

महाराष्ट्र राज्य एड्स नियंत्रण संस्था, मुंबई

अशासकीय संस्थांकडून (NGO,CBO) एचआयव्ही/एड्स नियंत्रण लक्ष्यगट हस्तक्षेप काम करणारे
प्रकल्प अर्ज मागविण्यासंबंधी जाहिरात

जिल्हा	प्रकल्पाचे प्रकार	पॉप्युलेशन संख्या	प्रकल्प संख्या
ठाणे	शिरेद्वारे मादक पदार्थ सेवन करणारे	२००	१

अर्ज करण्याचा नमुना पुढीलप्रमाणे

विभाग अ

- १) संस्थेचे नाव .
- २) पत्ता: पिन: जिल्हा:
- ३) फोन नं. फॅक्स नं. ई मेल
- ४) कायदेशीर दर्जा सोसायटी () कंपनी ()
इतर () (कृपया तपशील द्यावा.)
- ५) नोंदणीचा तपशील —
 - नोंदणी आहे / नाही
 - नोंदणीची तारीख व तपशील
- ६) असंस्था जर (सी.बी.ओ) असल्यास Community member part of Governing Board/ Executive Boards खालील तपशील द्यावा

अ.क्र	पुर्ण नाव	पद	दुरध्वनी

- ७) निती आयोग नोंदणी प्रमाणपत्र :
- ८) संपर्कासाठी व्यक्तीचे नाव पद व मोबाईल नं:
- ९) विभाग ब संस्थेची पार्श्वभूमी: संस्थेचे Assest /Infrastructure
- १०) वार्षिक अर्थिक अंदाज पत्रकाबाबत माहिती

वर्ष	उत्पन्नाचा स्रोत	रक्कम	List of activities (उपक्रम)	Activities similar to the TOR scope of work	Geographical area जिथे उपक्रम राबविण्यात आला

११) संस्था Blacklisted/ Debarred (Both Govt, Private, World Bank /UN) काळ्या यादीचा मागील कधी नाव आले आहे काय असल्यास Affidavit जोडावे

१२) संस्थेतील बोर्ड नंबर SACS/TSU मध्ये सध्या कार्यरत आहेत का किंवा होते असल्यास Affidavit जोडावे

१३) विभाग क - संस्थेद्वारे सध्या राबविण्यात येणारे प्रकल्प

- कामाचे ठिकाण
- गावाचे नाव
- पंचायत ब्लॉक
- तालूका
- जिल्हा इ.सर्व तपशील द्यावा

१४) सध्या ज्यांच्या बरोबर काम सुरु आहे. त्या लोकांचा संस्थेचा तपशील

- सामाजिक आर्थिक गट
- व्यवसाय गट
- स्त्री / पुरुष ंदक
- विद्यार्थी / शैक्षणिक संस्था
- तरुण वर्ग
- स्त्रिया
- इतर

१५) मागील तीन वर्षांमध्ये आपल्या संस्थेने राबविलेल्या प्रकल्पांची प्राथमिक माहिती कृपया द्यावी.

(प्रत्येक मुद्यांसाठी ५ ओळी)

- ज्या गटाबरोबर / वस्तीबरोबर काम केले त्यांची माहिती
- कामाचा उद्देश
- कामाची पद्धत
- निष्पत्ती
- मूल्यमापनाच्या पद्धती
- मूल्यमापनाचे निष्कर्ष

१६) संस्था सध्या राबवित असलेल्या कार्यक्रमांची थोडक्यात माहिती

१७) संस्था आरोग्य आणि एच. आय. व्ही / एड्स नियंत्रण काम करत असल्यास /KP/ Donor Agency/ प्रकल्पाचे स्वरूप / प्रकल्पाचा कालावधी/प्रकल्पाचे अनुदान/ सध्या कार्यरत आहे की पूर्ण झाले

१८) संस्था SACS/DACS सोबत काम करत असल्यास Name of the SACS/DACS प्रकल्पाचे स्वरूप/प्रकल्पाचे दर्जा contining completed/ terminated जर प्रकल्प Terminate झाला असल्यास Terminate झाल्या असल्यास त्या दस्ताऐवज report Evaluation Report जोडावे

अर्जासोबत खालील कागदपत्रे कृपया जोडण्यात यावीत.

