

परियोजना संचालक कार्यालय मध्यप्रदेश एड्स नियंत्रण समिति
1, अरेरा हिल्स, द्वितीय तल, तिलहन संघ भवन भोपाल (म.प्र.)

Telefax No. 0755-2556619

एच.आई.वी./एड्स की रोकथाम हेतु लक्ष्यगत हस्तक्षेप परियोजना संचालित करने की इच्छुक गैर सरकारी संस्थाओं / समुदाय आधारित संगठनों / ट्रक संचालक एसोसिएशनों को पैनल में शामिल करने हेतु विज्ञापन

भारत सरकार को इंटरनेशनल डवलपमेंट एसोसिएशन (IDA) एवं अन्तर्राष्ट्रीय विकास विभाग (DFID) यू.के. से विभिन्न मुद्राओं (करेंसी) में एच.आई.वी. / एड्स नियंत्रण परियोजना के तृतीय चरण के मूल्य के रूप में अनुदान/क्रेडिट (क्रेडिट-4299-IN) प्राप्त हुआ है। इसके कुछ हिस्से को उन अनुबंधों पर व्यय किया जावेगा जिसके लिए यह कंसल्टेंसी का आमंत्रण जारी किया जा रहा है।

लक्ष्यगत हस्तक्षेप परियोजना का उद्देश्य देश में एच.आई.वी./एड्स का नियंत्रण करना है। एच.आई.वी. की रोकथाम, बचाव, देखभाल, सहयोग एवं उपचार, कार्यक्रम प्रबंधन एवं रणनीतिक सूचना प्रबंधन इस परियोजना के प्रमुख घटक हैं, उच्च जोखिम समूह (कोर समूह – महिला यौन कर्मी, पुरुष समलैंगिक एवं सुई द्वारा नशा करने वाले समूह) एवं ब्रिज जनसंख्या (ट्रक चालक एवं पलायनवादी समूह) के लिए लक्ष्यगत हस्तक्षेप कार्यक्रम तथा समाज में कार्यरत संस्थाओं का समाज के कमजोर तबकों को एच.आई.वी. / एड्स विरोधी हस्तक्षेपों को पहुंचाने का प्रयोग प्रबंधन रणनीति का एक मुख्य उप घटक है।

यह प्रस्तावित है कि मध्यप्रदेश में कार्यरत समुदाय आधारित संस्थाएं (CBO) अथवा गैर सरकारी संस्थाएं (NGO), ट्रक संचालकों की पंजीकृत एवं मान्यता प्राप्त एसोसिएशन (केवल ट्रक चालकों हेतु परियोजना) जो कि उच्च जोखिम समूहों में एच.आई.वी./एड्स की रोकथाम हेतु लक्ष्यगत हस्तक्षेप परियोजना संचालन की इच्छुक है, को पैनल में शामिल करने हेतु आवेदन आमंत्रित हैं।

वे समुदाय आधारित/गैर सरकारी संस्थाएं जो कि समाज में सक्रिय हैं एवं सोसायटी रजिस्ट्रेशन एक्ट/ट्रस्ट एक्ट के अंतर्गत पंजीकृत हैं, इस आवेदन को प्रस्तुत करने के लिए पात्र होंगी। आवेदन संलग्न प्रारूप में ही स्वीकार्य होगा। आवेदन का प्रारूप म.प्र. राज्य एड्स नियंत्रण समिति की वेबसाइट www.mpsacsb.org पर भी दिया गया है। भरा हुआ आवेदन— टीम लीडर – टेक्नीकल सपोर्ट यूनिट म.प्र. एड्स नियंत्रण समिति, 1, अरेरा हिल्स, तिलहन संघ भवन, द्वितीय तल, भोपाल (म.प्र.) पिन कोड 462011 में दिनांक 30/05/2008 को शाम 5:00 बजे तक जमा किया जा सकता है। दी गई तिथि के पश्चात् प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जायेगा। वे संस्थाएं जो कि किसी सरकारी संस्था/विभाग अथवा शासकीय अनुदानदाता संस्था से काली सूची (Black List) में दर्ज होंगे, वे इस आवेदन के पात्र नहीं होंगे।

