क. पुरस्कार प्रदाता निकाय के रूप में आवेदन करने के लिए कंसोर्टियम फॉर्म

1. क. मुख्य भागीदार द्वारा प्रवरण पत्र

(दिनांक)

प्रिय महोदय / महोदया

विषय: एनसीवीईटी मान्यता के लिए आवेदन

मैं, अधोहस्ताक्षरी, एतद्द्वारा स्वीकार करता हूं कि मैंने पुरस्कार प्रदाता निकाय-पात्रता और निरंतरता मानदंड और संचालन नियमावली में निहित आवश्यकताओं और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है। मैं ..... (आवेदक निकाय का नाम) का प्रतिनिधित्व करता हूं और मेरे पास एनसीवीईटी मान्यता की आवश्यकताओं और शर्तों को बनाए रखने के लिए मेरे संघ की प्रतिबद्धता सुनिश्चित करने का कानूनी अधिकार है।
मुझे पता है कि यदि इस आवेदन और स्व-मूल्यांकन में निहित जानकारी गलत/गलत प्रतिनिधित्व है, तो एनसीवीईटी आवेदन शुल्क को जब्त करने का अधिकार रखता है और मेरा संघ अब मान्यता के लिए पात्र नहीं होगा।

मैं, अधोहस्ताक्षरी, यह भी सुनिश्चित करूंगा कि संघ एनसीवीईटी पुरस्कार निकाय संचालन नियमावली में विस्तृत दिशानिर्देशों और प्रक्रियाओं के अनुसार कार्य करता है और यह समझता है कि ऐसा करने में विफलता के परिणामस्वरूप गैर-अनुपालन होगा जिसके परिणामस्वरूप दिशानिर्देशों में वर्णित परिणाम होंगे।

मैं समझता हूं कि एनसीवीईटी किसी भी समय कर्मियों/उपकरणों को किसी भी आकस्मिक या परिणामी क्षति से संबंधित किसी भी कार्य से उत्पन्न होने वाली किसी भी कानूनी या वित्तीय देयता से स्वम को मुक्त करता है।

मुझे पता है कि एनसीवीईटी मान्यता के नियमों और शर्तों में समय-समय पर संशोधन किया जा सकता है और वेबसाइट पर और लिखित रूप में इसे अद्यतन करने पर उचित नोटिस दिया जाएगा। मैं समझता हूं कि अनुपालन बनाए रखने के लिए इन नियमों और शर्तों की समीक्षा करना आवेदक संगठन (संघ का नाम) की जिम्मेदारी है।

हस्ताक्षरित
(नाम और पद)
की ओर से (संघ का नाम)

1. ख. संघ का मूल विवरण

क्रम संख्या	कार्य क्षेत्र	विवरण
i	संघ का नाम*	
ii	संघ में कुल सदस्य	
iii	मुख्य भागीदार का नाम	
iv	अन्य सदस्यों का नाम	
v	क्षेत्र के लिए आवेदन किया	
vi	राज्य के लिए आवेदन किया	
vii	नोडल अधिकारी (मुख्य भागीदार) संपर्क विवरण सहित	
viii	कार्यालय का पता और दूरभाष संख्या	

*एसपीवी के लिए संभावित नाम

1. ग. प्रत्येक सदस्य द्वारा अलग से भरा जाने वाला मूल विवरण

क्रम संख्या	कार्य क्षेत्र	विवरण
i	संगठन का नाम	
ii	मूल कंपनी का नाम (यदि भिन्न हो)	
iii	कानूनी इकाई की प्रकृति (अर्थात कंपनी, धर्मार्थ न्यास, समाज आदि)	
iv	स्थायी आयकर खाता संख्या (पैन)	
v	जीएसटी पंजीकरण संख्या	
vi	स्थापना की तिथि	
vii	पूर्ण पता	
viii	संगठन की ईमेल आईडी	
ix	वेबसाइट यू.आर.एल	
x	दूरभाष	
xi	संपर्क के प्राथमिक बिंदु का नाम, पदनाम और संपर्क विवरण	

