

हिमाचल प्रदेश गोवंश संवर्धन बोर्ड
पशुधन भवन बालूगंज
हिमाचल प्रदेश, शिमला-171005
[ई-मेल:dir-ah-hp@nic.in](mailto:dir-ah-hp@nic.in)

हिमाचल प्रदेश गोवंश संवर्धन बोर्ड से मान्यता प्राप्त करने के लिए आवेदन-पत्र

1. गोसदन का नाम तथा पूरा पता
(पिनकोड् दूरभाष नंबर/फैक्स नंबर/ई.मेल आई.डी सहित)
2. गोसदन की स्थापना का वर्ष
यदि किसी केन्द्रीय या राज्य सरकार के कानून के अर्न्तगत पंजीकृत हो तो उनका विवरण दें, जैसे-सोसायटी रजिस्ट्रेशन एक्ट,सहकारी सोसायटी एक्ट,गौशाला एक्ट ,गौ सेवा आयोग एक्ट या कोई एक्ट (अधिनियम) जो संस्था का पंजिकरण करता हो
3. क्या गोसदन के विधान/ संविधान बनाए गए है
(विधान एवं संविधान की नवीनतम सूचि जिसमें संचालन समिति के सदस्यों व प्रबन्ध समिति के नाम पते टेलीफोन, ई-मेल आदि की अलग पन्ने सूचि संलग्न करें)
4. प्रबन्धक कार्यकारणी की अवधि (समिति की बैठक/ पिछले एक वर्ष में पशु कल्याण के क्रिया कलापो के लिए स्वीकृत अभिमत की प्रतियाँ संलग्न करे)
5. संस्था द्वारा किये जा रहे गत तीन वर्षों के क्रिया-कलापो का पूर्ण ब्यौरा प्रमाणों सहित संलग्न करें।
6. संस्था के वित्तीय संसाधनो का विवरण
सरकार से प्राप्त अनुदान :
दान से :
अन्य स्रोत्रो से :
7. आडिट लेखो का विवरण
क. क्या लेखा की जाँच चार्टर्ड एकाउन्टेंट या स्थानीय निधि विभाग या अन्य प्राधिकरण द्वारा की जाती है।
ख. (पिछले तीन वर्षों का लेखाकार द्वारा जाँचे हुए आय-व्यय हिसाब की प्रति संलग्न करें। यदि संस्था नयी स्थापित हो तो“नयी स्थापित ” दर्शाये)
8. गोसदन की आय-व्यय का लेखा विवरण (पिछले तीन वर्षों का) :
वर्ष कुल आय: कुल व्यय: कुल खर्चा:
वर्ष 1
वर्ष 2
वर्ष 3

9. क) क्या गोसदन के पास भूमि उपलब्ध है:
निजि/ सरकार द्वारा आबंटित/ लीज पर
(सम्बन्धित दस्तावेज संलग्न करे) :

ख) क्या पशु शरणागृह उपलब्ध है ?
(यदि हाँ, तो निर्मित पशु शरणागृहों की संख्या
व क्षेत्रफल का विवरण दें)

ग) गोसदन में पशुओं को रखने की क्षमता :

घ) शरणागृह में आश्रित पशुओं की संख्या
(संलग्नक 3 अनुसार पशुओं का सत्यापन संलग्न करें ।

ड) क्या गोसदन के पास जीव जन्तुओं के लिए निजि
एम्ब्यूल्स है: हाँ या नहीं

10. अन्य योजनाओं/ प्रयोजनाओं का विवरण
(यदि विवरण हाँ तो अलग से पन्ने जोड़े)

11. क्या संस्था के अस्तित्व से सम्बन्धित राजस्व विभाग
/ जिला प्रशासन से प्राप्त पत्र संलग्न है ।(संलग्नक 4
के अनुसार अस्तित्व प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

12. डीमाड डाफ्ट का विवरण :-

डी डी नम्बर:

बैंक का विवरण:

तिथि:

अध्यक्ष

सचिव

(अनुग्राही संस्था द्वारा रू0 10 के न्यायिकेतर स्टॉम्प पर निष्पादन किया जाये)
उत्तरदायित्व बंध-पत्र

उपरोक्त संदर्भ में हिमाचल प्रदेश गौ संवर्धन बोर्ड, शिमला, हिमाचल प्रदेश से मान्यता के लिए प्रस्तुत हमारे आवेदन-पत्र के अनुसार, हमारी गोसदन का निम्नलिखित उत्तरदरायित्व बंध-पत्र प्रस्तुत है:-

