

SUBJECT: APPLICATION FOR SEEKING FINANCIAL ASSISTANCE FOR COMPUTERS, AUDIO VISUAL AIDS, LIBRARY BOOKS & FURNITURE/FIXTURES, ETC FOR TRAINING CENTRES

Dear Sir,

We wish to seek financial assistance for the captioned subject for which required information is submitted below:

1. Name of the applicant organisation: _____
2. Address of the applicant organization: _____
3. Contact No. and E-mail ID _____
4. Category of Items to be purchased _____ (Computers/Audio Visual Aids/Library Books/Furniture/Fixtures, etc.)
5. Reason for purchasing the proposed items _____
6. Details of Items to be purchased:

S.No.	Description of Item	Quantity	Cost per unit (Rs.)	Total Expected Cost (Rs.)
1				
2				
3				
4				
5				
TOTAL				

7. Details of previous sanction for the same purpose: _____ Date _____ Amount (Rs.)
8. Bank Details for online transfer of financial assistance:
 - a. Account Holder's Name: _____
 - b. Account Number: _____
 - c. Name of the bank & branch: _____
 - d. Contact No. of the branch: _____
 - e. IFS Code of the branch: _____

It is requested that Financial Assistance for this purpose may please be provided.

Date:

Signature:

Name & Designation of the Official with Seal

विषय : प्रशिक्षण केंद्रों के लिए कम्प्यूटर,ऑडियो विजुअल एड्स, लाइब्रेरी बुक्स और फर्नीचर / फिक्स्चर आदि की खरीदी हेतु वित्तीय सहायता के लिए आवेदन पत्र

महोदय ,

अनुरोध हैं कि विषय सदभित प्रयोजन हेतु हमें वित्तीय सहायता की आवश्यकता हैं। संबन्धित आवश्यक जानकारी का विवरण निम्नानुसार है:-

1. संस्था का नाम _____
2. संस्था का पता _____
3. संपर्क हेतु व्यक्ति का नाम और ई-मेल आईडी _____
4. खरीदी जाने वाली वस्तु _____ (कंप्यूटर / ऑडियो विजुअल एड्स / लाइब्रेरी बुक्स / फर्नीचर / फिक्स्चर, आदि)
5. प्रस्तावित वस्तुओं को खरीदने का कारण _____
6. खरीदी जाने वाली वस्तुओं का विवरण:-

अनु.क्र.	वस्तु का विवरण	संख्या	प्रति यूनिट लागत (₹)	कुल अनुमानित लागत (₹)
1				
2				
3				
4				
5				
कुल				

7. समान उद्देश्य हेतु पिछली मंजूरी का विवरण: _____ दिनांक _____ राशि (रुपये)
8. वित्तीय सहायता के ऑनलाइन हस्तांतरण के लिए बैंक विवरण:
 - क) खाता धारक का नाम _____
 - ख) खाता संख्या _____
 - ग) बैंक और शाखा का नाम _____
 - घ) फोन नंबर _____
 - इ) आईएफएससी कोड _____

अनुरोध है कि उपरोक्त उद्देश्य के लिए वित्तीय सहायता प्रदान करें।

तिथि:

हस्ताक्षर

अधिकारी का नाम और पदनाम (मुहर के साथ)