



माननीय मुख्यमंत्री महोदय द्वारा कोविड-19 से प्रभावित आर्थिक रूप से कमजोर व जरूरतमंद कलाकारों को विशेष आर्थिक सहायता प्रदान करने हेतु आवेदन पत्र
RAJASTHAN SANGEET NATAK AKADEMI, JODHPUR

आवेदन पत्र

फोटो

सचिव

राजस्थान संगीत नाटक अकादमी,
जोधपुर

ई-मेल:-rajsthansangeetnatakakademi@gmail.com

फोन:0291-2544090 मोबाईल नम्बर:9460484484,9413323406,9413323405

विषय:-कोविड-19 महामारी के कारण माननीय मुख्यमंत्री महोदय द्वारा आर्थिक दृष्टि से कमजोर व जरूरतमंद कलाकारों को कलाकार कल्याण कोष से विशेष आर्थिक सहायता बाबत।

महोदय,

उपर्युक्त विषयान्तर्गत निवेदन है कि माननीय मुख्यमंत्री महोदय द्वारा कोविड-19 से उत्पन्न हुई विषम परिस्थितियों से प्रभावित राजस्थान के आर्थिक रूप से कमजोर व जरूरतमंद कलाकारों को सम्बल प्रदान करने की भावना से एक मुश्त 5 हजार रुपये आर्थिक सहायता प्रदान करने का निर्णय लिया गया है।

श्रीमान्, कोरोना त्रासदी के कारण मेरी आर्थिक स्थिति खराब हुई तथा मेरे परिवार का भरण पोषण प्रभावित हुआ है, अतः मुझे रुपये पांच हजार की विशेष आर्थिक सहायता प्रदान करने का श्रम करावें।

आवेदन का विवरण निम्नानुसार है:-

1.	आवेदक का पूरा नाम	
2.	पिता व पति का नाम	
3.	पूरा पता	
4.	आयु व जन्म तिथि	
5.	जाति, वर्ग, धर्म	
6.	कला विधा : लोककला, नाट्यकला, शास्त्रीय संगीत, सुगम संगीत, भक्ति संगीत, शास्त्रीय एवं लोक नृत्य, मदारी, बहुरूपिया, जादूकला, उद्घोषक एवं अन्य प्रदर्शनात्मक कलाएँ	
7.	परिवार में आवेदक पर आश्रित सदस्यों की संख्या	
8.	परिवार में कला से जुड़े लोगो की संख्या	
9.	परिवार में आजीविका से जुड़े लोगो की संख्या	

10.	कार्यक्रम प्रस्तुति विवरण : केन्द्र/राज्य सरकार/अकादमी / अन्य संस्थान/आकाशवाणी/ दूरदर्शन पर मुख्य प्रदर्शन	
11.	बैंक का विवरण	
	1.बैंक का नाम शाखा, खाता संख्या, आईएफएससी कोड	
	बैंक खाते की जानकारी हेतु पासबुक के प्रथम पेज की फोटो प्रति संलग्न करें।	
12.	मोबाईल नम्बर	
13.	आधार नम्बर व छाया प्रति	
14.	जनआधार या परिवार राशन कार्ड छाया प्रति	
15.	अन्य स्रोतों से आय का विवरण	

कलाकार घोषणा

मैं पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री शपथपूर्वक घोषणा करता/
करती हूँ कि उपरोक्त तथ्यों/सूचनाएँ जो मेरे द्वारा दी गईं वह मेरी जानकारी में सही व सत्य हैं। मेरे परिवार से मेरे अतिरिक्त
किसी अन्य सदस्य ने इस योजना अन्तर्गत आवेदन नहीं किया है।

स्थान :

हस्ताक्षर :

दिनांक :

नाम :

अभिशांषा प्रमाणन

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....पुत्र/पुत्री/पत्नी
/श्री/श्रीमतीनिवासी.....को मैं, गत
..... वर्षों से जानता हूँ /जानती हूँ तथा आवेदक आर्थिक रूप से कमजोर व ज़रूरतमंद
कलाकार है, इनके जीवन यापन का माध्यम कला प्रदर्शन ही है और इन्हें अकादमी के कलाकार
कल्याण कोष से आर्थिक सहायता प्रदान करने की अभिशांषा करता/करती हूँ। आवेदक योजनान्तर्गत
सहायता प्राप्त करने का पात्र है।

1.हस्ताक्षर

2. हस्ताक्षर

नाम व पद

नाम व पद

निम्नलिखित में से कोई दो पदाधिकारियों के अभिशांषा हेतु हस्ताक्षर अनिवार्य है :-
सांसद/ विधायक/ जिला कलक्टर अथवा नामित अधिकारी/ एसडीएम/ तहसीलदार/पटवारी/ग्राम
सेवक/ सभी अकादमी के पूर्व अध्यक्ष/ पूर्व सदस्य/ अकादमी से सम्मानित कलाकार/ सरपंच/ वार्ड
पार्षद/ निदेशक, जवाहर कला केन्द्र/ पश्चिम क्षेत्र सांस्कृतिक केन्द्र/ भारतीय लोक कला मंडल/ दूरदर्शन
व आकाशवाणी के केन्द्र निदेशक/ विभिन्न विश्वविद्यालय के संगीत विभागाध्यक्ष/ जयपुर कथक केन्द्र,
जयपुर/ राजस्थान संगीत संस्थान/ माणिक्य लाल वर्मा आदिम जाति शोध संस्थान, उदयपुर।

स्थान :

दिनांक :