



കേരള സർക്കാർ
സംഗ്രഹം

സാമൂഹ്യനീതിവകുപ്പ്- ഭിന്നശേഷി അവകാശ നിയമം 2016 പ്രകാരം ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് വേണ്ടി പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ, സെന്ററുകൾ, പദ്ധതികൾ എന്നിവ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനും രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കുന്നതിനുമുള്ള പൊതുമാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശം (താല്ക്കാലികം) - അംഗീകരിച്ച് ഉത്തരവാകുന്നു.

സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്

സ.ഉ(സാധാ)നം.673 /2020/സാ.നീ.വ തീയതി, തിരുവനന്തപുരം 27.11.2020

പരാമർശം-

1. 1.8.2009 ലെ സ.ഉ (കൈ)നം.152/ 09/ത.സ്വ.ഭ.വ ഉത്തരവ്
2. 21.11.2012 ലെ സ.ഉ (കൈ)നം. 511/12/ സാനീവ ഉത്തരവ്
3. 25.3.2013 ലെ സ.ഉ (കൈ)നം. 28/13/ സാനീവ ഉത്തരവ്
4. 6.4.2013 ലെ സ.ഉ (കൈ)നം.144/13/ത.സ്വ.ഭ.വ ഉത്തരവ്
5. 30.8.2019 ലെ സ.ഉ (കൈ)നം.133/19/പൊ.വി.വ ഉത്തരവ്
6. 11.6.2020 ലെ സ.ഉ (പി)നം. 5/2020/സാനീവ ഉത്തരവ്
7. സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടറുടെ 15.5.2020, 11.8.2020 തീയതികളിലെ SJD-1741/2020-D3 നമ്പർ കത്തുകൾ

ഉത്തരവ്

2016 ലെ ഭിന്നശേഷി അവകാശ നിയമത്തിന്റെ അദ്ധ്യായം IX (സെക്ഷൻ 49-55) ഭിന്നശേഷി മേഖലയിൽ സേവനം നൽകുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുള്ള രജിസ്ട്രേഷൻ നടപടി ക്രമങ്ങൾ സംസ്ഥാന സർക്കാരുകൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് നിഷ്കർഷിക്കുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ പ്രസ്തുത നിയമത്തിന്റെ സെക്ഷൻ 101(2)(c) മുതൽ (g) വരെ ഇത് സംബന്ധിച്ച് സംസ്ഥാന ചട്ടങ്ങളിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ട വ്യവസ്ഥകളും പ്രതിപാദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 2020 ലെ റെഗുലേഷൻ ഓഫ് പേഴ്സൺസ് വിത്ത് ഡിസബിലിറ്റീസ് (കേരള) റൂൾസ് അദ്ധ്യായം 4 ൽ (സെക്ഷൻ 12 മുതൽ 16 വരെ) ഭിന്നശേഷിക്കാരുടെ ക്ഷേമം, വികസനം, തൊഴിൽനൈപുണ്യം, പരിശീലനം, പുനരധിവാസം, ചികിത്സ തുടങ്ങിയ മേഖലകളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന എല്ലാ വിഭാഗം സ്ഥാപനങ്ങളും രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നടപടി ക്രമങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി എല്ലാ വിഭാഗം സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും സർക്കാർ മിനിമം സ്റ്റാൻഡേർഡ് ഓഫ് ഗൈഡ് ലൈൻസ് അംഗീകരിച്ച് നൽകേണ്ടതുമാണ്.

