



Haryana State Council for Science & Technology

(Deptt. Of Science & Technology, Govt of Haryana)

Bay No. 35-38, Sector 2, Panchkula.

हरियाणा राज्य विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी परिषद्। विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी विभाग,
हरियाणा सरकार, बेज नं0 35-38, सैक्टर-2, पंचकूला

**Application for Financial Assistance for celebration of
National Technology Day
राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी दिवस के आयोजन के लिए वित्तीय
सहायता के लिए आवेदन पत्र**

1. Title of the proposed Programme : _____
प्रस्तावित कार्यक्रम का षीर्षक
2. Category of the applying institution : _____
आवेदन करने वाले संस्था की श्रेणी
 - Industrial Training Institute : _____
औद्योगिक प्रषिक्षण संस्थान
 - Polytechnic : _____
पॉलिटेक्निक
 - Engineering College : _____
इंजीनियरिंग कॉलेज
 - University Department of Engineering : _____
इंजीनियरिंग विष्वविद्यालय विभाग
3. Govt./Aided/Self financing : _____
राजकीय/सहायता प्राप्त/ स्वयं वित्तपोषित
4. Name and Address of the Institution : _____
संस्था का नाम और पता
5. Name and Designation of the Programme : _____
Co-ordinator
कार्यक्रम समन्वयक का नाम एवं पद नाम
6. Contact Address with Telephone No., : _____
Mobile No. & Email Id
टेलीफोन नंबर के साथ संपर्क पता,
मोबाइल नंबर और ईमेल आईडी
7. Proposed dates of the Programme : _____
कार्यक्रम के प्रस्तावित तिथियां
8. Place and venue proposed for organizing : _____
the programme
कार्यक्रम के आयोजन के लिए प्रस्तावित जगह
और स्थल
9. Description of Activity (Workshop/ : _____
conference, lecture, quiz contest,
declamation contest, poster competition,
exhibition etc.) use separate sheet if
required
गतिविधि का विवरण (कार्यषाला/सम्मेलन व्याख्यान,
किवज प्रतियोगिता, भाषण प्रतियोगिता, पोस्टर
प्रतियोगिता, प्रदर्षनी आदि) आवश्यकता होने पर

अलग शीट का उपयोग करें

10. Specific content of the activity : _____
गतिविधि की विषिष्ट सामग्री
11. Name and Designation of resources persons : _____
संसाधन व्यक्तियों के नाम और पदनाम
12. Category of target group : _____
लक्ष्य समूह की श्रेणी
13. Expected No. Of participants : _____
प्रतिभागियों की सम्भावित संख्या
14. Estimated expenditure : _____
अनुमानित व्यय

Sr. No. क्रम सं	Item मद	Amount (Rs.) राशि
1.	Honorarium मानदेय	
2.	Organizing Expenses आयोजन व्यय	
3.	Publicity Materials प्रचार सामग्री	
4.	Travel Expenses यात्रा व्यय	
5.	Refreshments जलपान	
6.	Prize to the winners विजेताओं को पुरस्कार	
7.	Others: If any (Specify) यदि कुछ और (निर्दिष्ट करें)	
Grand Total कुल योग		

15. Name and address of the Head of the Institution/Agency
authorized to receive the grant : _____
अनुदान प्राप्त करने के लिए अधिकृत संस्थान/
एजेंसी के मुखिया का नाम व पता।
16. The cheque to be drawn in favour of whom : _____
चेक जिस के पक्ष में तैयार किया जाना है।

Declaration

घोषणा

Certified that the details furnished above are correct to the best of my knowledge and belief and that the amount of financial assistance, if granted, will be utilized for the purpose for which it is granted within the time prescribed by HSCST and as per the guidelines laid down by HSCST. I also agree to abide by the rules and other conditions prescribed by HSCST.

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी एवं आस्था के अनुसार सही है और यदि वित्तीय सहायता की राशि प्रदान की जाती है कि उसका उपयोग उसी उद्देश्य के लिए किया जाएगा जिस उद्देश्य के लिए दी गई है तथा हरियाणा राज्य विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी परिषद् द्वारा निर्धारित दिशा निर्देशों के अनुसार किया जाएगा। मैं हरियाणा राज्य विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी परिषद् के द्वारा निर्धारित नियम और अन्य शर्तों का भी पालन करने के लिए सहमत हूँ।

**Name and Signature
of Programme Co-ordinator**

कार्यक्रम समन्वयक का नाम और हस्ताक्षर

**Name and signature of Head of the
Institution**

संस्थान के प्रमुख का नाम और हस्ताक्षर

Office Seal with date

तारीख के साथ कार्यालय की मुहर