- 1.मै/ हम (नाम एवं संस्था का पता).....उत्तरदायित्व लेते हूँ/हैं कि प्रबन्ध कमेटी की बैठक आयोजित की जायेगी एवं सर्व सम्मति से बोर्ड की मान्यताप्राप्ति के लिए एक मत से सभी द्वारा स्वीकृत पारित की जायेगी।
- 2.बोर्ड का यह प्राधिकार होगा कि किसी भी सदस्य या अन्य अधिकारी या प्रतिनिधि को संस्था के प्रबन्ध कार्यकारिणी के सदस्य के रूप में नामित करें और ऐसे नामित सदस्य को यह अधिकार होगा कि वह संस्था के किसी चुनाव में वोट डाल सके।
- 3.बोर्ड द्वारा जारी वित्तीय सहायता से सम्बन्धित लेखों को यदि कभी भी जाँच के पूछा जाये तो उस बोर्ड के निरिक्षणकर्ता/प्रतिनिधि/सदस्य को दिखाया जाना चाहिए।
- 4.संस्था अपना खाता एक राष्ट्रीय बैंक में खोलेगी।
- 5.संस्था बोर्ड के द्वारा निर्धारित सभी नियम/अधिनियमों का परिपालन करेगी।
- 6.किसी कारण से यदि संस्था बन्द होने के कगार पर है या चलने में असमर्थ है तो बोर्ड से प्राप्त सभी प्राप्त अनुदान को लौटाया जाये।
- 7.हम संस्था की ओर से यह उत्तरदायित्व लेते हैं कि संस्था किसी भी प्रकार से भ्रष्ट व्यवहार से ग्रसित नहीं है।

सचिव के हस्ताक्षर
(नाम,दूरभाष नम्बर एवं हस्ताक्षर मोहर
सहित साफ अक्षरों में लिखें)

अध्यक्ष के हस्ताक्षर

स्थान:
दिनांक:

(बैंक के लेटर पेड पर प्राप्त करें)

प्रेषित

सदस्य सचिव
हिमाचल प्रदेश गौ संवर्धन बोर्ड
शिमला-171005.

हम निम्नलिखित विवरणों का सत्यापन करते हैं कि निम्न दर्शित संस्था का खाता हमारे बैंक मे है तथा उसके खाते में इलेक्ट्रॉनिक भुगतान पद्धति द्वारा अनुदान अंतरित किया जा सकता है।

1. संस्था का नाम :
2. संस्था का पता :
3. बैंक का नाम, शाखा का पता :
4. संस्था का खाता संख्या :
5. बैंक का आई.एफ.एस.सी कोड नम्बर :
6. संस्था द्वारा हस्ताक्षरित एवं नामित व्यक्तियों के नाम, पता पद का विवरण दे :

हस्ताक्षर

बैंक के व्यवस्थापक का नाम, हस्ताक्षर मोहर सहित

राज्य सरकार के पशु पालन विभाग के सम्बन्धित जिले के पशुचिकित्सा अधिकारी के लेटर पेड पर प्राप्त करे।

प्रेषित

सदस्य; सचिव
हिमाचल प्रदेश गौ संवर्धन बोर्ड

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित संस्था के शरणागृह में आश्रित पशुओं का विवरण निम्नानुसार दिया गया है:-

1. संस्था का नाम एवं पता :
2. शरणस्थल का पता :
3. उपलब्ध शरणागृहों की संख्या का विवरण :
4.दिनांक तक शरणागृह में आश्रित पशुओं की संख्या का विवरण।

गायें	भैंसे	दुधारु पशु	बैल/ सांड	नर बछड़े	मादा बछड़े	घोडे	गधे	भेंडे/ बकरिया	बिल्लियाँ/ बिलौरे	कुत्ते/ पिल्ले	अभ्य जीव जन्तु	योग
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.

अन्य पशुओं का विवरण (कॉलम नं० 7 (ड) के अनुसार)

5. वर्ष 2014 से 2016 (1.4.2014 से 31.6.2016 तक) :

6. वर्ष 2014 से 2016 (1.4.2014 से 31.6.2016 तक के दौरान बचाये गये पशुओं की संख्या का विवरण :

(संस्था द्वारा उपचार किये गये पशुओं का विवरण उपचार पंजी के अनुसार)
अ) हस्पताल / संस्था की डिस्पेंसरी में :

आ) तत्काल उपचार किये गये पीड़ित एवं घायल पशुओं का विवरण :

इ) चिकित्सा शिवरों में :

ई) चलता -फिरता उपचार केन्द्र के द्वारा कुल :

7. संस्था द्वारा दायर किये गये कूरता के मामलों की संख्या :

8. संस्था द्वारा दायर किये गये मुकद्दमों की संख्या :

स्थान:

हस्ताक्षर एवं कार्यालय मोहर

अधिकारी का नाम :

पद :

विभाग :

सत्यापन की तारीख

दूरभाष संख्या :