- सोसायटी नोंदणी प्रमाणपत्र १८६० आणि १९५० / Trust registration/ Memorandum of Association and Articles तसेच सध्याचे returns / trust deed by laws
- मागील तीन वर्षांचा कृती अहवाल/वार्षिक अहवाल (वर्षनिहाय-२०२०-२१/२०२१-२२/२०२२-२३)
- मागील तीन वर्षांचा वार्षिक ऑडिट अहवाल (वर्षनिहाय - २०२०-२१/२०२१-२२/२०२२-२३)
- इन्कम टॅक्स रजिस्ट्रेशन आणि एक्झम्पशन प्रमाणपत्र/ पॅन कार्ड
- बोर्ड / कार्यकारी मंडळाची अद्यावत यादी.
- अर्जासोबत अनुक्रमनिका (Index) प्रमाणे कागदपत्र जोडावेत, प्रत्येक पानावरती पृष्ठ क्रमांक लिहावेत तसेच, शक्यतो अर्ज Spiral Binding मध्ये असावेत.
- ITR Last or latest filled Income Tax Return (ITR)
- निती आयोग - Darpan Registration number
- संस्थेचे Authorized signatory चे (PAN/Aadhar Card)
- Resolution by executive committee/Board member EOI (Expression of Interest)
- संस्थेचे Meeting minutes last ३ year (वर्षनिहाय-२०२०-२१/२०२१-२२/२०२२-२३) (CBO 1year)
- खालील दोन मुद्दया संदर्भातील affidavit जोडावे.
- **१०० रु च्या स्टॅम्प पेपर वर खालील मुद्दे affidavit करावे**
- Copies of the affidavit as required/requested.
 - ❖ Indicating that NGO/Society/Trust/agency is not involved in any corrupt practices and they have never been blacklisted/debarred by any agency (both, government, private and World Bank/UN bodies).
 - ❖ In case the agency has been blacklisted/debarred in the past, the details of such blacklisting/debarment should be provided in the Affidavit.
- **१०० रु च्या स्टॅम्प पेपर वर खालील मुद्दे affidavit करावे**
 - ❖ Affidavit should also indicate that no staff or board member is part of any SACS/TSU staffs currently (or in the last 3 years which may create conflict of interest).

२०. हा फॉर्म भरणे-या व्यक्तीची माहिती —

नाव —

गुणवत्ता —

अनुभव —

पद —

पत्ता —

संस्थांनी वर नमूद केल्याप्रमाणे विहित नमुन्यात सर्व माहिती व कागदपत्रे सादर करणे बंधनकारक आहे. ज्या संस्थांना नोंदणीकृत होऊन ३ वर्षे पूर्ण झालेली आहेत, किंवा ज्या CBO ना नोंदणी होऊन एक वर्ष पूर्ण झाले आहे अशाच संस्थांच्या अर्जाचा विचार केला जाईल. विभाग ड मध्ये नमुद केलेल्या सर्व कागदपत्रांसहित अर्ज महाराष्ट्र राज्य एड्स नियंत्रण सोसायटीच्या पत्त्यावर जाहिरात प्रसिध्द झाल्यापासून २१ दिवसांच्या आत मा.प्रकल्प संचालक, महाराष्ट्र राज्य एड्स नियंत्रण संस्था, अँकवर्थ लेप्रसी कॉम्प्लेक्स, वडाळा ब्रिजजवळ, वडाळा (प.), मुंबई — ४०००३१ यांचेकडे Post/ courier/ सील बंद लिफाफा मध्ये प्रत्यक्ष पाठवावेत. सदर नविन प्रकल्प राबविण्याबाबतची प्रक्रिया कोणत्याही टप्प्यात बंद करण्याचे सर्व अधिकार मा. प्रकल्प संचालक, मराएनिसंथांच्या अधिन राहतील.

संपर्ककरीता Email ID - adtimsacs358@gmail.com, सहा. संचालक (टिआय) - ९६५३२२९४०२

टिपणी:- सदर अर्ज सादर करण्याची अंतिम तारीख २१.०२.२०२४ सायंकाळी ६ वाजे पर्यंत आहे.

Maharashtra State AIDS Control Society, Mumbai

**ADVERTISEMENT FOR INVITING APPLICATIONS FOR NGO/CBO /
LWS TARGETED INTERVENTION (TI)**

District	Typology	Population	No.of Projects
Thane	IDU	200	1

Annexure- 2

Format for information related to Expression of Interest

Section A: Basic Information

1. Name of the Organisation: _____

2. Postal Address: _____ PIN: _____ District: _____

3. Telephone : Telex Fax Email _____ Website (if any): _____

4. Legal status : () Society () Company () Others (specify) _____

5. Registration Details : Registered on (Date) _____

By _____

6. If Organisation/Society claimed as Community Based Organisation (CBOs)
Provide the details of Community members those are part of the Governing
Board/Executive Board:

S. No	Full Name	Designation	Contact details

7. Registration No. of NITI Aayog web portal (Copy to be enclosed): -----

8. Name of contact person and contact number: _____

Designation: _____

Section B: Organisational Background

9. Assets/Infrastructure of the organisation

10. Category Worth in rupees (eg. Land, building) 8 a. Please provide details, regarding the annual budget of your organisation at least last 3 years

(attach the detailed audited statement for 3 years)

Year	Source of funding	Amount (in Rs.)	List of activities	Activities similar to the TOR/Scope of Work	Geographical area of activities as mentioned in column no. 5
1	2	3	4	5	6

8.b.: Whether blacklisted/debarred by any agency (both government, private or World Bank/ UN bodies) in the past? If yes, provide details in an Affidavit.

