

કમિશ્નર મહિલા અને બાળ વિકાસ, બ્લોક નં-૨૦, ડો.જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર

મહિલા વિકાસ પુરસ્કાર (શ્રેષ્ઠ મહિલા સામાજિક કાર્યકર વ્યક્તિગત)

પુરસ્કારનું વર્ષ :-

ફોટો

૧. અરજદારનું નામ:-

૧. પુરૂ સરનામું :-

૨. મોબાઈલ નંબર:-

૩. શૈક્ષણિક લાયકાત :-

૪. જન્મ તારીખ :-

૫ કેટલ સમયથી ગુજરાતમાં રહે છે.

વર્ષ. માસ

૬. જાતિ

જનરલ	ઓ.બી.સી	એસ.સી	એસ.ટી

૨. અરજદાર દ્વારા કરવામાં આવેલ મહિલા અને બાળ કલ્યાણ વિષયક વિશિષ્ટ કામગીરીની વિગત:-

મહિલા માટે વિકાસને લગતી કામગીરીમાં યોગદાન	
મહિલા માટે શૈક્ષણિકને લગતી કામગીરીમાં યોગદાન	
મહિલા માટે આરોગ્યને લગતી કામગીરી	

૩. સમાજ માટે આપેલ યોગદાન/સહાયની વિગત:-

પિડિત- શોષિતમહિલાઓને પુનઃસ્થાપન માટે કરેલી કામગીરી :-	
-------------------------------------------------------	--

૪.

મહિલા કલ્યાણ ક્ષેત્રે મહિલા સશક્તિકરણ અને મહિલાઓની આર્થિક સશક્તિકરણ ક્ષેત્રે કામગીરીની વિગત	
---------------------------------------------------------------------------------------------	--

૫.

મહિલા અત્યાચાર નિવારણ માટે કરેલ પ્રવૃત્તિઓ:-	
----------------------------------------------	--

૬.

આ અગાઉ મળેલ એવોર્ડની વિગત:-	
-----------------------------	--

૭.

મહિલા વિકાસ પુરસ્કાર માટે કરેલ ભલામણની વિગત:-	
-----------------------------------------------	--

(જિલ્લાના મુખ્ય અધિકારીશ્રી જેવા કે જિલ્લા કલેક્ટરશ્રી, જિલ્લા વિકાસ અધિકારીશ્રી તથા મ્યુ.કમિશ્નરશ્રી)

અરજદારની સહી.

નોંધ: કરેલ કામગીરીના સાધનિક પુરાવા ફોટોગ્રાફ સહીત અરજી સાથે બીડવા.

કમિશ્નર મહિલા અને બાળ વિકાસ, બ્લોક નં-૨૦, ડો.જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર

મહિલા વિકાસ પુરસ્કાર માટેનું અરજીપત્રક (સ્વૈચ્છિક સંસ્થા માટે)

પાસપોર્ટ
ફોટો

૧. પુરસ્કારનું વર્ષ:-

૨. ૧. સંસ્થાનું નામ

૨. પુરૂ સરનામું

૩ ૧.
૧. ફોન નંબર મો.નં

૨. સંસ્થાની નોંધણી વિગત :-

૪. સંસ્થા દ્વારા રાખવામાં આવતા કર્મચારીઓની વિગત:-

૧. પુરૂષ ૨. મહિલા કુલ

૫. સંસ્થાની છેલ્લા પાંચ વર્ષ દરમ્યાન કરેલ કામગીરીની વિગત:-

૧. સંસ્થાની વિશિષ્ટ કામગીરી :-	
૨. સંસ્થા દ્વારા કરવામાં આવતી સરકારી યોજનાઓની કામગીરીની વિગત :-	

૩. સંસ્થા દ્વારા પોતાની કરેલ પ્રવૃત્તિઓ :-	
--------------------------------------------	--

૬.	મહિલાલક્ષી પ્રવૃત્તિમાં સંસ્થાનો ફાળો	
૭.	મહિલા સશક્તિકરણ અને મહિલાઓની આર્થિક સશક્તિકરણ ક્ષેત્રે કરેલ કામગીરી (છેલ્લા પાંચ વર્ષ દરમિયાન કરેલ કામગીરી) :-	
૮.	અત્યાર સુધી સંસ્થાને મળેલ એવોર્ડ (એવોર્ડનો આધાર રજૂ કરવો.) :-	
૯.	સંસ્થાના ટ્રસ્ટી મંડળની વિગત:-	

૧૦. સંસ્થાના પાંચ વર્ષના ઓડિટ હિસાબો:-

ક્રમ	વર્ષ	આવક	ખર્ચ	બચત
૧				
૨				
૩				
૪				
૫				

પ્રમુખ/મંત્રીશ્રીની સહી સિક્કા

નોંધ: કરેલ કામગીરીના સાધનિક પુરાવા ફોટોગ્રાફ સહીત અલગથી બીડવા

