

फॉर्म संख्या: पंजी./03/अन्य संस्थान

प्रयास व्यक्तित्व विकास सेवा (प्रा.) लि., गोरखपुर (उप्र)

गतिविधि भागीदार (अन्य संस्थान) के पंजीकरण हेतु आवेदन पत्र

संस्थान का पूरा नाम:

पता (पिन कोड सहित पूर्ण विवरण):

संपर्क (दूरभाष):लैंडलाइन:

मोबाइल:

ईमेल:

संस्था की पंजीकरण संख्या:

वर्तमान कार्यक्रमों का विवरण:

पंजीकरण शुल्क (रूपये 1000-एक हजार वाणिज्यिक संस्थान एवं रूपये 500-पांच सौ मात्र गैर-वाणिज्यिक संस्थान के लिए एक बार) का विवरण: (कृपया उपलब्ध पेमेंट लिंक के माध्यम से भुगतान करके उसका विवरण दर्ज करें)

प्रमाणपत्र

सत्यापित किया जाता है कि हमने 'गतिविधि भागीदार-अन्य संस्थान' के कार्यों की रुपरेखा, उसकी जिम्मेदारियों, संभावित आय एवं अन्य शर्तों आदि से सम्बंधित सभी सूचनाएं देख लिया है और सम्बंधित सहमति पत्र में इंगित इसके कार्यों की शर्तों से पूरी तरह सहमत हैं और बिना किसी दबाव के is स्वेच्छा से मेरा संस्थान 'प्रयास' द्वारा निर्धारित शर्तों पर गतिविधि भागीदार (अन्य संस्थान) के रूप में कार्य करने के लिए तैयार है। मुझे इस आवेदन एवं सलग्न सहमति पत्र पर संस्थान (-----) की तरफ से हस्ताक्षर करने के लिए सक्षम पदाधिकारी द्वारा अधिकृत किया गया है। प्राधिकार पत्र इस आवेदन के साथ संलग्न किया गया है। मैं सत्यापित करता हूँ कि संस्था द्वारा 'प्रयास' के साथ कार्य करने के लिए अधिकृत व्यक्ति के पास इन्टरनेट कनेक्शन वाला स्मार्ट

मोबाइल फोन है और आगे भी रहेगा। 'प्रयास' के हिस्से की आय को डिजिटल माध्यम से स्थान्तरित किया जायेगा और इस उद्देश्य से किये 'प्रयास' द्वारा अपने बैंक खाते का सारा विवरण आवश्यकतानुसार उपलब्ध कराया जाएगा।

दिनांक

हस्ताक्षर

---

### कार्यालय के उपयोग हेतु

श्री -----जो सस्थान (-----  
-----) द्वारा अधिकृत किये गए हैं -से गतिविधि भागीदार (अन्य संस्थान) के रूप में पंजीकरण कराने के लिए आवेदन पत्र 1000/500 रूपये के पंजीकरण शुल्क से साथ प्राप्त हुआ जिसे 'प्रयास' द्वारा स्वीकार किया जाता है और सस्थान की कूट संख्या अन्य संस्थान/ -----आवंटित किया जाता है। इस कूट संख्या को भविष्य के सभी पत्राचार में इंगित किया जाना चाहिए।

हस्ताक्षर

कृते प्रयास व्यक्तित्व विकास सेवा (प्र.) लि.

पद

दिनांक