

महानिदेशक / Director General
 जवाहर कला केन्द्र / Jawahar Kala Kendra
 जयपुर / Jaipur



JKK GSTIN : 08AAAJJ0462D1ZM

हस्तशिल्प प्रदर्शनी हेतु दक्षिण परिसर के लिए आवेदन—पत्र**Application for Reservation of Venue for Programmes**

1. नाम संस्था/आवेदक	:				
Name of Applicant/Organisation					
2. पता / Address	:				
3. जी0एस0टी0/यू0आई0एन0 GSTIN/UIN (If Applicable)	:		मोबाइल नं. / Mobile No. :		
4. ई—मेल / E-Mail	:				
5. आवेदक की श्रेणी Category	:	<input type="checkbox"/> व्यक्तिगत Individual	<input type="checkbox"/> अकादमिक Academic	<input type="checkbox"/> सरकारी Government	<input type="checkbox"/> व्यावसायिक Commercial
		<input type="checkbox"/> गैर व्यावसायिक Non-Commercial	<input type="checkbox"/> स्वयं सेवी संस्थान Non Government Organisation	<input type="checkbox"/> अन्य Others	
6. संस्था रजिस्टर्ड है अथवा नहीं Society Registered/Not Registered	:	<input type="checkbox"/> नहीं / No	<input type="checkbox"/> हाँ / Yes	<input type="checkbox"/> यदि हाँ तो प्रमाण—पत्र संलग्न करें If Yes, Submit Certificates	
7. आरक्षण हेतु चाहा गया स्थान Desired Venue for Reservation	:	<input type="checkbox"/> दक्षिणी परिसर South Extension			
8. आरक्षण तिथि Reservation Date	: से From		तक To		
9. कार्यक्रम का विस्तृत विवरण एवं मिनट—टू—मिनट कार्यक्रम का विवरण संलग्न करें। Please attach Full Details of programme and minute to minute programme	:				
10. मुख्य अतिथि एवं अन्य अतिथि का विवरण संलग्न करें। (Details of chief guest and other guest)	:				
11. संस्था के बारे में विस्तृत विवरण (प्रोफाईल व प्रेस क्लिपिंग्स संलग्न करें) Full Details of Organisation/Institutions (Pl. attach profile & Media Clippings)	:				
12. संस्था द्वारा विगत 03 वर्षों में आयोजित किये गये कार्यक्रमों का विवरण Details of programs conducted by the organization in the last 03 years	:	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 			
13. कार्यक्रम में दर्शकों का प्रवेश माध्यम Audience Entry by	:	<input type="checkbox"/> टिकट द्वारा By Ticket	<input type="checkbox"/> निमंत्रण पत्र द्वारा By Invitation		

14. यदि कार्यक्रम प्रायोजित है तो
प्रायोजकों के नाम एवं प्रायोजकों की
सैद्धान्तिक सहमति
If the event is sponsored, the names of
the sponsors

: [Redacted Box]

आवेदन प्रस्तुत करने की दिनांक / Date :-

संस्था प्रधान/आवेदक के हस्ताक्षर

मय संस्था की सील

Signature with Seal of Organisation or
Institution Head / Applicant

वचन बद्धता (UNDERTAKING)

मैं की ओर से दिनांक से तक
जवाहर कला केन्द्र में आयोजित होने वाले कार्यक्रम के सम्बन्ध में
आयोजक संस्था की ओर से निम्नानुसार वचन बद्धता (UNDERTAKING) प्रस्तुत करता हूँ :-

