



**ശുചിത്വ മിഷൻ
തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ വകുപ്പ്
കേരള സർക്കാർ**

സ്വരാജ് ഭവൻ, ബേസ്‌മെന്റ് ഫ്ലോർ (-1),
നന്തൻകോട്, കവടിയാർ പി.ഒ,
തിരുവനന്തപുരം, പിൻ 695 003
ഫോൺ: 0471 – 2316730, 2319831
ഫാക്സ് : 0471 – 2312730,
ഇ.മെയിൽ : suchitwamission@gmail.com
വെബ്സൈറ്റ് : www.sanitation.kerala.gov.in

നം. 2640/സി2/2016/എസ്.എം.

തീയതി 21/05/2016

**ഖരമാലിന്യ പരിപാലന പദ്ധതി തയ്യാറാക്കി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന്
സേവനദാതാക്കളെ തിരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിനായി അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു**

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഖരമാലിന്യ പരിപാലന രംഗത്ത് തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് സേവനം നൽകാൻ തയ്യാറുള്ള പുതിയ ഏജൻസികളെ തിരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിനായി ഉദ്ദേശിക്കുന്നു. പദ്ധതികൾ തയ്യാറാക്കാനും നടപ്പിലാക്കാനും മൂന്ന് വർഷക്കാലം സേവനം നൽകി പരിചയമുള്ളവരാണ് അംഗീകൃത സേവന ദാതാവായി (സർവ്വീസ് പ്രൊവൈഡർമാർ) തിരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിന് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. സർക്കാർ അംഗീകൃത സർവ്വീസ് പ്രൊവൈഡർമാരായി മുൻപ് തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളവർ വീ ഴും അപേക്ഷിക്കേ തീല്ല. താൽപര്യമുള്ളവർ വിശദവിവരങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തി www.sanitation.kerala.gov.in എന്ന വെബ്സൈറ്റിൽ പറയും പ്രകാരമുള്ള അപേക്ഷ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, ശുചിത്വമിഷൻ, സ്വരാജ് ഭവൻ, നന്തൻകോട്, കവടിയാർ. പി.ഒ, തിരുവനന്തപുരം -695003 എന്ന വിലാസത്തിൽ സമർപ്പിക്കേ താണ്.

(ഒപ്പ്)
എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ
ശുചിത്വമിഷൻ



SUCHITWA MISSION
LOCAL SELF GOVERNMENT DEPARTMENT
Government of Kerala

**REGISTRATION FORM FOR EMPANELMENT OF
NEW SERVICE PROVIDERS**

Section A: Basic Information

1. Name of the Organisation: _____

2. Postal Address : _____

3. Telephone : Landline (With STD code) Fax E-mail
Mobile:

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

5. Registration Details : Registered on _____ (Date) and Validity

By _____

6. Contact person : _____

Designation : _____

Section B: Organisational Background

7. Activities being carried out by the organisation and experience (short bulleted description)
8. Major Achievement/innovations (Short bulleted description only)
9. Previous partnership with Government/Local Self Government Institutions
10. Areas of Interest for partnership with Mission and LSGIs

11. Please provide details, regarding the annual budget of your organization.

Year	Source	Amount
2015-16		
2014-15		
2013-14		

(Also attach 2 years audited balance sheet)

12. Whether blacklisted by Central / State / any other government organization in the past?
(Y/N)

If yes, provide details:

13. A brief write-up on the programmes being currently carried out by the organisation
(No more than three pages)

14. Details with Name, address, qualification and experience of the team members

Section D: Documents Required

14. Copies of the following documents need to be provided

- Society Registration Certificate and Memorandum of Association & Articles along with the latest filled return./Trust Deed
- Activity Report/Annual report of the organisation for the last three years
- Annual Audit Report of the organisation for the last two years
- Income Tax Registration and Exemption Certificate if any
- List of Board/Governing Body/key members with contact details and occupation
- Provide 5 reference details of reputed persons for cross-checking the credibility of the Organisation

Date:
Place:

(Sign)
Authorised Signatory