2. എല്ലാ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും വേണ്ടി പൊതുവായ ഒരു മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശം പുറപ്പെടുവിക്കുന്നത് വരെ ഓരോ മേഖലയിലും പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേകമായി പരാമർശം 1 മുതൽ 6 വരെയുള്ള ഉത്തരവുകൾ പ്രകാരമുള്ള , നിലവിലുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ അടിസ്ഥാനമാക്കിയും പൊതുവായി ചേർത്തിട്ടുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളും അടിസ്ഥാനമാക്കി രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കുന്നതിനും എന്നാൽ മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ ഇത് വരെ പുറപ്പെടുവിക്കാത്ത വിഭാഗങ്ങൾക്ക് പരാമർശം 3 പ്രകാരമുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളും ബാധകമാക്കി രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കുന്നതിനുമുള്ള ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കണമെന്ന് പരാമർശം 7 പ്രകാരം സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർ

അഭ്യർത്ഥിച്ചിരിക്കുന്നു.

3. സർക്കാർ ഇക്കാര്യം വിശദമായി പരിശോധിച്ചു. 2020 ലെ റൈറ്റ്സ് ഓഫ് പേഴ്സൺസ് വിത്ത് ഡിസബിലിറ്റീസ് (കേരള) റൂൾസ് പ്രകാരം ഭിന്നശേഷിക്കാർക്കായുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള പൊതുവായ മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശം പുറപ്പെടുവിക്കുന്നത് വരെ ഓരോ മേഖലയിലും പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേകമായി പരാമർശം 1 മുതൽ 6 വരെയുള്ള ഉത്തരവുകൾ പ്രകാരമുള്ള നിലവിലുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളും അനുബന്ധമായി ചേർത്തിട്ടുള്ള പൊതുവായ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളും അടിസ്ഥാനമാക്കിയും എന്നാൽ മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ ഇത് വരെ പുറപ്പെടുവിക്കാത്ത വിഭാഗങ്ങൾക്ക് പരാമർശം 3 പ്രകാരമുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളും അനുബന്ധമായി ചേർത്തിട്ടുള്ള പൊതുവായ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളും ബാധകമാക്കി രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള അനുമതി നൽകി ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

ഗവർണ്ണറുടെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം,
ബിജു പ്രഭാകർ ഐ.എ.എസ്
സെക്രട്ടറി

ഡയറക്ടർ, സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം
ഭിന്നശേഷിക്കാർക്കായുള്ള സംസ്ഥാന കമ്മീഷണർ,

ആഞ്ജനേയ, റ്റി.സി.9/1023(1) ഗ്രൗണ്ട് ഫ്ലോർ, ശാസ്തമംഗലം, തിരുവനന്തപുരം-695010
എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, കേരള സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ മിഷൻ, പൂജപ്പുര, തിരുവനന്തപുരം
ധനകാര്യ വകുപ്പ്
തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ്
പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ്
ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്
ഇൻഫർമേഷൻ & പബ്ലിക് റിലേഷൻസ് (വെബ് & ന്യൂ മീഡിയ) വകുപ്പ്
സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ/ഓഫീസ് കോപ്പി

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം
Jasmin Thomas
സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

ഭിന്നശേഷി അവകാശ നിയമം 2016 പ്രകാരം ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് വേണ്ടി പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ, സെന്ററുകൾ, പദ്ധതികൾ എന്നിവ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനും രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കുന്നതിനുമുള്ള പൊതുമാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശം (താല്പാലികം).

1. യോഗ്യത

എല്ലാ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും സംഘടനകൾക്കും ചുവടെ പറയുന്ന ഏതെങ്കിലും ഒരു ആക്ട് പ്രകാരമുള്ള രജിസ്ട്രേഷൻ ഉണ്ടായിരിക്കണം.

a. 1860 ലെ ഇൻഡ്യൻ സൊസൈറ്റീസ് രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ട് സെക്ഷൻ 21 അല്ലെങ്കിൽ തിരുവിതാംകൂർ കൊച്ചി ലിറ്റററി സയന്റിഫിക് ആന്റ് ചാരിറ്റബിൾ സൊസൈറ്റീസ് രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ട് 1995 സെക്ഷൻ 12 അല്ലെങ്കിൽ 1956 ലെ ഇൻഡ്യൻ കമ്പനീസ് ആക്ട് സെക്ഷൻ 25 അല്ലെങ്കിൽ കേരളത്തിൽ ബാധകമായ മറ്റേതെങ്കിലും നിയമപ്രകാരമുള്ള രജിസ്ട്രേഷൻ.

