

कार्यालय कलेक्टर जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज सोसायटी बलरामपुर
जिला बलरामपुर-रामानुजगंज (छ.ग.)

दूरभाष न. 07831-273333, ई-मेल- dplcbalrampur@gmail.com

क्रमांक / 861 / डी.पी.एल.सी.एस. / 2019,
प्रति,

बलरामपुर, दिनांक 04/10/2019

जिला सूचना विज्ञान अधिकारी
एन.आई.सी. कार्यालय
जिला बलरामपुर-रामानुजगंज

विषय:- जिला बलरामपुर के वेब पोर्टल में प्रेस विज्ञप्ति को अपलोड करने के संबंध में।

==000==

उपरोक्त विषयांतर्गत लेख है कि जिला बलरामपुर के युवाओं को रोजगार प्रदाय करने हेतु इच्छुक संस्था / फर्म से **EOI** प्रस्ताव आमंत्रित किया जाना है। उक्त प्रस्ताव का प्रारूप, नियम एवं शर्तें वेबसाइट **www.balrampur.gov.in** में अपलोड किया जाना है।

अतः उपरोक्तानुसार उक्त प्रेस विज्ञप्ति को जिले के वेब साईट में अपलोड करने का कष्ट करें।

संलग्न:- उपरोक्तानुसार।



कलेक्टर सह-अध्यक्ष
जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज सोसायटी
जिला बलरामपुर-रामानुजगंज

“छोटे छोटे कदम- आसमान छूने के दम.....”

कार्यालय कलेक्टर जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज सोसायटी बलरामपुर
जिला बलरामपुर—रामानुजगंज (छ.ग.)

दूरभाष न. 07831-273333, ई-मेल— dplcbalrampur@gmail.com

क्रमांक / 860 / डी.पी.एल.सी.एस. / 2019,
प्रति,

बलरामपुर, दिनांक 04/10/2019

मुख्य कार्यपालन अधिकारी
छत्तीसगढ़ संवाद अटल नगर,
नया, रायपुर (छ.ग.)

विषय:- लाईवलीहुड कॉलेज अन्तर्गत जिले के युवाओं को रोजगार प्रदाय करने संबंधी विज्ञापन को प्रादेशिक दैनिक समाचार पत्र में प्रकाशन के संदर्भ में।

--00--

उपरोक्त विषयांतर्गत लेख है कि जिला परियोजना लाईवलीहुड कालेज सोसायटी बलरामपुर अंतर्गत बलरामपुर जिले के युवाओं को रोजगार प्रदाय करने हेतु इच्छुक संस्था / फर्म से EOI प्रस्ताव आमंत्रित किया जाना है। संस्था / फर्म का प्रस्ताव आमंत्रित करने हेतु नियम एवं संलग्न संक्षिप्त प्रेस विज्ञापित को 02 राज्य स्तरीय समाचार पत्र (नवभारत, दैनिक भास्कर) एवं 01 स्थानीय समाचार पत्र में प्रकाशित करवाने का कष्ट करें, एवं भुगतान हेतु देयक कार्यालय में प्रस्तुत करें।

संलग्न—उपरोक्तानुसार।



कलेक्टर सह—अध्यक्ष
जिला परियोजना लाईवलीहुड कालेज सोसायटी
जिला बलरामपुर—रामानुजगंज

“छोटे छोटे कदम— आसमान छूने के दम.....”

कार्यालय कलेक्टर जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज सोसायटी बलरामपुर
जिला बलरामपुर—रामानुजगंज (छ.ग.)

दूरभाष न. 07831-273333, ई-मेल— dplcbalrampur@gmail.com

क्रमांक / 862 / डी.पी.एल.सी.एस. / 2019,

बलरामपुर, दिनांक 04/10/19

// संक्षिप्त प्रेस विज्ञप्ति //

जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज सोसायटी बलरामपुर अंतर्गत बलरामपुर जिले के युवाओं को योग्यता अनुरूप छत्तीसगढ़ राज्य सहित सम्पूर्ण भारत एवं अन्य देश में रोजगार उपलब्ध कराने हेतु दिनांक - 14/10/2019 तक सांय 05.00 तक रजिस्टर्ड डाक द्वारा **EOI** प्रस्ताव आमंत्रित किया जाता है। विस्तृत जानकारी हेतु जिले के वेबसाईट www.balrampur.gov.in एवं कार्यालय जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज सोसायटी बलरामपुर के सूचना पटल का अवलोकन किया जा सकता है।



कलेक्टर सह-अध्यक्ष
जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज सोसायटी
जिला बलरामपुर—रामानुजगंज

“छोटे छोटे कदम— आसमान छूने के दम.....”

