



સુરત મહાનગરપાલિકા

સ્વૈચ્છિક સંસ્થાઓને અનુદાન ચૂકવવા સંબંધે

સુરત મહાનગરપાલિકાએ નાણાંકિય વર્ષ ૨૦૧૮-૨૦૧૯ ના વર્ષમાં જુદી જુદી સ્વૈચ્છિક અને ધર્માદા સંસ્થાઓ જેવી કે પુસ્તકાલયો, વાંચનાલયો, વ્યાયામશાળાઓ, રમતગમતની સંસ્થાઓ, આર્યુવેદિક તથા હોમિયોપેથિક દવાખાના અને તેવી અન્ય પ્રવૃત્તિઓ ચલાવવા માટે અનુદાન આપવા જોગવાઈ કરી છે અને તે માટેના નીતિ- નિયમોને આધિન આપવાનું નક્કી થયેલ છે. સ્વૈચ્છિક સંસ્થાઓ કે જે કોઈપણ જાતના કોમી ભેદભાવ વગર પ્રવૃત્તિઓ ચલાવતી હોય અને જેઓને અનુદાનની જરૂર હોય તેવી સંસ્થાઓએ તા.૨૫-૦૨-૨૦૧૯ સુધીમાં કમિશનરશ્રી, સુરત મહાનગરપાલિકાને સંબોધી અરજી, નિયતઅરજી પત્રકમાં કરવાની રહેશે. જે અંગેની વિગતવાર માહિતી સુરત મહાનગરપાલિકાની વેબસાઈટ www.suratmunicipal.gov.in પર મુકવામાં આવેલ છે. તેમજ હિસાબી વિભાગની કચેરી ગ્રાઉન્ડ ફ્લોર, રૂમ નં.૩૭ માંથી ઓફિસ સમય દરમ્યાન રજાના દિવસો સિવાય ૧૧ થી ૪ ના સમયગાળામાં પણ વિના મૂલ્યે મેળવી શકાશે.

નં.પી.આર.ઓ./
તા. /૦૨/૨૦૧૯

ડે. મ્યુ.કમિશનર
સુરત મહાનગરપાલિકા



ગત નાણાકીય વર્ષ દરમિયાન સુરત મહાનગરપાલિકા પાસેથી અનુદાન મેળવેલ સ્વૈ.સંસ્થાઓએ અરજી કરવાનું નિયત ફોર્મ

(૧)	સંસ્થાના મુખ્ય ઉદ્દેશો અને હેતુ	:-	
-----	---------------------------------	----	--

(૨)	સંસ્થાનું નામ	:-	
-----	---------------	----	--

(૩)	સંસ્થાનું સરનામું	:-	
-----	-------------------	----	--

(૪)	સંસ્થાનો ફોન નંબર	:-	ઓફિસનો ફોન નંબર															
-----	-------------------	----	-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

મોબાઈલ નંબર																		
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(૫)	E-mail address:	
-----	-----------------	--

(૬)	ચેરીટેબલ ટ્રસ્ટની નોંધણી બાબત																		
(૧)	સોસાયટી રજીસ્ટ્રેશન એક્ટ-૧૮૬૦ ની હેઠળ નોંધાયેલ તે મુજબ.	હા	ના	પ્રમાણપત્ર નંબર															

ખરી નકલ સામેલ છે	હા	ના
------------------	----	----

નોંધણીની તારીખ			
----------------	--	--	--

(૨) બોમ્બે પબ્લીક રૂલ્સ હેઠળ નોંધાયેલ છે તે મુજબ	હા	ના	પ્રમાણપત્ર નંબર																
--	----	----	-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ખરી નકલ સામેલ છે	હા	ના
------------------	----	----

નોંધણીની તારીખ			
----------------	--	--	--

(૭)	છેલ્લા ના.વર્ષ ૨૦ - ના ઓડીટેડ હિસાબો	હિસાબો ઓડીટ કરાવેલ છે.	હા	ના
-----	--------------------------------------	------------------------	----	----

		ઓડીટેડ હિસાબો સામેલ છે.	હા	ના
--	--	-------------------------	----	----

(૮)	ગ્રાંટ વપરાશના પ્રમાણપત્ર બાબત	પ્રમાણપત્ર સામેલ છે.	હા	ના
-----	--------------------------------	----------------------	----	----

બેંક એકા. નંબર																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

