



**भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश, राज्य मुख्यालय
शांति मार्ग, श्यामला हिल्स, भोपाल**

Website: www.bsgmp.net E_mail: bsgmadhypradesh@gmail.com Phone ☎: 2661263, Fax: 2737446

ज्ञाप क्र०/8169 /रामु/गति-गावि/2014
प्रति,

भोपाल, दिनांक 23/5/2014

1. सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)
भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश
संभागीय मुख्यालय
 2. जिला शिक्षा अधिकारी/सहायक आयुक्त आदिवी विकास
पदेन जिला कमिशनर (स्काउट/गाइड)
जिला संघ
- विषय :- लक्ष्मी मजूमदार अवार्ड सत्र 2014-2015 ।
सन्दर्भ :- राष्ट्रीय मुख्यालय नई दिल्ली का पत्र क्र 0/22/2014 दिनांक 7/3/2014

-0-

भारत स्काउट एवं गाइड राष्ट्रीय मुख्यालय नई दिल्ली के सन्दर्भित पत्रानुसार पूर्व नेशनल कमिशनर पदमश्री श्रीमती लक्ष्मी मजूमदार की स्मृति व सम्मान में लक्ष्मी मजूमदार अवार्ड का आयोजन प्रतिवर्ष किया जाता है । अवार्ड का मुख्य उद्देश्य दलों द्वारा अपने संभाग में सामुदायिक विकास कार्यक्रम का संचालन करना व समाज में स्काउट-गाइड की महति भूमिका प्रदर्शित करना है तथा दल जो सामुदायिक विकास कार्यक्रमों को संचालित कर रहा है उन्हें प्रोत्साहित करना है ।

सी0डी0प्रोजेक्ट संचालन व अवार्ड हेतु निम्न आहर्तायें आवश्यक है :-

1. यह अवार्ड योजना स्काउट-गाइड, रोवर-रेंजर विभाग दोनों के लिये है ।
 2. पंजीकृत दल द्वारा सामुदायिक विकास योजना आने वाले क्षेत्र में लागू करना है ।
 3. योजना दीर्घ कालिन (न्यूनतम 6 माह) व अल्प कालीन (न्यूनतम 2 माह) संचालित करें
- लॉगबुक :-** जो दल गतवर्ष से गतिविधि संचालित कर रहे हैं उनके फार्म तत्काल प्रेषित करें लॉगबुक दिनांक 30 अगस्त 2015 तक प्रेषित करें ।
- पंजीयन :-** प्रति वर्ष प्रतिभागी दल को माह 30 जून 2014 तक संलग्न निर्धारित पंजीयन फार्म की समस्त पूर्ति कर जिला मुख्य आयुक्त से अप्रेषित कराकर इस कार्यालय को प्रेषित करें ताकि माह जुलाई 2014 तक राष्ट्रीय मुख्यालय नई दिल्ली को फार्म प्रेषित किया जा सके ।
- अवधि :-** प्रति वर्ष 01 अगस्त से आगामी वर्ष 31 जुलाई तक ।
- कार्यक्रम :-** माह 1 अगस्त 2014 से कार्यक्रम प्रारंभ कर जिला कमिशनर (स्काउट/गाइड) एवं जिला मुख्य आयुक्त के माध्यम से लॉगबुक व विवरण तैयार कर दिनांक 30 अगस्त 2015 तक राज्य राज्य मुख्यालय को प्रेषित करें । लॉगबुक में दल का विवरण, दल में कार्यरत स्काउट, गाइड, रोवर, रेंजर की सूची, कार्य विवरण एवं माह वार कार्य का विभाजन, किये गये कार्यों का विवरण वितरित किये गये पोस्टर, पाम्पलेट की प्रति, प्राप्त प्रमाणिकरण एवं प्रमाण पत्र आदि संलग्न कर 12X15 इंच की लॉगबुक तैयार करें
- अवार्ड :-** प्रतिवर्ष राष्ट्रीय स्तर पर विजेता दल को राष्ट्रीय कौन्सिल के अवसर पर नेशनल कमिशनर के हस्ताक्षर से उनके द्वारा प्रमाण-पत्र प्रदान किये जाते हैं तथा एक प्रति राज्य मुख्यालय को प्रदान की जाती है ।
- अतः अपने संभाग/जिले के ऐसे दलों को जो सामुदायिक विकास कार्यक्रम का संचालन कर रहे हो उनके आवेदन 30 जून 2014 तक इस कार्यालय को अनिवार्यतः प्रेषित करें ताकि राष्ट्रीय स्तर पर प्रोत्साहित हो सके । **संलग्न -** निर्धारित आवेदन फार्म ।

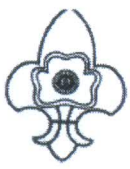
राज्य सचिव

ज्ञाप क्र०/8170 /रामु/गति-गावि/2014
प्रतिलिपि :- जिला संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड) जिला

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश
भोपाल, दिनांक 23/5/2014

राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश



भारत स्काउट एवं गाइड,

राष्ट्रीय मुख्यालय

लक्ष्मीमजूमदार भवन, 16 महात्मागांधी मार्ग, इन्द्रप्रस्थ स्टेट नई दिल्ली 110002

लक्ष्मीमजूमदार अवार्ड प्रवेश फार्म वर्ष

(अवधि 01 अगस्त से 31 जुलाई तक, प्रत्येक ईकाई के लिये)

प्रति,

(एनएचक्यू लॉगबुक भेजने की तिथि 30 सितम्बर के पूर्व)

संचालक,

भारत स्काउट एवं गाइड

राष्ट्रीय मुख्यालय, लक्ष्मीमजूमदार भवन

नई दिल्ली-110002

- 1 राज्य का नाम :
- 2 जिले का नाम :
- 3 यूनिट का नाम :
- 4 यूनिट का पता :
- 5 योजना का नाम :
- 6 योजना का प्रकार व समाप्ति तिथि :
- ब्रीफ रिपोर्ट संलग्न करे
- 7 यूनिट के सदस्यों की संख्या :
- जो इस योजना में कार्य करेंगे सूची संलग्न करें ।
8. योजना को किस संसाधन से पूर्ण किया :
- जावेगा विवरण देवे ।
- 9 योजना कब से प्रारंभ जावेगी दिनांक स्थान
- क्षेत्र
- 10 योजना की प्रगति :
- 11 योजना समाप्त होने की तिथि :
- 12 योजना से संबंधित अन्य जानकारी :
- 13 अन्य संस्थाओं से सहयोग :
- 1 गैर सरकारी संगठन
- 2 युवा स्वेच्छिक आंदोलन
- 3 सामाजिक स्वेच्छिक आंदोलन
- 14 योजना में जिम्मेदार :
- 1 आंदोलन में जिम्मेदार व्यक्ति
- 2 आंदोलन में बाहरी व्यक्ति का सहयोग

—: अनुसंशा :—

(नाम व हस्ताक्षर)

जिला संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)

दिनांक

(नाम व हस्ताक्षर)

जिला संघ

दिनांक

(नाम व हस्ताक्षर)

जिला मुख्य आयुक्त

(नाम व हस्ताक्षर)

राज्य संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)

दिनांक

(नाम व हस्ताक्षर)

राज्य सचिव

दिनांक

(नाम व हस्ताक्षर)

राज्य मुख्य आयुक्त

योजना प्रस्तुती दिनांक