

स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश, राज्य मुख्यालय  
शांति मार्ग, श्यामला हिल्स, भोपाल

Website: www.bsgmp.net E\_mail: bsgmadhypradesh@gmail.com Phone ☎: 2661263, Fax: 2737446

ज्ञाप क्र० / 256 / रामु / युवा कार्यक्रम / 2018  
प्रति,

भोपाल, दिनांक 13/4/2018

1. सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)  
संभागीय मुख्यालय .....
2. जिला शिक्षा अधिकारी/सहायक आयुक्त आदिवी विकास  
पदेन जिला कमिश्नर (स्काउट/गाइड)  
जिला संघ .....

विषय :- लक्ष्मी मजूमदार अवार्ड सत्र 2018-2019 ।

-0-

भारत स्काउट एवं गाइड राष्ट्रीय मुख्यालय नई दिल्ली द्वारा पूर्व नेशनल कमिश्नर पद्मश्री श्रीमती लक्ष्मी मजूमदार की स्मृति व सम्मान में लक्ष्मी मजूमदार अवार्ड का आयोजन प्रतिवर्ष किया जाता है । अवार्ड का मुख्य उद्देश्य दलों द्वारा अपने संभाग में सामुदायिक विकास कार्यक्रम का संचालन करना व समाज में स्काउट-गाइड की महति भूमिका प्रदर्शित करना है तथा दल जो सामुदायिक विकास कार्यक्रमों को संचालित कर रहा है उन्हें प्रोत्साहित करना है ।

सी0डी0प्रोजेक्ट संचालन व अवार्ड हेतु निम्न आहर्तायें आवश्यक है :-

1. यह अवार्ड योजना स्काउट-गाइड, रोवर-रेंजर विभाग दोनों के लिये है ।
2. पंजीकृत दल द्वारा सामुदायिक विकास योजना आने वाले क्षेत्र में लागू करना है ।
3. योजना दीर्घ कालिन (न्यूनतम 6 माह) व अल्प कालीन (न्यूनतम 2 माह) संचालित करें

पंजीयन :- प्रति वर्ष प्रतिभागी दल से माह 15 मई 2018 तक संलग्न निर्धारित पंजीयन फार्म की समस्त पूर्ति एवं जिला मुख्य आयुक्त से अग्रेषित कराकर इस कार्यालय को प्रेषित करें ताकि समय सीमा में राष्ट्रीय मुख्यालय नई दिल्ली को फार्म प्रेषित किया जा सके ।

लॉगबुक :- पंजीकृत दल जो गतिविधि संचालित कर रहे है उनकी लॉगबुक दिनांक 30 अगस्त 2018 तक प्रेषित करें ।

अवधि :- प्रति वर्ष 01 अगस्त से आगामी वर्ष 31 जुलाई तक ।

कार्यक्रम :- माह 1 अगस्त 2018 से कार्यक्रम प्रारंभ कर जिला कमिश्नर (स्काउट/गाइड) एवं जिला मुख्य आयुक्त के माध्यम से लॉगबुक व विवरण तैयार कर दिनांक 30 अगस्त 2019 तक राज्य राज्य मुख्यालय को प्रेषित करें । लॉगबुक में दल का विवरण, दल में कार्यरत् स्काउट, गाइड, रोवर, रेंजर की सूची, कार्य विवरण एवं माह वार कार्य का विभाजन, किये गये कार्यों का विवरण वितरित किये गये पोस्टर, पाम्पलेट की प्रति, प्राप्त प्रमाणिकरण एवं प्रमाण पत्र आदि संलग्न कर 12X15 इंच की लॉगबुक तैयार करें

अवार्ड :- प्रतिवर्ष राष्ट्रीय स्तर पर विजेता दल को राष्ट्रीय कौन्सिल के अवसर पर नेशनल कमिश्नर के हस्ताक्षर से उनके द्वारा प्रमाण-पत्र प्रदान किये जाते है तथा एक प्रति राज्य मुख्यालय को प्रदान की जाती है ।

अतः अपने संभाग/जिले के ऐसे दलों को जो सामुदायिक विकास कार्यक्रम का संचालन कर रहे हो उनके आवेदन 15 मई 2018 तक इस कार्यालय को अनिवार्यतः प्रेषित करें ।

संलग्न - निर्धारित आवेदन फार्म ।

राज्य सचिव

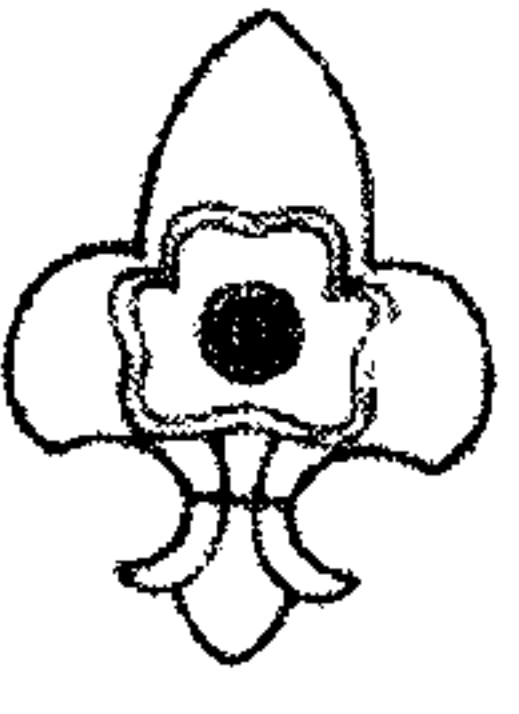
भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश  
भोपाल, दिनांक 13/4/2018

ज्ञाप क्र० / 257 / रामु / युवा कार्यक्रम / 2018

प्रतिलिपि :- जिला संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड) जिला .....की ओर कार्यवाही हेतु ।

राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश



# भारत स्काउट एवं गाइड, राष्ट्रीय मुख्यालय

लक्ष्मीमजूमदार भवन, 16 महात्मागांधी मार्ग, इन्द्रप्रस्थ स्टेट नई दिल्ली 110002

लक्ष्मीमजूमदार अवार्ड प्रवेश फार्म वर्ष .....