8.c.: Whether any staff for board member of your organisation is part of any SACS/TSU staffs currently or in the past. Please provide the above information in the form of an Affidavit.

Section C: Current Programmes being run by the organisation

9. Geographical location of Work List - Village, Panchayat, Block, Taluk/Sub Division, District (Each location should be separately specified)

10. Population with which they are presently working:

() Rural/Urban:

() Socioeconomic group :

() Occupational group :

- () Sex groups :
- () Students/Educational Institution :
- () Youth :
- () Women groups :
- () Others :

11. Please provide basic information on the key projects carried out by your organisation since the last three years (5 lines for each subject – attach separately).

- Community served
- Objective
- Strategies
- Main outcomes
- Evaluation method employed
- Evaluation results

12. A brief write up on the programmes the organisation currently runs (*not more than three pages*)

13. Agencies with experience in Health and HIV sector. Please specify and provide details of the client/donor agency, nature of projects, project period, contract value, continuing/completed.

14. Agencies with experience of working with projects supported by SACS/DACS. If yes, provide in details name of the SACS/DACS, nature of projects, project period, status of the project (continuing/completed/terminated). In case of termination please provide the reason for termination. Attach any relevant document issued by SACS/DACS clarifying termination or the relevant reports including evaluation reports.

Format for application is given below –

Section A :

- (1) Name of the Organizations; (2) Postal Address; (3) Telephone – Fax – Email;
- (4) Legal status Society (); Company (); others () (Please Specify); (5) Registration Details - ●
- Registered on ● Date ● (6) Contact person – Designation & Mobile No:

Section B : Background of Organization

7) Assets / Infrastructure of the organization - Category - Worth in rupees (eg. Land building)

8) (a) Please provide details, regarding the annual budget of your organization.

Year	Source	Amount
2020-21		
2021-22		
2022-23		

(b) Whether blacklisted by Blacklisted/debarred (Both Govt , private world Bank / UN) or any other government organization in the past? If yes, provide details.

Section D: Documentation Required

- Society Registration certificate 1860 and 1950 or Trust /Memorandum of Association and Articles returns / trust deed by laws
- Annual Report last 3 years (years- 2020-21 / 2021-22 /2022-23)
- Audit Report last 3 years (years - 2020-21 / 2021-22 /2022-23)
- Income Tax Registration/ Exemption Certificate/ PAN Card
- Board member updated list /Trust Deed NGO
- Application form should be in spiral binding with attached all the documents and mention serial number as per attached Index sheet.
- ITR Last or latest filled Income Tax Return (ITR /2022-23 or 2023-24)
- Darpan Registration number Niti Ayog
- Attached (PAN/Aadhar Card) of NGO Authorized signatory Person.
- Resolution by executive committee/Board member EOI (Expression of Interest)
- Meeting Minutes of last 3 year (year - 2020-21 / 2021-22 /2022-23) (CBO 1year)
- **Please attached affidavit as below point on 100/- stamp paper**
- Copies of the affidavit as required/requested.
 - ❖ Indicating that NGO/Society/Trust/agency is not involved in any corrupt practices and they have never been blacklisted/debarred by any agency (both, government, private and World Bank/UN bodies).
 - ❖ In case the agency has been blacklisted/debarred in the past, the details of such

blacklisting/debarment should be provided in the Affidavit.

- **Please attached affidavit as below point on 100/- stamp paper**
- Affidavit should also indicate that no staff or board member is part of any SACS/TSU staffs currently (or in the last 3 years which may create conflict of interest).

14) Information of the persons who filled this form:

- Name; Qualification,
- Experiences
- Designation
- Address

It is compulsory that the organization must submit all the information and documents in prescribed form, as mentioned above Applications of only those organizations that have completed 3 years after registration or one year completed after registration with CBO will be considered. All the documents mentioned in section D should be attached with the application, in case the required are not attached, and then the said application will not be considered. In case the applicant organization is in the same district as well as working in the field of HIV/AIDS, then it will be given preference.

Application should be submitted by Person OR preferably submit Online in PDF Form on targeted.intervention@mahasacs.org. Application should reach to this office Maharashtra State AIDS Co. So. Leprosy Hospital Compound, R. A. Kidwai Marg, Near Wadala Over bridge, Wadala (west), Mumbai- 400031 within 21 days from the date of publication of this advertisement.

All the documents should be submitted in seal pack envelope Project Director MSACS will reserves the right to cancel the process of empanelment at any stage.

(Contact Person – Assistant Director (TI) – 9653229402, EMail ID adtimsacs358@gmail.com.)

Note:- Last date of application should be submitted on 21-02-2024 by

6.00 pm