2. कानूनी स्थिति- प्रत्येक सदस्य के लिए अलग से

क्र.सं.	दस्तावेज का नाम	प्रस्तुत (हां/नहीं)	प्रस्ताव दस्तावेज की पृष्ठ संख्या
i.	पंजीकरण का प्रमाण पत्र और/या		
	निगमन के लेख सोसाइटी डीड एग्रीमेंट या संबंधित राज्य द्वारा जारी एनजीओ पंजीकरण प्रमाण पत्र		
ii.	स्थायी खाता संख्या (पैन) और माल और सेवा कर (जीएसटी) पंजीकरण विवरण		
iii.	अंतरराष्ट्रीय एजेंसियों के लिए - भारतीय भागीदार फर्म के साथ आपसी समझौते की प्रति भारतीय साझेदार फर्म के साथ शेयरधारक समझौता गृह मंत्रालय से अनुमति और विदेशी निधियों के लिए अलग		

	बैंक खाता (एफसीआरए) के साक्ष्य		
iv.	अधिकृत व्यक्ति द्वारा स्व-घोषणा कि संगठन i. एबी दिशानिर्देशों में इंगित किसी भी एजेंसी द्वारा काली सूची में नहीं डाला गया है ii. संगठन लाभ के लिए संस्था नहीं है iii. कंसोर्टियम के तहत आवेदन करने वाली संस्थाओं के पास अनुबंध XIII के व्याख्यात्मक नोट में उल्लिखित हितों का कोई टकराव नहीं होगा।		

3. वित्तीय-

3. क. संघ

क्र.सं.	**दस्तावेज का नाम**	**प्रस्तुत (हां/नहीं)**	**प्रस्ताव दस्तावेज की पृष्ठ संख्या**
निम्नलिखित युक्त कंसोर्टियम समझौते की हस्ताक्षरित प्रति:			
i.	कुल इक्विटी निवेश		
ii	सदस्यों के बीच इक्विटी साझा करने का स्वरूप		
iii.	ऋण सहित वित्त पोषण के अन्य स्रोत		

3. ख. प्रत्येक सदस्य के लिए अलग से

क्र.सं.	**दस्तावेज का नाम**	**प्रस्तुत (हां/नहीं)**	**प्रस्ताव दस्तावेज की पृष्ठ संख्या**
i.	एक स्वतंत्र वित्तीय लेखापरीक्षक के द्वारा हस्ताक्षरित पिछले तीन वर्षों के लिए लेखापरीक्षित खाता विवरण		
ii	नकदी प्रवाह विवरण		
iii.	संगठन की वार्षिक रिपोर्ट		

4. पूर्व अनुभव

क्र.सं.	**दस्तावेज का नाम**	**प्रस्तुत (हां/नहीं)**	**प्रस्ताव दस्तावेज की पृष्ठ संख्या**
i.	नीचे 4.ए, 4.बी और 4,सी में सूचीबद्ध प्रारूपों में या तो प्रशिक्षित या मूल्यांकन किए गए या दोनों शिक्षार्थियों का विवरण		
ii	उपरोक्त बिंदु में दिए गए विवरण के मद्दे प्रासंगिक अनुभव प्रमाण पत्र और/या कौशल विकास उद्योग में अनुभव का रिकॉर्ड		
iii.	प्रमुख भागीदार से एक बचनबद्धता जिसमें कहा गया है कि इकाई 6 महीने के किसी अंतराल के बिना पिछले 5 वर्षों की अवधि के लिए व्यवसाय में है		

4. क. संघ- राज्य/संघ राज्य क्षेत्रवार सूचना नीचे दिए गए प्रारूप में:

