

**प्रोफार्मा**

भारत सरकार  
इलेक्ट्रॉनिकी और सूचना प्रौद्योगिकी विभाग  
अंतर्राष्ट्रीय सहयोग तथा औद्योगिक संवर्धन समूह  
व्यापार एवं निवेश संवर्धन प्रभाग  
इलेक्ट्रॉनिक्स निकेतन, 6 सीओ कॉम्प्लेक्स, लोदी रोड  
नई दिल्ली-110 003

I **आवेदक संगठन का विवरण**

1. संगठन का नाम:

पता, फोन नं०/फैक्स नं०/वेबसाइट/ई-मेल सहित

2. (क) आयोजक संस्थान की विधिक स्थिति:

(क्या यह पंजीकृत सोसायटी है, शिक्षण संस्थान, अनुसंधान संगठन, वैज्ञानिक/शैक्षणिक/तकनीकी कार्यकलापों में कार्यरत व्यवसायिक निकाय है)

(ख) संगठन का वर्गीकरण:

i) स्वायत्त निकाय/सोसायटी

(ii) गैर-सरकारी संगठन (एनजीओ)

(iii) केन्द्र/राज्य सरकार के विश्विद्यालय

(iv) आईसीटी क्षेत्रों में उद्योग/संघ

(v) अन्य

3. i) अगर पंजीकृत संगठन/सोसायटी/एनजीओ है, तो कृपया पंजीकरण सं० का विवरण, पंजीकरण का स्थान तथा पंजीकरण प्राधिकरण की जानकारी दें (पंजीकरण प्रमाणपत्र की प्रति संलग्न करें)

i. इस बात की पुष्टि करें की संगठन पिछले तीन साल के लिए संचालन किया गया है (नवीनतम वार्षिक रिपोर्ट तथा तुलन-पत्र की प्रति संलग्न करें)

**II सम्मेलन कार्यक्रम की जानकारी दें**

4.(i) गोष्ठी/संगोष्ठी/कार्यशाला/सम्मेलन का नाम/शीर्षक बताएं

(प्रस्तावित कार्यक्रम की पुस्तिका/विवरणिका की प्रति संलग्न करें)

- (ii) कार्यक्रम की तारीख व स्थान
- (iii) गोष्ठी/संगोष्ठी/कार्यशाला का स्तर  
क्या यह क्षेत्रीय/राष्ट्रीय/अंतर्राष्ट्रीय है
- (IV) पुष्ट वक्ता की सूची तथा उनके द्वारा दिए जाने वाले शीर्षक तथा  
संपर्क विवरण
- (v) कार्यक्रम का संक्षिप्त लक्ष्य तथा इसकी प्रासंगिकता; इलेक्ट्रॉनिक, संचार  
तथा आईटी संबंधी तथा वर्तमान में डीईआईटीवाई के प्रमुख क्षेत्रों से संबंधित

### III वित्तीय विवरण

#### 5. बजट अनुमान का विवरण

(प्रस्तावित कार्यक्रम का आय एवं व्यय विवरण)

भाग –I (कार्यक्रम पर किया जानेवाला अनुमानित व्यय)

- |                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| 1) सचिवालय सहायता   | ख) लेखन सामग्री             |
| 2) आकस्मिक व्यय     | घ) यात्रा भत्ता/दैनिक भत्ता |
| 3) छपाई एवं प्रकाशन | च) सम्मेलन से पूर्व छपाई    |
| 4) अन्य व्यय        |                             |

भाग –II (कार्यक्रम से संबंधित कुल अनुमानित आय/व्यय)

- 1) संगठन का अपना योगदान
- 2) पंजीकरण शुल्क
- 3) नाम सहित दूसरे संगठनों से प्राप्त वित्तीय सहयोग
- 4) डीईआईटीवाई से वित्तीय सहायता की अपेक्षा  
(डीईआईटीवाई से वित्तीय सहयोग केवल छपाई तथा प्रकाशन, सम्मेलन पूर्व  
छपाई तक सीमित है)