संलग्नक IV

पंचायत/ग्राम /नगरपालिका /नगर निगम या राजस्व विभाग द्वारा सरकारी लेटर पेड पर प्राप्त करे ।

प्रेषित:

सदस्य सचिव
हिमाचल प्रदेश गौ संवर्धन बोर्ड
पशुधन भवन,शिमला-5

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित संस्था कार्य कर रही है जिसका विवरण निम्नानुसार है:

- 1.संस्था का नाम एवं पता :
- 2.संस्था का पता (कार्यालय) :
- 3.गौशाला/शरणागृह/साईट का पता :
- 4.संस्था के पत्राचार का पता :
- 5.दूरभाष नम्बर/ फैंक्स नम्बर/ ई-मैल का व्यौरा :
- 6.संस्था के प्रधान / सचिव/ प्रमुख व्यक्ति का नाम :
- 7.संस्था का काम करने के विभिन्न क्षेत्रों का विवरण :
(कृपया ग्राम / ब्लॉक का स्पष्टीकरण दें)
- 8.संस्था की क्रिया -कलापों का विवरण :

विभाग

हस्ताक्षर एवं कार्यालय मोहर
अधिकारी का नाम पद

दूरभाष संख्या

स्थान :

सत्यापन की तारीख :

मान्यता के आवेदन-पत्र के साथ निम्नलिखित दस्तावेज / सूचना प्रस्तुत करें। अपूर्ण आवेदन-पत्र पर विचार नहीं किया जाएगा।

1. पंजीकरण एवं मान्यता आवेदन-पत्र शुल्क रु 500/- की डी.डी. हिमाचल प्रदेश गौ संवर्धन बोर्ड के नाम पर उय डाफ्ट (डी.डी.) बनवाकर भिजवाये।
2. आवेदन -पत्र भली प्रकार से भरा होना चाहिए। संलग्नक 1 से 4 नत्थी करे अपूर्ण आवेदन पत्र या अधूरे संलग्नको पर विचार नहीं किया जायेगा।
3. संस्था उत्तरदायित्व का बंध-पत्र जैसा कि संलग्नक -1 में दर्शित है को आवेदन पत्र के साथ प्रस्तुत करे।
4. बैंक खाते का विवरण बैंक द्वारा सत्यापित करवाकर भिजवायें (संलग्नक-2)
5. आज दिनांक तक शरणागृह में उपस्थित पशुओं की संख्या का सत्यापन सम्बन्धित पशु चिकित्सा अधिकारी के लेटर पेड पर उनका नाम, पता, दूरभाष नम्बर तथा पूर्ण रूप से हस्ताक्षरित एवं मोहर सहित भिजवाये।
6. पिछले वर्ष के दौरान, संस्था द्वारा बचाये गये पशुओं की संख्या का विवरण, डिस्पेन्सरी/ क्लिनिक या कैम्प मे उपचार किये गये पशुओं की संख्या का विवरण, दायर किये गये करता के मामले या मुकदमें का सत्यापन पशुचिकित्सा अधिकारी के लेटर हैड पर उनका नाम, पता, दूरभाष नम्बर तथा पूर्ण रूप से हस्ताक्षरित एवं मोहर सहित भिजवाये। (संलग्नक-3)
7. संस्था की मौजूदगी एवं क्रिया कलापों तथा पते से सम्बन्धित सत्यापन पंचायत/ग्राम/नगरपालिका/नगरनिगम/या राजस्व विभाग के अधिकारी के सरकारी लेटर हेड पर उनका नाम,पता,दूरभाष नम्बर आदि के साथ-साथ मोहर एवं हस्ताक्षरित करवाकर भिजवायें।(संलग्नक-4)
8. आपकी संस्था का सोसाइटी रजिस्ट्रार द्वारा जारी पंजीकरण प्रमाण-पत्र एवं नियम/अधिनियम की प्रति को नोटरी पब्लिक से सत्यापित करवाकर भिजवाये।
9. आपकी संस्था का विधान/संविधान/रजिस्ट्रार ट्रस्ट डीड/नियमावली की प्रति (मूल बिन्दुओं में जीव जन्तु से सम्बन्धित क्रिया कलापो को प्रमुखता के साथ दर्शाये)को राजपत्रित अधिकारी या नोटरी पब्लिक से सत्यापित करवाकर भिजवायें।
10. संस्था के कार्यकारिणी द्वारा बोर्ड से मान्यता प्राप्ति हेतू जारी किये गए प्रस्ताव की प्रति नोटरी द्वारा प्रमाणित करवाकर भिजवायें)
11. संस्था के पिछले तीन बर्षों की वार्षिक रिपोर्ट,आय-व्यय लेखा विवरण व तुलना पत्र,आडिट रिपोर्ट,क्रिया-कलापो एवं प्रेस विज्ञापित की प्रतियों सहित भिजवायें।

.....