b. അപേക്ഷന്റെ സ്ഥാപനം അല്ലെങ്കിൽ സംഘടന എന്നിവ സ്ഥാപിച്ചതിന് ശേഷം കുറഞ്ഞത് 6 മാസത്തെതയെങ്കിലും പ്രവൃത്തി പരിചയം ഉണ്ടായിരിക്കണം.

c. മേൽ സൂചിപ്പിച്ച യോഗ്യതാ മാനദണ്ഡങ്ങൾ സർക്കാർ വകുപ്പുകളുടേയും സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടേയും സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ബാധകമല്ല.

2. രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ

i. ഗതാഗത സൗകര്യമുള്ള പ്രദേശങ്ങളിലായിരിക്കണം സ്ഥാപനങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കേണ്ടത്.

ii. താമസക്കാർക്ക് ആവശ്യമായ സ്ഥല സൗകര്യങ്ങൾ അതത് വിഭാഗത്തിന് വേണ്ടി പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ള മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ അനുസരിച്ചുള്ളവയാകണം. എന്നാൽ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ ഇത് വരെ പുറപ്പെടുവിക്കാത്ത വിഭാഗങ്ങൾക്ക് ഓർഫണേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ള മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ ബാധകമാക്കേണ്ടതാണ്.

iii. എല്ലാ സ്ഥാപനങ്ങളും റാമ്പുകൾ, ഹാൻഡ് റെയിലുകൾ, ആവശ്യമെങ്കിൽ ലിഫ്റ്റുകൾ എന്നിവ ഉപയോഗിച്ച് സ്ഥാപനങ്ങളിലെ തടസ്സരഹിതമായ പ്രവേശനം ഉറപ്പ് വരുത്തണം.

iv. ആൺകുട്ടികൾക്കും പെൺകുട്ടികൾക്കും പ്രത്യേകം ടോയ് ലറ്റുകൾ ഉണ്ടായിരിക്കണം.

v. സ്ഥാപനങ്ങൾ വൃത്തിയായി പരിപാലിക്കേണ്ടതും കുടിക്കുന്നതിനും മറ്റ് ആവശ്യങ്ങൾക്കും ആവശ്യമായ വെള്ളം ലഭ്യമായിരിക്കണം.

vi. തെറാപ്പി / പരിശീലന സെന്ററുകളാണെങ്കിൽ ആവശ്യമായ ഉപകരണങ്ങൾ, ഫാൻ, ഫർണിച്ചർ, തൊഴിലധിഷ്ഠിത പരിശീലന സൗകര്യങ്ങൾ, ഫിസിയോ തെറാപ്പി ഉപകരണങ്ങളും യോഗ്യതയുള്ള അധ്യാപകരും കേന്ദ്രത്തിൽ ഉണ്ടായിരിക്കണം.

vii. കൃത്യമായ ഇടവേളകളിൽ ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റ്, സ്പീച്ച് തെറാപ്പിസ്റ്റ്, മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, സോഷ്യൽ വർക്കർ എന്നിവരുടെ സന്ദർശനം, കൗൺസിലിങ് സേവനങ്ങൾ എന്നിവ ഉറപ്പാക്കണം.

viii. ട്രെയിനിങ് സെന്ററുകളാണെങ്കിൽ കുട്ടികളുടെ അഭിരുചിക്കനുസരിച്ച് തൊഴിൽ പരിശീലന പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കണം.

ix. 3 മാസത്തിലൊരിക്കൽ മാതാപിതാക്കളുടെ മീറ്റിങ് വിളിച്ച് ചേർക്കേണ്ടതും മീനിട്ട്സ് രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണ്.