1. यह कि आरक्षित स्थल पर व्यवस्था व अनुशासन की जिम्मेदारी स्वयं आयोजनकर्ता की होगी।
2. यह कि कार्यक्रम/प्रदर्शन स्थल पर जाति, लिंग, अश्लीलता, द्विअर्थी, भेद-भाव, धार्मिक भावनाओं एवं संवैधानिक मूल्यों/अधिकारों को आहत करने वाली नहीं है तथा ठेस पहुँचाने वाले कार्यक्रम/कृतियों का प्रदर्शन नहीं किया जायेगा। ना ही इस प्रकार के भाषण दिये जायेंगे। इस विषय में किसी भी विवाद हेतु आयोजक ही पूर्ण रूप से उत्तरदायी होंगे।
3. यह कि केन्द्र के प्रदर्शन स्थल पर जवाहर कला केन्द्र परिसर में किसी भी प्रकार की क्षति अथवा तोड़-फोड़ की पूर्ण जिम्मेदारी मेरी/संस्था की ही रहेगी।
4. यह कि प्रदर्शन के दौरान प्रदर्शन स्थल पर सुरक्षा का उत्तरदायित्व भी स्वयं मेरे/संस्था द्वारा निर्वहन किया जायेगा।
5. कला दीर्घाओं में कलाकृतियों के प्रदर्शन से पूर्व कार्यक्रम अधिकारी (दृश्यकला) के द्वारा अवलोकन कर लिए जाने के उपरान्त ही कार्यक्रम अधिकारी की सहमति के अनुसार ही कलाकृतियों का प्रदर्शन किया जायेगा।
6. प्रस्तावित कार्यक्रम के आवेदन पत्र के साथ संलग्न विवरण में उल्लिखित कलाकारों का ही प्रदर्शन रखा जायेगा।
7. केन्द्र का कार्यक्रम होने की स्थिति में आरक्षण निरस्त/आरक्षण तिथि में परिवर्तन केन्द्र स्तर पर किया जा सकेगा।
8. कार्यक्रम का उद्देश्य सांस्कृतिक होगा। सांस्कृतिक कार्यक्रम से भिन्न होने, धार्मिक, जाति, लिंग, द्विअर्थी, भेदभाव, संवैधानिक मूल्यों के विपरीत, अश्लील, भावनाओं को ठेस पहुँचाने वाला प्रदर्शन पाये जाने पर प्रस्तुतीकरण/आयोजन को बीच में ही स्थगित करने/निरस्त करने की सहमति प्रदान करता हूँ।

आयोजककर्ता के हस्ताक्षर
मय नाम, पता एवं मोबाइल नम्बर

.....
.....
.....
.....

अतिरिक्त महानिदेशक (प्रशा.),
जवाहर कला केन्द्र,
जयपुर।

विषय :— सुरक्षा राशि लौटाने बाबत्।

महोदय,

विषयान्तर्गत निवेदन है कि विभाग/संस्था/आवेदक द्वारा केन्द्र में दिनांक से तक कार्यक्रम का आयोजन किया जायेगा। कार्यक्रम आयोजन हेतु आरक्षण राशि के साथ सुरक्षा राशि, कार्यक्रम आयोजन किये जाने की अनुमति/अनुमोदन प्राप्त होने पर यथा समय जमा करवा दी जायेगी।

यदि कार्यक्रम आयोजन के दौरान आरक्षण शर्तों के विरुद्ध कार्य करने अथवा केन्द्र द्वारा आरक्षित किये गये स्थल या केन्द्र सम्पत्ति को नूकसान पहुँचता है तो उपर्युक्त अंकित विभाग/संस्था/आवेदक की जमा सुरक्षा राशि जब्त किये जाने अथवा जमा सुरक्षा राशि में से कटौती किये जाने पर उपर्युक्त विभाग/संस्था/आवेदक अपनी सहमति प्रदान करता है।

यदि कार्यक्रम आयोजन के दौरान आरक्षण शर्तों की ठीक प्रकार से पालना की जाती है और केन्द्र स्थल या केन्द्र सम्पत्ति को किसी प्रकार का नूकसान नहीं पहुँचता है तो उपर्युक्त विभाग/संस्था/आवेदक द्वारा जमा कराई गई सुरक्षा राशि निम्नलिखित विवरणानुसार बैंक खाते में स्थानान्तरित करने का श्रम करावें :—

Account Holder's Name :-

Bank Name :-

Account No. :-

IFSC Code No. :-

Branch Name :-

प्रार्थी

दिनांक :—

(.....)
विभाग/संस्था के प्रतिनिधि/आवेदक
का नाम मय हस्ताक्षर

मो. नं.