क्र.सं.	अवधि-वर्षवार	प्रशिक्षित या मूल्यांकन या दोनों प्रशिक्षित उम्मीदवारों की कुल संख्या	प्रशिक्षित उम्मीदवारों की कुल संख्या	राज्य / केंद्र शासित प्रदेश जहां गतिविधि की गई

4. ख. कम से कम 26 प्रतिशत की इक्विटी शेयरधारक प्रत्येक सदस्य के लिए

क्र.सं.	अवधि-वर्ष वार	प्रशिक्षित या मूल्यांकन या दोनों प्रशिक्षित उम्मीदवारों की कुल संख्या	प्रशिक्षित उम्मीदवारों की कुल संख्या	राज्य / केंद्र शासित प्रदेश जहां गतिविधि की गई

*प्रासंगिक अनुभव प्रमाण पत्र और/या कौशल विकास उद्योग में अनुभव का रिकॉर्ड

4. ग. मुख्य भागीदार- पिछले पांच सालों के लिए

क्र.सं.	अवधि-वर्ष वार	प्रशिक्षित या मूल्यांकन या दोनों प्रशिक्षित उम्मीदवारों की कुल संख्या	प्रशिक्षित उम्मीदवारों की कुल संख्या	राज्य / केंद्र शासित प्रदेश जहां गतिविधि की गई

5. क्षेत्रीय विश्वसनीयता और उद्योग संबंध (व्यक्तिगत रूप से कम से कम 26 प्रतिशत की इक्विटी शेयरधारक सदस्य/सदस्यों के लिए)

क्र.सं.	दस्तावेज का नाम	प्रस्तुत (हां/नहीं)	प्रस्ताव दस्तावेज की पृष्ठ संख्या
i.	लिखित दस्तावेज जिसमें पिछले 5 वर्षों की सदस्यता/एमओयू/ बैठकें/कार्यशालाएँ आदि के माध्यम से संगठन के मुख्य निर्यणों में उद्योगों की भागीदारी सुनिश्चित की गई है		
ii	विषय वस्तु के रूप में लगे विशेषज्ञों के रूप में उद्योग के सदस्यों की सूची		
iii.	नीचे 5. क में सूचीबद्ध प्रारूप में कार्यात्मक उद्योग संबद्धता		

5. क. उद्योग संबद्धता

क्र.सं.	उद्योग भागीदार का नाम	एसपीओसी क्षेत्र का नाम और संपर्क विवरण	क्षेत्र	एसोसिएशन का प्रकार	एसोसिएशन की अवधि (आरंभ तिथि- समाप्ति तिथि)	पूरा पता	समझौता ज्ञापन / कोई अन्य सबूत जमा किया गया (हाँ नही)

6.संघ की व्यापक व्यापार योजना: संगठन द्वारा प्रस्तुत किए जाने वाले निम्नलिखित विवरण/दस्तावेज:

क्र.सं.	**दस्तावेज का नाम**	**प्रस्तुत (हां/नहीं)**	**प्रस्ताव दस्तावेज की पृष्ठ संख्या**
i.	विशिष्ट अधिकारियों के विवरण और वितरित की जाने वाली प्रासंगिक अर्हताओं के साथ लक्षित भौगोलिक क्षेत्र		
ii	प्रशिक्षकों और मूल्यांकनकर्ताओं को शामिल किया गया/शामिल किया जाएगा		
iii.	प्रमाणित और रखे जाने वाले शिक्षार्थियों की प्रस्तावित संख्या		
iv.	प्रमाणित प्रशिक्षुओं को रखने के लिए संभावित नियोक्ता		
v.	प्रत्येक गतिविधि के लिए आवंटित वित्तीय		
vi.	व्यापार योजना के कार्यान्वयन के लिए बजट अनुमान		