X. 80 ശതമാനത്തിലധികം വൈകല്യമുള്ള ഗുണഭോക്താക്കളുടെ രക്ഷകർത്താക്കൾക്ക് ആവശ്യമെങ്കിൽ സ്കൂൾ സമയങ്ങളിൽ കുട്ടികളോടൊപ്പം ആയിരിക്കാനുള്ള സൗകര്യം നൽകേണ്ടതാണ്.

xi. സ്ഥാപനം പ്രവർത്തിക്കുന്ന കെട്ടിടങ്ങളിൽ ഫിറ്റ്നസ്, സാനിറ്റേഷൻ എന്നിവ ഉറപ്പാക്കിയിരിക്കണം.

xii. സ്ഥാപനത്തിലെ സ്റ്റാഫിന്റെ യോഗ്യത പരിശോധിച്ച് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.

3. രജിസ്ട്രേഷൻ വേണ്ടി അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി ക്രമം.

- i. രജിസ്ട്രേഷൻ വേണ്ടി ഭിന്നശേഷി അവകാശ (കേരള) ചട്ടങ്ങൾ 2020 ന്റെ rule 13(1) പ്രകാരമുള്ള ഫോർമാറ്റിൽ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- ii. അപേക്ഷാ ഫോമുകൾ കൃത്യവും വ്യക്തവുമായി എല്ലാ കോളങ്ങളും പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതും ഫോമിൽ ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ള പ്രസക്തമായ വിവരങ്ങളും അനുബന്ധ രേഖകളും (rule 13(1) പ്രകാരമുള്ള രേഖകൾ) ഉൾക്കൊള്ളിക്കേണ്ടതാണ്.
- iii. അപേക്ഷകൾ ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ, സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്, വികാസ് വേൻ, തിരുവനന്തപുരം - 695 033 എന്ന വിലാസത്തിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതും അപേക്ഷയുടെ ഒരു പകർപ്പ് ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർക്ക് നൽകേണ്ടതുമാണ്.
- iv. അപേക്ഷയിന്മേൽ ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ ചട്ടം 14 പ്രകാരം അന്വേഷണം നടത്തി നിശ്ചിത ഫോർമാറ്റിൽ റിപ്പോർട്ട് ഡയറക്ടറേറ്റിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.
- v. Rights of Person with Disabilities Act 2016 അടിസ്ഥാനമാക്കി സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് നൽകുന്ന രജിസ്ട്രേഷൻ 3 വർഷത്തേക്കാണ്, രജിസ്ട്രേഷൻ കാലാവധി അവസാനിക്കുന്നതിന് മുൻപ് രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കേണ്ടതാണ്.
- vi. രജിസ്ട്രേഷൻ വേണ്ടിയോ രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയോ സമർപ്പിക്കുന്ന അപേക്ഷയോടൊപ്പം സ്ഥാപനത്തിന്റെ സംക്ഷിപ്ത വാർഷിക പ്രവർത്തന റിപ്പോർട്ടും സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- vii. രജിസ്ട്രേഷൻ അതോറിറ്റിയോ നിയുക്ത ഉദ്യോഗസ്ഥനോ നിർബന്ധമായും എല്ലാ വർഷവും സ്ഥാപനം പരിശോധിച്ച് പ്രവർത്തന മികവ് സംബന്ധിച്ച സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തൽ വരുത്തേണ്ടതാണ്.
- viii. രജിസ്ട്രേഷൻ വേണ്ടിയുള്ള അപേക്ഷകൾ, സ്ഥാപനം / സെന്ററുകൾ സ്ഥാപിച്ച തീയതി മുതൽ ആറുമാസത്തിനകം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

4. അപേക്ഷ പ്രോസസ് ചെയ്യുന്നതിനും രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കുന്നതിനുമുള്ള നടപടി ക്രമം.