6. डीईआईटीवाई से वित्तीय सहायता की जरूरत तथा निम्नलिखित विवरण दें

- क) गारंटी संस्थान/संगठन का नाम
- ख) पार्टी का जिस बैंक में खाता है, उसकी शाखा एवं शाखा का पता

- ग) बैंक खाता सं० तथा शाखा कोड सं०
- घ) मैग्नेटिक इंक करैक्टर पहचान (एमआईसीआर) कोड
- ड) आईएफएससी कोड

7. व्यक्ति का नाम व पता तथा संपर्कविवरण:

उपयोग प्रमाणपत्र तथा संपरीक्षित लेखा विवरण प्रस्तुत करने के लिए जिम्मेवार

#### **IV डीईआईटीवाई से पहले प्राप्त वित्तीय सहायता का विवरण**

8. क) गोष्ठी/संगोष्ठी/सम्मेलन आदि का आयोजन करने के लिए डीईआईटीवाई से पहले सहायतार्थ अनुदान प्राप्त किया है। अगर हाँ, तो मंजूरी पत्र की संख्या तथा तारीख एवं प्राप्त राशि का विवरण दें।

ख) क्या उपयोग प्रमाणपत्र तथा लेखाओं का संपरीक्षित विवरण प्रस्तुत कर दिया था (कृपया पत्र सं० व तारीख बताएं)

#### **V भागीदारों का विवरण**

9. अगर विदेशी भागीदारों को आमंत्रित किया गया है, तो

विदेश मंत्रालय में अनुमति के लिए आवेदन दिया गया है अथवा

अनुमति मिल गई है।(पत्र की प्रति संलग्न करें)

10. विदेशी भागीदारों की सुरक्षा के संबंध में गृह मंत्रालय अनुमति प्राप्त कर ली गई है अथवा आवेदन दिया गया है (पत्र की प्रति संलग्न करें)

#### **VI संस्थान प्रमुख द्वारा प्रस्तुत वचनपत्र**

प्रमाणित किया जाता है कि मेरी जानकारी के अनुसार प्रस्ताव में दी गई सूचनाएं सही हैं। \_\_\_\_\_ (संस्थान का नाम) की ओर से मैं वचन देता हूँ कि निर्बाध रूप से कार्यक्रम का आयोजन, सरकारी निधि का सही उपयोग तथा उपयोग प्रमाणपत्र एवं संपरीक्षित लेखा विवरणी, जैसा कि उपर्युक्त पैरा 7 उल्लेख किया गया है, निर्धारित समय-सीमा के अंतर्गत प्रस्तुत कर दूंगा। मैं यह भी वचन देता हूँ कि उपर्युक्त तारीख(खों) को कार्यक्रम आजनबद्योजित नहीं किया जासका, तथा वचनबद्धता में कोई परिवर्तन हुआ अथवा गलत सूचना देने पर, 15 दिन के अंदर प्राप्त ग्रांट वेतन व लेखा अधिकारी, इलेक्ट्रॉनिक और सूचना प्रौद्योगिकी विभाग, 6 सीजीओ कॉम्प्लेक्स, नई दिल्ली को लौटा दूंगा।

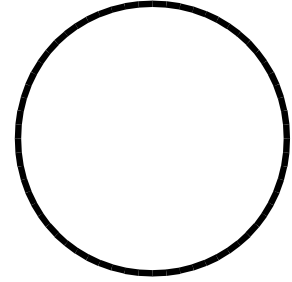
सहायतार्थ अनुदान से संबंधित संलग्न शर्तें (जैसा कि डीईआईटीवाई के वेबसाइट पर दिया गया है) हमें स्वीकार है।

संस्थान प्रमुख का नाम तथा हस्ताक्षर

(फोन नं०/फैक्स नं०/ई-मेल सहित पता)

स्थान:

तारीख:



(संस्थान का सील)