



Indian Council of World Affairs

Sapru House, Barakhamba Road
New Delhi

आईसीडब्ल्यूए सम्मेलन हेतु अनुदान के लिए आवेदन पत्र

ध्यान दें: आवेदन पत्र टाइम्स न्यू रोमन फॉन्ट साइज़ 12 में टाइप किया जाना चाहिए। आवेदन पत्र मूल संगठन के कार्यकारी अधिकारी द्वारा भरा जाना चाहिए और जहाँ सम्मेलन आयोजित किया जाएगा, वहाँ की स्थानीय आयोजन समिति तथा उस संस्थान के प्रमुख द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित होना चाहिए। अपूर्ण आवेदनों और आयोजन से कम से कम तीन महीने पूर्व प्राप्त न होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा।

1. (क) उस सोसायटी/शैक्षणिक संस्थान/संगठन का नाम जिसके तत्वावधान में सम्मेलन आयोजित किया जाना प्रस्तावित है।

ध्यान दें: इसकी प्रमाणन स्थिति को प्रमाणित करने हेतु सहायक दस्तावेज़ प्रदान किए जाने चाहिए। सोसायटी के मामले में, निम्नलिखित में से प्रत्येक की एक प्रति संलग्न की जा सकती है: पंजीकरण प्रमाणपत्र; संस्था का ज्ञापन; उपनियम; पिछले वर्ष का लेखापरीक्षित लेखा विवरण। शैक्षणिक संस्थान के मामले में, यदि संस्थान/निकाय कोई सरकारी संगठन/यूजीसी द्वारा मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय (केंद्रीय/राज्य/मानद)/राज्य सरकार का महाविद्यालय/स्वायत्त निकाय/शोध संस्थान है।

(ख) सम्मेलन का नाम:

(ग) वर्तमान भू-राजनीतिक संदर्भ और राष्ट्रीय विदेश नीति लक्ष्यों में प्रस्तावित विषय पर आधारित सम्मेलन के आयोजन की प्रासंगिकता बताते हुए विषयगत क्षेत्र और संक्षिप्त विवरण (लगभग 1000 शब्दों में)

(घ) सम्मेलन का स्थान:

(ङ) सम्मेलन का समय और तिथि:

(च) इसी विषय पर आयोजित पिछले सम्मेलन का विवरण:

(छ) प्रस्तावित सम्मेलन का प्रारूप कार्यक्रम, कुल अपेक्षित प्रतिभागी (राष्ट्रीय और विदेशी प्रतिनिधियों का विवरण), संभावित वक्ताओं का विवरण (संक्षिप्त जीवन परिचय) संलग्न करें।

(ज) सभी तरह के संचार हेतु प्रमुख व्यक्ति का संपर्क विवरण:

2. निम्नलिखित मदों के अंतर्गत कुल अनुमानित व्यय:

(क) टीए/डीए: रु.

(ख) सम्मेलन-पूर्व मुद्रण (घोषणाएँ, सार आदि): रु. _

(ग) स्टेशनरी: रु.

(घ) सचिवीय सहायता: रु.

(ङ) कार्यवाही का प्रकाशन:

(i) पृष्ठों की संख्या:

(ii) मुद्रित की जाने वाली प्रतियों की संख्या:

(iii) अनुमानित व्यय: रु. _____

(च) प्रतिनिधियों का भोजन एवं आवास: रु.

(छ) उपरोक्त (क) से (च) का कुल योग : रु.

3. (क) आईसीडब्ल्यूए से अनुरोधित अनुदान: रु.

(ख) व्यय की विशिष्ट मद/मदें जिनके लिए आईसीडब्ल्यूए से अनुदान का अनुरोध किया गया है।

4. प्रस्तावित गतिविधि को प्रायोजित करने हेतु ऐसे अन्य अनुसंधान एवं विकास संगठनों / अन्य एजेंसियों का विवरण जिनसे संपर्क किया गया है:

क्र. सं.	एजेंसी का नाम	अनुसंधान एवं विकास संगठन (कृपया V पर सही का निशान लगाएं)	अनुदान अनुरोधित	प्राप्त अनुदान	अपेक्षित अनुदान	वे मदें जिनके लिए अनुदान का अनुरोध किया गया है
1		हाँ / नहीं	रु.	रु.	रु.	
2		हाँ / नहीं	रु.	रु.	रु.	
3		हाँ / नहीं	रु.	रु.	रु.	
4		हाँ / नहीं	रु.	रु.	रु.	