- i. രജിസ്ട്രേഷനോ രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കുന്നതിനോ ഉള്ള അപേക്ഷ ലഭിച്ച ശേഷം ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ പ്രസ്തുത അപേക്ഷകൾ സൂക്ഷ്മ പരിശോധന നടത്തി അപേക്ഷയിലെ കോളങ്ങളെല്ലാം പൂരിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള എല്ലാ രേഖകളും കൃത്യമാണെന്നും ഉറപ്പാക്കുക. ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസിൽ അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ച തീയതി മുതൽ 30 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ അപേക്ഷകന്റെ സംഘടന/സ്ഥാപനം/സെന്ററുകൾ എന്നിവയുടെ പരിശോധനയും സ്ഥലപരിശോധനയും ജില്ലാ ഓഫീസർ പൂർത്തിയാക്കും. രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കുന്നതിനായി പരിശോധന തീയതി മുതൽ ഒരാഴ്ചക്കുള്ളിൽ ജില്ലാ ഓഫീസർ റിപ്പോർട്ടും നിർദ്ദിഷ്ട ശുപാർശകളും സഹിതം സാമൂഹ്യനീതി ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കുന്നു.
- ii. രജിസ്ട്രേഷൻ അതോറിറ്റി അപേക്ഷയും ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള രേഖകളും പരിശോധിക്കും. അവ പൂർണ്ണമാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ തൃപ്തികരമായ രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കുകയും ഡയറക്ടറേറ്റിൽ അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ച തീയതി മുതൽ പരമാവധി 30 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ അതോറിറ്റി രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുകയും ചെയ്യും.
- iii. ഒരു അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കാനോ നിരസിക്കാനോ/ രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കുന്നത് നിരസിക്കാനോ ഉള്ള അവകാശം രജിസ്ട്രേഷൻ അതോറിറ്റിയിൽ നിക്ഷിപ്തമാണ്. അപേക്ഷകൾ നിരസിക്കുന്ന വിവരം നിയുക്ത അധികാരി അപേക്ഷകനെ രേഖാമൂലം അറിയിക്കേണ്ടതും നിയുക്ത അധികാരിയുടെ തീരുമാനത്തിനെതിരെ അപേക്ഷകന് ചട്ട പ്രകാരമുള്ള സമയ പരിധിക്കുള്ളിൽ അപ്പീൽ നൽകാവുന്നതുമാണ്.
- iv. രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷകൾ നിലവിലുള്ള രജിസ്ട്രേഷൻ അവസാനിക്കുന്ന തീയതിക്ക് 60 ദിവസം മുൻപായി ജില്ലാ സാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

FORM I

[See Rule 13(1) and section 51(1) of the Act]

APPLICATION FOR REGISTRATION / RENEWAL OF REGISTRATION OF INSTITUTIONS FOR
PERSONS WITH DISABILITIES

A. ESTABLISHMENT DETAILS

1. Name of the Institution/ Establishment:

2. Full Postal address.
.....

Village/Taluk /Municipality/Corporation.....

Block..... District :

Post OfficePIN

Telephone No: Land Line with STD Code:

Mob: Fax :.....

Email :..... Website :.....

3.Name , Designation & Address of authorised person to whom communication is to be sent :

Name:.....Designation:.....

Address:.....

.....District :

Post Office:PIN :

Telephone No: Land Line with STD Code:

Mob: Email:.....



4. In case of renewal application:

a. Month and year of which the institution started:

b. Old Certificate No. and last date of validity :

5. Old certificate number and last date of validity (In case of registration under any other law / rules etc):

6. Category of the organisation: (Tick mark whichever is applicable and attach 2 copies of registration certificate/ rules / bye laws / memorandum of association etc.

Charitable Societies / Charitable Trust / Co-operative societies / Private Limited Company /

Individual proprietorship / Registered Partnership / Association

Any Others (Specify).....

