರೊಕ್ಯೂರ್ಮೆಂಟ್ ಕಮಿಟಿಯ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಲ್ಪಟ್ಟ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ರಾಜ್ಯ ಕಛೇರಿಗೆ ಕಳುಹಿಸುವ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕ: 15.05.2010
- ರಾಜ್ಯದ ಗ್ರಾಂಟ್ ಇನ್ ಎಡ್ ಕಮಿಟಿಯ ಮುಂದೆ ಎನ್.ಜಿ.ಒ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಅನುಮೋದಿಸುವ ದಿನಾಂಕ: 25.05.2010
- ಜಿ.ಐ.ಎ.ಸಿ ನೀಡಿದ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸುವುದು ದಿನಾಂಕ: 28.05.2010

ಜಿಲ್ಲಾ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವಾರ್ಷಿಕ ರೂ 10 ಲಕ್ಷ ಹಾಗೂ ಅದಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಪರಿಮಿತಿ ಹೊಂದಿರುವ ಶಾಲೆಯಿಂದ ಹೊರಗುಳಿದ ಮಕ್ಕಳ ಮಧ್ಯವರ್ತನೆಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ಆಸಕ್ತಿ ವಹಿಸಿ ಬಂದ ಎನ್.ಜಿ.ಒಗಳ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳು ಸಮರ್ಥವೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತಿಯ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿರುವ ಜಿಲ್ಲಾ ಪ್ರೊಕ್ಯೂರ್ಮೆಂಟ್ ಕಮಿಟಿಯ ಸದರಿ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳಿಗೆ ಅನುಮೋದನೆ ನೀಡುವ ಅಧಿಕಾರ ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ.

- ಎನ್.ಜಿ.ಒ ಸಂಸ್ಥೆ ನೊಂದಾಯಿತವಾಗಿ ಕನಿಷ್ಠ 03 ವರ್ಷ ಸಂದಿರಬೇಕು
- 03 ವರ್ಷದ ಆಡಿಟ್ ವರದಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
- ಬೇಡುತ್ತಿರುವ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರ ನಡೆಸಲು ಆರ್ಥಿಕ ಸಬಲತೆಯನ್ನು ಎನ್.ಜಿ.ಒ ಹೊಂದಿದೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಪ್ರೊಕ್ಯೂರ್ಮೆಂಟ್ ಕಮಿಟಿ ಖಾತ್ರಿ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು
- ಶಿಕ್ಷಣ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ; ಅದರಲ್ಲೂ ಬೇಡುತ್ತಿರುವ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರದಲ್ಲಿ ಅನುಭವ ಇರುವವರಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಬೇಕು.

**Application Form to Participate in Sarva Shiksha Abhiyan Interventions
Part - I**

Organisation Name:

Registered Address of the Organisation

Address:

District:

State:

Pincode:

Phone Number(with
area/std code)

Fax No:

Mobile Number:

Email ID:

Registered Address should be same for Correspondence
(If No Fill the Correspondence Address)

Yes/No :

Correspondence Address of the Organisation

Name of the Contact
Person:

Designation:

Address:

District:

State:

Pincode:

Phone Number(with
area/std code)

Fax No:

Mobile Number:

Email ID:

Registration Status

Registered as :

Society / Trust / Company

Date of Registration:

 (mm/dd/yyyy)

Last Renewal of
Registration:

 (mm/dd/yyyy)

Registration Number:

 (mm/dd/yyyy)

Registration Valid Upto:

 (mm/dd/yyyy)

Are You Registered With Foreign Contributions :
(If Yes Fill the Foreign Contributions (Regulation) Act, 1976

Yes / No

Date of Registration:

 (mm/dd/yyyy)

Registration Valid Upto:

 (mm/dd/yyyy)

Registration Number:

 (mm/dd/yyyy)

Part 2

Details of Funds received in last three years

In Rupees

Year	Total Funds Received From				Total Income	Total Expenditure	Is the Accounts Audited (Yes/No)	If Accounts Audited, By whom	
	From Government	From MemberShip fee	From Foreign Sources	From Other Sources				Own auditors	Certified Chartered Accountants
	1	2	3	4	5= (1+2+3+4)	6	7	8	9
2007-08									
2008-09									
2009-10									

Bank Details

Sl.No	Account Type	Name of the Bank	Bank Address	Signing Authority	Signing Authority Position

Major Assets of the organisation as per last audited balance sheet (Please indicate the value-in rupees)

Sl.No	Cash Deposits	Movable Assets	Immovable Assets

Membership (Please indicate numbers)

General Members		Executive Committee Members	
Male	Female	Male	Female

Number of Block/District / If the NGO is working in MOU then one District / Block / Village the details

Sl.No	Name of the State/Regional Office Address	Name of the District Office address	Name of the Block Office Address	Other Offices below block level

Any exemptions received from Government (Yes/No)

Are there any criminal cases past/pending against the organisation/office bears (Yes/No)

Are there any black listing proceeding the organisation (Yes/No)

	If Yes Give Details: _____
	If Yes Give Details: _____
	If Yes Give Details: _____

Major Objectives of the Organisation(Specify mission/vision of the organisation in points)

Part 3

Past Experience in Implementing Projects

Area (Education / Others)	Strategy (**)	Activity/Programme Name	Year	Place / Area	District	Target Group/Beneficiaries (Children Numbers)	Sponsor	Amount Spent	Evaluation study conducted / completed for this programme (Yes/No)	If Yes	
										Name of the Agency conducted / completed the evaluation	Brief Notes of the Evaluation Study

** Strategy : If Area is Education Then fill Strategy as Out of School / 12 RBC, 12 NRBC, HBE, SRBC.

Composition of Executive Committee

Name	Age	Designation in organisation	Qualification	Number of years of experience in Social Sector	Number of years of experience in Other Sector	Holding an office of profit in org (Yes/No)

Staffing in the Organisation (Mention staff members only whose Salary paid from the Organisation)

Name	Gender (Male/Female)	Status (Permanent/ Part Time)	Designation	Date of Joining (dd/mm/yyyy)	Qualification	Years of Experience

Part 4

Details of the Interventions / Strategy the NGO would like to Participate

Activity (*)	Unit cost (per child)	Number Children covered *	Place	Habitation Name/Ward	Village	Taluka	District	Branch /postal office address
12 RBC	10000							
12 NRBC	3000							
HBE								
6 SRBC	5000							

* For the given Number certified list of OOSC has to be compulsory attached

What Arrangements the NGO has made to Undertake the Intervention / Strategy (Indicate Yes/ No)

Building Available : Sufficient Staff with Qualification: Staff has Undergone the training:

Do the organisation has the following material / document

Teaching Learning Material: Related Literature / Documents: Statistical Data relating to strategy:

Whether the Agency is willing to work for the Universal enroiment an retention (Yes/No) _____

If yes Give the details about the geographical area the NGO would like to operate _____

The information given above is true to my knowledge and belief and understand that the wrong information if any would attract penalty and legal proceedings

Date : _____

Signature
Designation with Seal

Copy Submitted to the DDPI _____ (date) _____ to take further action