5. (क) क्या आयोजकों को पिछले पाँच वर्षों में आईसीडब्ल्यूए से किसी तरह का अनुदान मिला है? यदि हाँ, तो

क्र.सं.	कुल राशि	आईसीडब्ल्यूए अनुदान की संदर्भ सं.	सम्मेलन का शीर्षक और अवधि	क्या उपयोगिता प्रमाण पत्र प्रस्तुत किया गया है (संदर्भ संख्या और दिनांक भी बताएं)
1	रु.	एसवाईएम/		हाँ / नहीं (कृपया V पर सही का निशान लगाएँ)
2	रु.	एसवाईएम/		हाँ / नहीं (कृपया V पर सही का निशान लगाएँ)
3	रु.	एसवाईएम/		हाँ / नहीं (कृपया V पर सही का निशान लगाएँ)

(ख) कृपया आईसीडब्ल्यूए से प्राप्त अंतिम अनुदान के लेखापरीक्षित उपयोगिता प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें।

6. उस प्राधिकारी का नाम और पता बताएं जो वर्तमान अनुदान हेतु लेखापरीक्षित उपयोगिता प्रमाण पत्र पेश करने के लिए जिम्मेदार होगा, यदि स्वीकृत हो:

नाम : डॉ./ सुश्री / श्री पद का नाम :

विभाग (यदि कोई हो) :

संस्थान/सोसायटी आदि का नाम :

पता

शहर

राज्य

पिन

एसटीडी कोड के साथ फोन सं. _____

मोबाइल नं.

ई-मेल आईडी

7. संस्थान/एजेंसी से स्वेच्छा प्रमाण पत्र/पत्र, जिसने संगोष्ठी/सेमिनार/सम्मेलन/कार्यशाला आदि आयोजित करने की सुविधा प्रदान की है।

8. कृपया उस प्राधिकारी का नाम (V) चिह्नित करें जिसे एनईएफटी माध्यम से भुगतान किया जाना है: निदेशक/रजिस्ट्रार/ संकाय अध्यक्ष/चिकित्सा अधीक्षक/प्रधानाचार्य/वित्त अधिकारी/आपके संगठन/संस्थान द्वारा नामित कोई भी प्राधिकारी, कृपया निर्दिष्ट करें।

3 यदि आवेदन किसी भी तरह से अपूर्ण है, तो उसपर विचार नहीं किया जाएगा

9. कोई अन्य जानकारी जो आप देना चाहें:

आयोजक के हस्ताक्षर: _____

नाम : डॉ/ सुश्री / श्री _____

पद का नाम : _____

विभाग (यदि कोई हो) : _____

संस्थान/सोसायटी आदि का नाम; पता

शहर

राज्य पिन

एसटीडी कोड के साथ फोन सं.

मोबाइल नंबर

ईमेल आईडी

स्थानीय आयोजन समिति के कार्यकारी

प्राधिकारी के हस्ताक्षर

(ध्यान दें: आयोजक और कार्यकारी प्राधिकारी एक ही व्यक्ति नहीं होने चाहिए)

नाम : डॉ./ सुश्री / श्री पद का नाम :

विभाग (यदि कोई हो) :

संस्थान/सोसायटी आदि का नाम :

पता

शहर

राज्य पिन

एसटीडी कोड के साथ फोन सं.

मोबाइल नंबर, ईमेल आईडी

संस्था/संगठन के प्रमुख के हस्ताक्षर, जहां संगोष्ठी/सेमिनार आयोजित किया जाना है (मुहर सहित)

नाम : डॉ./ सुश्री / श्री _____

पद का नाम : _____

विभाग (यदि कोई हो) : _____

संस्थान/सोसायटी आदि का नाम : _____

पता _____

शहर

राज्य पिन

एसटीडी कोड के साथ फोन सं.

मोबाइल नंबर, ईमेल आईडी

4 यदि आवेदन किसी भी तरह से अपूर्ण है, तो उसपर विचार नहीं किया जाएगा

संक्षिप्त विवरण
(आयोजक द्वारा भरे जाने हेतु)

1. नउस सोसायटी/शैक्षणिक संस्थान/विश्वविद्यालय का नाम जिसके तत्वावधान में सम्मेलन आयोजित किया जाना प्रस्तावित है:
2. सम्मेलन का नाम:
3. विषयगत क्षेत्र:
4. सम्मेलन की तिथि:
4. भाग लेने वाले कुल प्रतिनिधियों की अपेक्षित संख्या: सं.
5. कुल अनुमानित व्यय: रु.
6. आईसीडब्ल्यू से अनुरोधित अनुदान और ब्यौरा व्यय की विशिष्ट मद/मदें जिनके लिए आईसीडब्ल्यू से अनुदान का अनुरोध किया गया है रु.
7. संलग्नकों का विवरण:

क्र.सं.	विवरण	संलग्न हाँ/नहीं
क	सोसायटी के मामले में - पंजीकरण प्रमाणपत्र; संस्था का जापन; उपनियम; पिछले वर्ष के खातों का लेखापरीक्षित विवरण	हाँ/नहीं (कृपया V पर सही का निशान लगाएँ)
ख	अंतिम अनुदान के लेखापरीक्षित उपयोगिता प्रमाणपत्र की संलग्न प्रति	हाँ/नहीं (कृपया V पर सही का निशान लगाएँ)
ग	विश्वविद्यालय/कॉलेज के मामले में: संबद्धता और मान्यता की स्थिति के विवरण का समर्थन करने वाले दस्तावेज़	हाँ/नहीं (कृपया V पर सही का निशान लगाएँ)

आयोजक के हस्ताक्षर _____

आईसीडब्ल्यू समिति द्वारा भरे जाने हेतु

आईसीडब्ल्यू की सिफारिश: विनियामक आस्थगित /रु _____

समिति के प्रमुख के हस्ताक्षर: _____

5 यदि आवेदन किसी भी तरह से अपूर्ण है, तो उसपर विचार नहीं किया जाएगा