7. Details of license from local bodies: (Attach Copy of latest license certificate)

Name of the local body: License Number:

Date of issue: Date of Validity :

8. Type of Service: (Tick mark whichever is applicable)

Care & Protection/Education/Training/Clinical or Rehabilitation services/any other service (Specify).....

a. Care & Protection

Day-care/ Hostel/ Shelter home/ any others (specify).....

b. Special Education:

Pre- school / LP /UP/ High school/ Higher secondary school/ College /

Any others (specify).....

c. Training:

Professional training / Vocational rehabilitation training centre for disabilities /

any others (specify).....

d. Clinical or rehabilitation service (Tick mark whichever is applicable)

Clinical Psychology / Rehabilitation Psychology /Audiology / Speech –Language therapy/

Hearing Aid Centre / Ear mould lab or Hearing aid repair centre / Autism Centre / Developmental therapy centre / Orientation & Mobility centre / Prosthetic or rthotic centre / Rehabilitation Engineering /



Community based rehabilitation centre for disabilities / early intervention centre for disabilities/ Any Others (specify).....

9. Types of the disabilities covering: (Tick mark whichever is applicable)

Locomotors/ Visual/ Hearing/ Speech & Language / Intellectual disabilities/

Mental disorders/ Neurological disorders/ Blood disorders / multiple disabilities/

Any Others (specify).....

B. INFRASTRUCTURE DETAILS

10. Whether the building is - Own/ Rented

If it is own building, please furnish the following details :

11. Whether building is already constructed :

If yes, state the purpose of construction :

12. Year of completion of construction :

13. Total area of the building :

(Attach copy of latest ownership certificate of the building)

Plinth area (in square feet).....Living area (in square feet).....

14. Name of the owner of the land:

15. Survey No with sub division:

16. Village :..... Taluk.....District.....

(Attach a copy of latest possession certificate)

17. Total area of land (in Ha): Total area of land meant for the disabilities (In Ha):

18. Total area of building meant for the particular disability:

19. Whether building is constructed as per the stipulation of the rights of person with disabilities Act 2016:
Yes/No.

If No, state the reason and mention the duration required for structural modification:

20. Details of facilities for waste disposal, pest control and other arrangements:

21. Capacity of institution with other facilities :



If in rented building , please furnish the following details:

22. Total area of the building meant for your establishment (in square feet) :

23. Total area of building meant for the particular disability (in square feet):

24. Name of the owner of the building (Attach a copy of latest ownership certificate):

25. Duration of the rent / lease agreement & Last date of validity (Attach a copy of latest rent /lease agreement):

26. Building / Room No.:

C. HUMAN RESOURCES DETAILS

27. Total number of staff (As on date of application):

28. Number of Permanent staff : Number of temporary staff:

29. Staff details of rehabilitation professionals/ personals: (Use extra sheet if needed)

Sl. No.	Name	Qualification	Designation	RCI Registration No.	Date of Validation

30. Other staff

Sl. No.	Name	Qualification	Designation

D. CREDENTIALS OF THE APPLICANT

31. Major activities of the institution in last two years (Annex copy of annual report)

32. Updated list of members of management committee/governing body (in applicable cases).

33. List of assets of the institution.



34. Details of Foreign contribution received if any during the last two years (Annex certificate of registration and connected documents (if applicable) :

35. Details of the sources :

Accounts of last three years.

I hereby declare that the statements made above are correct and true to the best of my knowledge. I shall abide by all provision of the Rights of Persons with Disabilities Act, 2016 (Central Act 49 of 2016) and the Rights of Persons with Disabilities (Kerala) Rules, 2020. I shall intimate to the authority concerned, in the event of any change in the particulars above. I shall comply with the standards prescribed under the Rights of Persons with Disabilities Act, 2016 and the Rights of Persons with Disabilities (Kerala) Rules, 2020 for services provided by us and also other conditions of registration as stipulated under the aforesaid Act and rules made thereunder. I declare that no person associated with the institution has been previously convicted or has been involved in any immoral act and that the organisation has not been blacklisted by the Central or State Government at any point of time.

Date:

Signature of the Applicant:

Place:

Name & Designation:

(Office Seal)