(अवधि 01 अगस्त से 31 जुलाई तक, प्रत्येक ईकाई के लिये)

(एनएचक्यू लॉगबुक भेजने की तिथि 30 सितम्बर के पूर्व )

प्रति,

संचालक,

भारत स्काउट एवं गाइड

राष्ट्रीय मुख्यालय, लक्ष्मीमजूमदार भवन

16 महात्मागांधी मार्ग, इन्द्रप्रस्थ स्टेट नई दिल्ली-110002

- 1 राज्य का नाम : .....
- 2 जिले का नाम : .....
- 3 यूनिट का नाम : .....
- 4 यूनिट का पता : .....
- 5 योजना का नाम : .....
- 6 योजना का प्रकार व समाप्ति तिथि:.....  
ब्रीफ रिपोर्ट संलग्न करे
- 7 यूनिट के सदस्यों की संख्या : .....
- जो इस योजना में कार्य करेंगे सूची संलग्न करें ।
8. योजना को किस संसाधन से पूर्ण किया : .....
- जावेगा विवरण देवे ।
- 9 योजना कब से प्रारंभ जावेगी दिनांक ..... स्थान .....
- क्षेत्र .....
- 10 योजना की प्रगति : .....
- 11 योजना समाप्त होने की तिथि : .....
- 12 योजना से संबंधित अन्य जानकारी:.....
- 13 अन्य संस्थाओं से सहयोग : .....
- 1 गैर सरकारी संगठन
- 2 युवा स्वेच्छिक आंदोलन
- 3 सामाजिक स्वेच्छिक आंदोलन
- 14 योजना में जिम्मेदार : .....
- 1 आंदोलन में जिम्मेदार व्यक्ति
- 2 आंदोलन में बाहरी व्यक्ति का सहयोग

—: अनुसंशा :-

(नाम व हस्ताक्षर)

जिला संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)

दिनांक .....

(नाम व हस्ताक्षर)

जिला संघ

दिनांक .....

(नाम व हस्ताक्षर)

जिला मुख्य आयुक्त

(नाम व हस्ताक्षर)

राज्य सचिव

दिनांक .....

(नाम व हस्ताक्षर)

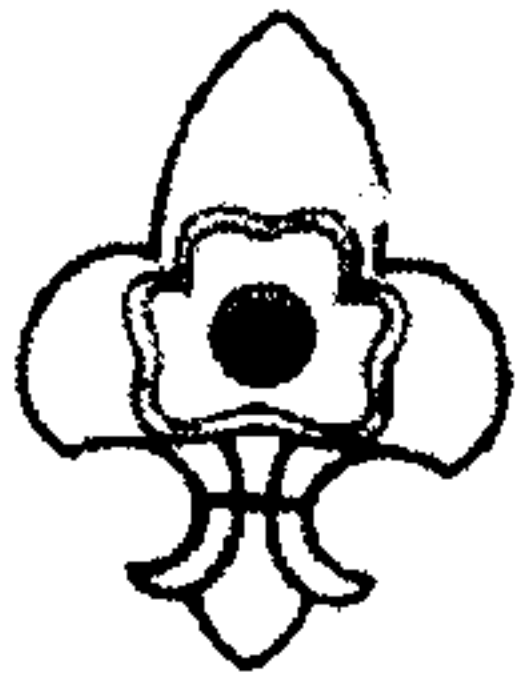
राज्य संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड)

दिनांक .....

(नाम व हस्ताक्षर)

राज्य मुख्य आयुक्त

योजना प्रस्तुती दिनांक .....



# THE BHARAT SCOUTS & GUIDES

National Headquarters

Lakshmi Mazumdar Bhawan, 16 M.G.Marg, I.P.Estate New Delhi-110002

## The Lakshmi Mazumdar Award Year -----

(From 01 August to 31 July of Subsequent year)

### ENTRY FORM ( Seiarate for each unit )

To be returned before 30 Septmber

The Director,  
Bharar Scouts & Guides,  
National Headquarters, Lakshmi Mazumdar Bhawan,  
16 M.G.Marg, I.P.Estate New Delhi-110002

1. Name of the State : .....
2. Name of the District : .....
3. Name of the Group : .....
4. Address of the Group : .....
5. Title of the Protect Underteken : .....
6. Type of Work-which was comleted  
( Please attach a brief report) : .....
7. Number of Members in the Group  
invlved in the Project wich the List : .....
8. Describe how the resource were  
obtained to complete the Project : .....
9. When the Project was started Date.....Place .....  
Area .....
10. Progress of the Project : .....
11. Date of closing of the Project : .....
12. Other relevant information : .....
13. Collaboration if any, with : .....
- 1     NGO,s
- 2     Youth Voluntary Movements
- 3     Social Voluntary Organisation
14. Supporting Statements From : .....
- 1     Responsible person in the Movement
- 2     Person outside the Movement

Name and Signature of  
recommending authority  
Distrect Org. Commissioner(S/G)  
Date .....

Name and Signature of  
District Association  
Date .....

Name and Signature of  
Distrect Chief. Commissioner

Submitting the Project Date .....

Name and Signature of  
State Org. Commissioner(S/G)  
Date .....

Name and Signature of  
State Secretary  
Date .....

Name and Signature of  
State Chief. Commissioner  
Submitting the Projec tDate .....