7. प्रस्तावित बुनियादी ढांचा, शासन और अन्य व्यवस्थाएं

7. क. आधारभूत संरचना

क्र.सं.	**दस्तावेज का नाम**	**प्रस्तुत (हां/नहीं)**	**प्रस्ताव दस्तावेज की पृष्ठ संख्या**
i.	गूगल स्नैपशॉट स्पष्ट रूप से कार्यालय परिसर का स्थान दिखाते हुए		
ii	परिसर के क्षेत्र का उल्लेख करते हुए पट्टा करार /शीर्षक		
iii.	स्व-घोषणा में आईटी बुनियादी ढांचा और आंकड़ा तंत्र के विवरण का उल्लेख है		

7. ख. शासन

क्र.सं.	**दस्तावेज का नाम**	**प्रस्तुत (हां/नहीं)**	**प्रस्ताव दस्तावेज की पृष्ठ संख्या**
i.	दस्तावेज़ में स्पष्ट रूप से निम्नलिखित का उल्लेख है: क. जनशक्ति शक्ति ख. विभागों/मंडलों का विवरण ग. भूमिकाओं और जिम्मेदारियों के साथ प्रमुख प्रबंधन पद		
ii	ऑर्गनोग्राम		

7. ग. अर्हता

क्र.सं.	**दस्तावेज का नाम**	**प्रस्तुत (हां/नहीं)**	**प्रस्ताव दस्तावेज की पृष्ठ संख्या**
i.	अर्हता निर्माण और समीक्षा प्रक्रिया की कार्यविधि		

ii	अर्हता सृजन का समर्थन से अर्हता के अनुसार/क्षेत्रवार प्रासंगिक मांग और आपूर्ति अध्ययन आयोजित करने के लिए पहचाने गए भागीदारों के साथ लिखित योजना		
iii.	अर्हता निर्माण, वितरण और निकासी के लिए मानक संचालन प्रक्रियाएं।		
iv.	अर्हता की सूची, यदि कोई हो		

7. घ. अन्य व्यवस्था

क्र.सं.	**दस्तावेज का नाम**	**प्रस्तुत (हां/नहीं)**	**प्रस्ताव दस्तावेज की पृष्ठ संख्या**
i.	शिकायत निवारण तंत्र		
ii	तृतीय पक्ष संबद्धता और निगरानी प्रोटोकॉल		

8. संगठन का प्राधिकरण विवरण

8. प्राधिकरण विवरण:

मैं, अधोहस्ताक्षरी, निम्नलिखित की पुष्टि करता हूं:

- यह कि इस आवेदन में निहित जानकारी और सभी सहायक साक्ष्य सही और सटीक हैं, आवेदक इकाई की संपत्ति है और यह मेरी जानकारी के अनुसार संगठन के व्यावसायिक व्यवहार को दर्शाता है।
- यह कि इस आवेदक संस्था और इसके सदस्यों को केंद्र या किसी राज्य सरकार के किसी मंत्रालय, विभाग, एजेंसी या उपक्रम द्वारा काली सूची में नहीं डाला गया है, और न ही इसे किसी भी समय भ्रष्ट और/या कपटपूर्ण व्यवहार के लिए अभियोगित किया गया है।
- कि मैं कभी भी किसी ऐसे व्यवसाय/संस्था में शामिल नहीं रहा, जिसे केंद्र या किसी राज्य सरकार के किसी मंत्रालय, विभाग, एजेंसी या उपक्रम द्वारा काली सूची में डाला गया हो, और न ही मुझे कभी भी कानून के खिलाफ भ्रष्ट और/या कपटपूर्ण व्यवहार या किसी अपराध के लिए अभियोगित किया गया हो ।
- यह कि न तो आवेदक संस्था और न ही मेरा अन्य संगठनों या व्यक्तियों के साथ संबंध है जो हितों के टकराव का कारण बन सकते हैं।

नोडल अधिकारी के हस्ताक्षर:

दिनांक

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए:

आवेदन चेक किया गया	
पंजीकरण क्रमांक	
सभी आवश्यक जानकारी प्रदान की	

अनुवर्ती कार्रवाई	
दिनांक	