

अर्जाचा नमुना

राज्यातील आंतरराष्ट्रीय पदक प्राप्त खेळाडू व क्रीडा मार्गदर्शक यांना रोख बक्षिस देवून गौरविण्याची योजना.

(शासननिर्णय क्र.क्रीडाधो-2012/प्र.क्र.158/12/क्रीयुसे -2, दिनांक 05 फेब्रुवारी, 2014 अन्वये)

सन 20 -20

स्वाक्षांकीत
केलेला
फोटो

क्र.	बाब	:	माहिती
1.	खेळाडूचे संपूर्ण नांव व पत्ता	:	
2.	दुरध्वनी क्रमांक/भ्रमणध्वनी क्रमांक व मेल आयडी	:	
3.	स्पर्धा / खेळप्रकार / खेळाचा स्तर	:	
4.	खेळाडू / मार्गदर्शक हे महाराष्ट्राचे सलग 15 वर्षे रहिवाशी असल्याचे प्रमाणपत्र.	:	
5.	ज्या स्पर्धेत प्राविण्य प्राप्त केलेले आहे. त्या स्पर्धेचे स्वाक्षांकीत केलेले प्रमाणपत्र.	:	
6.	मार्गदर्शकाचे राहिवस प्रमाणपत्र	:	
7.	मुळ मार्गदर्शक असल्याबाबतचे खेळाडूचे संतीपत्र व प्रशिक्षणाचा कालावधी.	:	
8.	राज्य संघटनेचे पत्र.	:	
9.	राष्ट्रीय महासंघाचे स्पर्धेकरीता निवड झाल्याचे पत्र.	:	
10.	खेळाबाबत इतर उल्लेखनिय कामगिरी.	:	
11.	खेळाडूचे प्रतिज्ञापत्र.	:	
12.	संघटनेचे बंधपत्र.	:	
13.	खालील नमूद केलेल्या स्पर्धेमध्ये पदक प्राप्त केले आहे किंवा कसे, सोबत स्वाक्षांकीत केलेली प्रमाणपत्राची प्रत तसेच संपूर्ण प्रस्ताव राज्य संघटनेमार्फत स्पर्धा संपन्न झाल्या नंतर 15 दिवसाचे आत संचालनालयास सादर करणे बंधनकारक आहे.	:	

अ. क्र.	स्पर्धा	संपादन केलेले पदक					
		सुवर्ण		रौप्य		कांस्य	
		खेळाडू	मार्गदर्शक	खेळाडू	मार्गदर्शक	खेळाडू	मार्गदर्शक
1.	ऑलिम्पिक						
2.	विश्व अजिंक्यपद						
3.	एशियन गेम्स						
4.	राष्ट्रकूल						
5.	युवा राष्ट्रकूल, एशियन चॅम्पियन शीप						
6.	युथ ऑलिम्पिक / ज्युनियर एशियन / विश्व अजिंक्यपद स्पर्धा / शालेय आशियाई स्पर्धा						
7.	पॅरा ऑलिम्पिक स्पर्धा						
8.	पॅरा एशियन स्पर्धा						
15.	खेळाडू / मार्गदर्शकाचे राष्ट्रीयकृत बँक खात्याबाबतचा तपशिल						
	1. बँकेचे नाव व पत्ता						
	2. आयएफएससी कोड नं.						
	3. बँक अकाऊंट नं.						
	4. बँकेच्या पहिल्या पानाची झेरॉक्स प्रत.						

खेळाडूची स्वाक्षरी.

संघटनेने द्यावयाचे बंधपत्र

मी (संपूर्ण नाव)----- (अध्यक्ष/सचिव)
प्रमाणित करतो की, कुमार / कुमारी -----हिने /याने
दिनांक -----रोजी (स्थळ)-----येथे झालेल्या (स्पर्धेचे नाव)-----
----- या स्पर्धेत भारताचे प्रतिनिधीत्व करून -----
(क्रमांक / पदक) प्रविण्य प्राप्त केलेले आहे.

वरील माहिती ही, संघटनेकडे असलेल्या अभिलेखांनुसार देण्यात येत आहे. सदर माहिती खोटी अथवा चुकीची आढळल्यास मी फौजदारी कारवाईस पात्र राहिल. याची मला जाणीव आहे.

स्थळ :-

दिनांक :-

अध्यक्ष / सचिव

स्वाक्षरी, नाव व संघटनेचा शिक्का