

श्री अन्नपूर्णा रसोई योजना

आवेदन पत्र

(प्रत्येक रसोई हेतु अलग-अलग आवेदन करें)

क्र.स.	विषय वस्तु	विवरण
1	नगरीय निकाय का नाम जिसकी रसोई हेतु आवेदन किया जा रहा है	
2	रसोई का कार्यक्षेत्र अथवा रसोई क्रमांक	
3	आवेदक संस्था का नाम	
4	आवेदक संस्था का प्रकार	
5	संस्था प्रधान का नाम	
6	संस्था के कार्यालय का सम्पूर्ण पता मय पिनकोड	
7	संस्था का सम्पर्क सूत्र	टेलीफोन मोबाईल नं.
8	संस्था का ई-मेल	

13
आयुक्त
नगर परिषद, झालावाड़

क्र. स.	विषय वस्तु	विवरण	संलग्न दस्तावेज	प्रस्ताव का पृष्ठ संख्या
9	संस्था का पंजीयन व संबंधित दस्तावेज			
10	संस्था का पेन नं. व संबंधित दस्तावेज			
11	संस्था का जीएसटी व संबंधित दस्तावेज			
12	संस्था के बैंक खाते का विवरण (निरस्त चैक की प्रति संलग्न करें)			
13	प्रतिभूति राशि का विवरण व दस्तावेज			
14	संस्था के संबंधित कार्यक्षेत्र में अनुभव का विवरण व संबंधित दस्तावेज			
15	यदि संस्था को किसी भी केन्द्र/राज्य सरकार की संस्था द्वारा ब्लैकलिस्टेड किया गया है अथवा नहीं (केवल हाँ/नहीं अंकित करें)			
16	संस्था रसोई का संचालन किस भवन में करेगी, उसका विवरण	केवल एक का ही चयन कर निर्धारित स्थान पर विवरण करें <input type="radio"/> संस्था का स्वयं का भवन <input type="radio"/> संस्था द्वारा स्वपोषित किराये का भवन <input type="radio"/> राज्य सरकार द्वारा उपलब्ध कराये जाने वाले भवन		
i	संस्था का स्वयं का मकान (सम्पूर्ण पता सहित)			
ii	संस्था द्वारा स्वपोषित किराये का भवन (सम्पूर्ण पता सहित)			
iii	राज्य सरकार द्वारा उपलब्ध कराये जाने वाले भवन			
17	वित्तीय प्रस्ताव – यदि राज्य सरकार द्वारा देय अनुदान लेना चाह रहे हैं अथवा नहीं (केवल हाँ/नहीं अंकित करें)			
18	EOI के समस्त पृष्ठ हस्ताक्षरित मय संस्था की सील (संलग्न कर पृष्ठ क्रमांक अंकित करें)			

उपरोक्त वर्णित समस्त सूचनाएँ मेरे द्वारा पूर्ण सत्यता से भरी गई है यदि भविष्य में उपरोक्त में से कोई भी गलत पाई जाती है तो मैं उसका पूर्ण जिम्मेदारी रहूँगा।

संस्था प्रधान मय हस्ताक्षर

आयुक्त
नगर परिषद, झांझवाड़