(कृपया ध्यान दें कि यह परियोजना प्रस्ताव के लिए आवेदन नहीं है)।

गैर सरकारी संस्थाओं / समुदाय आधारित संगठनों / ट्रक संचालक एसोसिएशनों को पैनल में शामिल करने हेतु जानकारी प्रपत्र

खण्ड (अ) : – आधारभूत जानकारी

1. संस्था का नाम :
2. पत्र व्यवहार का पूर्ण पता :
.....
पिन:जिला :
3. दूरभाष कोड सहित.....टेलेम्स फेक्स ई मेल
4. वैधानिक स्थिति : () सोसायटी () कम्पनी () अन्य स्पष्ट करें।
5. पंजीयन विवरण : पंजीयन नं. दिनांक
पंजीयक
6. सम्पर्क व्यक्ति :
पद :

खण्ड (ब) : संस्थागत पृष्ठभूमि

7. सम्पत्ति/ संस्था की अधोसंरचना
श्रेणी सम्पत्ति मूल्य.....
(जैसे भूमि ,भवन)
8. (अ) कृपया संस्था के वार्षिक बजट का विवरण दें

वर्ष	स्रोत	राशि
2006-07		
2005-06		
2004-05		

- 8.(ब) क्या कपार्ट या किसी शासकीय संस्था/विभाग से अतीत में काली सूची (Black List) में नाम शामिल हुआ है यदि हाँ ,तो विवरण दें :-

खण्ड (स) : वर्तमान में संचालित कार्यक्रमों का विवरण

9. कार्य की भौगोलिक स्थिति, गांवों की सूची, पंचायत, विकास खण्ड, तहसील/ उपसंभाग, जिला (प्रत्येक स्थिति का पृथक से विवरण दें)
10. लक्ष्यगत समूहों (जनसंख्या) का उल्लेख करें जिसके साथ कार्यरत हैं
- () ग्रामीण / नगरीय:
- () सामाजिक आर्थिक समूह :
- () व्यावसायिक समूह :
- () लिंग समूह :
- () छात्रों/ शिक्षण संस्था :
- () युवाओं :
- () महिला समूहों :
- () अन्य :
11. कृपया संस्था द्वारा विगत 3 वर्षों में संचालित प्रमुख परियोजनाओं की जानकारी दें (प्रत्येक विषय पर पांच लाइनें पृथक से संलग्न करें) :-
- समुदाय में पहुंच
 - उद्देश्य
 - रणनीतियाँ
 - प्रमुख उपलब्धियाँ
 - अपनायी गयी मूल्यांकन पद्धतियाँ
 - मूल्यांकन निष्कर्ष
- 12.(अ). संस्था द्वारा वर्तमान में संचालित प्रमुख कार्यक्रमों का संक्षिप्त विवरण दें जो तीन पृष्ठों से अधिक ना हो।

खण्ड (द) : आवश्यक दस्तावेज

13. निम्नलिखित दस्तावेजों की प्रमाणित प्रतियाँ सलग्न करें

- संस्था का पंजीयन प्रमाण, नियमावली एवं आलेख के साथ अंतिम जमा रिटर्न/ ट्रस्ट डीड
- गतिविधि प्रतिवेदन/ संस्था की अंतिम 3 वर्षों का वार्षिक प्रतिवेदन
- विगत 3 वर्षों का वित्तीय अंकेक्षण प्रतिवेदन
- आयकर पंजीयन एवं आयकर में छूट सम्बन्धी प्रमाण, यदि हो तो

- एफ.सी.आर.ए. पंजीयन, यदि हो तो
- वर्तमान बोर्ड/प्रबंधकारिणी समिति के सदस्यों के सम्पर्क पते, व्यवसाय विवरण सहित सूची संलग्न करें।

14. उस व्यक्ति का नाम जिसने यह प्रपत्र (फार्म) भरा: है –

नाम, शिक्षा और अनुभव, पद एवं पता

नोट: किसी भी प्रकार की जानकारी अथवा स्पष्टीकरण के लिए अंग्रेजी के विज्ञापन के प्रारूप को संदर्भ माना जाय।

परियोजना संचालक
म.प्र. राज्य एड्स नियंत्रण समिति,
भोपाल