नियम व शर्तः—

1. आवेदित संस्था का उद्योग समूह, उद्योग एसोसियशन के साथ जुड़ा होना अनिवार्य होगा। (दस्तावेज संलग्न करना अनिवार्य होगा)
2. आवेदित संस्था का छत्तीसगढ़ राज्य सहित संपूर्ण भारत एवं अन्य देश में कम से कम 10 स्वयं के कार्यालय होना अनिवार्य होगा।(दस्तावेज संलग्न करना अनिवार्य होगा)
3. आवेदित संस्था का स्थानीय राज्य (छ0ग0), भारत एवं अन्य देशों में उद्योगों के साथ अनुबंध होना अनिवार्य होगा।(दस्तावेज संलग्न करना अनिवार्य होगा)
4. आवेदित संस्था के पास प्रशिक्षण एवं रोजगार उपलब्ध कराने के क्षेत्र में कम से कम 10 वर्षों का अनुभव होना अनिवार्य होगा।(दस्तावेज संलग्न करना अनिवार्य होगा)
5. आवेदित संस्था द्वारा निजी एवं शासकीय क्षेत्र में कौशल प्रशिक्षण में कार्यानुभव होना अनिवार्य होगा।(दस्तावेज संलग्न करना अनिवार्य होगा)
6. आवेदित संस्था का पूर्व के 03 वर्षों का वित्तीय टर्न ओवर प्रत्येक वर्ष में कम से कम 50.00 करोड़ रुपये होना अनिवार्य होगा।(दस्तावेज संलग्न करना अनिवार्य होगा)
7. आवेदित संस्था का गैर लाभकारी संगठन होना अनिवार्य होगा।(दस्तावेज संलग्न करना अनिवार्य होगा)
8. आवेदित संस्था के पास ऑनलाइन साइकोमेट्रिक टेस्ट प्रक्रिया का उपलब्ध होना अनिवार्य होगा।(दस्तावेज संलग्न करना अनिवार्य होगा)
9. आवेदित संस्था के पास कॅरियर परामर्श हेतु अनुभव होना अनिवार्य होगा। (दस्तावेज संलग्न करना अनिवार्य होगा)
10. आवेदित संस्था के पास नियोजन हेतु Dedicated Placement Cell का होना अनिवार्य होगा। (दस्तावेज संलग्न करना अनिवार्य होगा)
11. आवेदित संस्था द्वारा पूर्व में कराए गए नियोजन, नियोजन हेतु उद्योगों से टाई अप तथा नियोजन हेतु कार्ययोजना का पॉवर प्वाइंट प्रेजेंटेशन देना अनिवार्य होगा।
12. आवेदित संस्था द्वारा निर्धारित प्रपत्र में आवेदन करना अनिवार्य होगा।
13. चयन के संबंध में चयन समिति का निर्णय अंतिम एवं सर्वमान्य होगा, आमंत्रित प्रस्ताव में होने वाले किसी भी वाद विवाद एवं समस्या पर अंतिम निर्णय लेने का सर्वाधिकार कलेक्टर, जिला बलरामपुर—रामानुजगंज को होगा।



कलेक्टर सह अध्यक्ष

जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज सोसायटी
जिला बलरामपुर—रामानुजगंज

FORMAT-1

EXPRESSION OF INTEREST
(On the letterhead of the firm)

[Location, Date]

To

The COLLECTOR
District Balrampur
Chhattisgarh-497119

Reg: Expression of Interest for imparting placement and employment linked programme.

Sir/Madam,

We, the undersigned, are hereby submitting our Expression of Interest which includes all required Information.

We hereby declare that all the information and statements made in this Proposal are true and accept that any of our misrepresentations contained in it may lead to our disqualification.

I hereby declare that our company has not been debarred / black listed by any Government /Semi Government organizations. I further Certify that I am the competent authority in my company authorized to make this declaration.

Yours sincerely

Authorized Signatory [*In full and initials*]:

Name and Title of Signatory:

Name of Firm / Organization:

Address: _____

Firm / Organization Seal

FORMAT – 2

Profile of the Firm / Organization
(On the letterhead of the firm)

A. Name of the Firm / Organization: _____

B. Particulars of Firm / Organization/ Industry/Company

Incorporated as _____ in the year _____ at _____ (State
Sole Proprietor, Partnership, Private Limited or Limited Firm)

(Furnish the copy of the Certificate of Incorporation/Registration Certificate)

REGISTERED OFFICE ADDRESS:

BRANCH OFFICE ADDRESS IN CHHATTISGARH (IF ANY):

NAME OF THE TOP EXECUTIVE AND AUTHORIZED SIGNATORY:

DESIGNATION

TELEPHONE NUMBERS:

FAX NUMBERS:

E-MAIL:

MOBILE NO.:

INCOME TAX NO. (PAN) : (FURNISH COPY OF THE PAN)

GSTIN REGISTRATION NO. :
(FURNISH COPY OF THE SERVICE TAX REGISTRATION CERTIFICATE)

LABOUR LICENSE NO. (IF ANY) :
(Furnish copy of the labor license)

Authorized Signatory [*In full and initials*]:

Name and Title of Signatory:

Name of Firm / Organization:

Address:

(Firm / Organization Seal)