બેંકનું નામ	:	
-------------	---	--

બ્રાંચનું નામ અને સરનામું :

--

IFSC Code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RTGS
Code :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

નોંધ :- કેન્સલ કરેલ ચેકની ઝેરોક્ષ નકલ સામેલ કરવી

પ્રમાણપત્ર

આથી હું.....પ્રમાણપત્ર આપું છું કે, મે રજૂ કરેલ ઉપરોક્ત માહિતી ખરી છે અને સુરત મહાનગરપાલિકા તરફથી સમયો-સમય નક્કી કરવામાં આવતા નીતિ-નિયમોનો પણ અમલ કરવામાં આવશે. જેની હું લેખિત બાંહેધરી આપું છું.

અરજદારની સહી

હોદ્દો:-

સંસ્થાનો સ્ટેમ્પ



સ્વૈ.સંસ્થા પ્રથમવાર અનુદાન મેળવવા માટે અરજી કરવા માંગતી હોય તે અંગેનું નિયત ફોર્મ

(૧) સંસ્થાના મુખ્ય ઉદ્દેશો અને હેતુ :-

સંસ્થાનું નામ :-

(૩) સંસ્થાનું સરનામું :-

પીન કોડ નંબર

(૪) સંસ્થાનો ફોન નંબર :- ઓફિસનો ફોન નંબર

મોબાઈલ નંબર

(૫) E-mail address:

(૬) ચેરીટેબલ ટ્રસ્ટની નોંધણી બાબત

(૧) સોસાયટી રજીસ્ટ્રેશન એક્ટ-૧૮૬૦ ની હેઠળ નોંધાયેલ તે મુજબ.

હા ના પ્રમાણપત્ર નંબર

ખરી નકલ સામેલ છે હા ના

(૨) બોમ્બે પબ્લીક ટ્રસ્ટ હેઠળ નોંધાયેલ છે તે મુજબ

હા ના

નોંધણીની તારીખ પ્રમાણપત્ર નંબર

ખરી નકલ સામેલ છે હા ના

નોંધણીની તારીખ

(૭) છેલ્લા ત્રણ વર્ષના નાણાંકીય ઓડીટેડ હિસાબો

નાણાંકીય વર્ષ ૨ ૦ -

નાણાંકીય વર્ષ ૨ ૦ -

નાણાંકીય વર્ષ ૨ ૦ -

ઓડીટેડ હિસાબો સામેલ છે. હા ના

ઓડીટેડ હિસાબો સામેલ છે. હા ના

ઓડીટેડ હિસાબો સામેલ છે. હા ના

(૮) બંધારણ સામેલ છે :-

—: ૨ :—

(૯) કેન્દ્ર/રાજ્ય સરકાર તરફથી સહાય અનુદાન મેળવ્યાની વિગત

હા	ના

		નાણાંકીય વર્ષ					
કેન્દ્ર સરકાર	રકમ રૂ.	૨	૦			-	
		નાણાંકીય વર્ષ					
કેન્દ્ર સરકાર	રકમ રૂ.	૨	૦			-	
		નાણાંકીય વર્ષ					
કેન્દ્ર સરકાર	રકમ રૂ.	૨	૦			-	

		નાણાંકીય વર્ષ					
રાજ્ય સરકાર	રકમ રૂ.	૨	૦			-	
		નાણાંકીય વર્ષ					
રાજ્ય સરકાર	રકમ રૂ.	૨	૦			-	
		નાણાંકીય વર્ષ					
રાજ્ય સરકાર	રકમ રૂ.	૨	૦			-	

(૧૦) બેંક એકા.
નંબર

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

બેંકનું નામ :

બ્રાંચનું નામ અને સરનામું :

IFSC
Code :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RTGS
Code :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

નોંધ :- કેન્સલ કરેલ ચેકની ઝેરોક્ષ નકલ સામેલ કરવી

પ્રમાણપત્ર

આથી હું.....પ્રમાણપત્ર આપું છું કે, મેં રજૂ કરેલ ઉપરોક્ત માહિતી ખરી છે અને સુરત મહાનગરપાલિકા તરફથી સમયો-સમય નકકી કરવામાં આવતા નીતિ-નિયમોનો પણ અમલ કરવામાં આવશે. જેની હું લેખિત બાંહેધરી આપું છું.

અરજદારની સહી

હોદ્દો:-

સંસ્થાનો સ્ટેમ્પ