

KDP-SSIPપ્રોગ્રામઅંતર્ગતફંડમેળવવામાટેનીઅરજી-1

તા

પ્રતિ,
મેન્ટરશ્રી,
વિભાગ :
કે. ડી. પોલિટેકનીક
પાટણ.

વિષય: કે. ડી. પોલિટેકનીકખાતેચાલતાSSIPપ્રોગ્રામમાંથીઅમારાપ્રોજેક્ટમાટેફંડફાળવવાબાબત.

સાહેબશ્રી, સવિનયસાથેજણાવવાનુંકેલું _____ વિભાગ
_____ સેમ _____ માંઅભ્યાસકરુંછું.મારાપ્રોજેક્ટનુંટાઈટલ _____
_____ છે. અમોકુલ _____ વિદ્યાર્થીઓઆપ્રોજેક્ટમાંસામેલછીએ.
પ્રોજેક્ટમાટેઆસાથેસામેલપત્રક (PoC) માંદર્શાવેલવિવિધપાર્ટનોઉપયોગથવાનોછેતોતેપાર્ટનોઅંદાજતપર્યજોડેલપત્રકમુજબથાયછે.
તોSSIPમાંથીઅમારીટીમનાઆપ્રોજેક્ટનેફંડનીફાળવણીકરવાઘટતુંકરવાસારું.

વિદ્યાર્થીઓનાનામઅનેસહી

| ક્રમ | રોલનંબર | નામ | વિભાગ / સત્ર | સહી |
|------|---------|-----|--------------|-----|
| ૧ | | | | |
| ૨ | | | | |
| ૩ | | | | |
| ૪ | | | | |
| ૫ | | | | |

બીડાણ:

1. Poc (Proof Of Concept)
2. અંદાજિતભાવપત્રક (Rough Estimate : Snapdeal, Amazon, Flip cart or other)

ટીમલીડરનીસહીઅનેમો.

SSIP CELL, K D PATAN – POC Format-2

Application no. _____

Date: _____

Project title:

Team Leader Detail:

| Name | Enroll.no. | M. no. | Email | Branch and Sem. |
|------|------------|--------|-------|-----------------|
| | | | | |

Team members Detail:

| Name | Enroll.no. | M. no. | Email | Branch and Sem. |
|------|------------|--------|-------|-----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mentor Detail:

| Name | M. no. | Email |
|------|--------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

દા. ત.: પ્રોજેક્ટ: પાણીની ટાંકીનું પાણી વારંવાર ઉભરાવવું સોલ્યુશન : ઓટોમેટિક વોટર લેવલ ઈન્ડિકેટર

1. પ્રોજેક્ટને તમે સોલ્વ કરવા માંગો છો.

2. તમારો આઈડિયા (સોલ્યુશન)

3. તમારો આઈડિયા માંઈનો વાટિવેશુ છે?

4. તમારાયુઝર/ કસ્ટમરકોણડશે?

5. તમારાઆઈડિયા/ સોલ્યુશન /પ્રોજેક્ટનોબીજોશુંઉપયોગથઈશકે

6. તમારોઆઈડિયા/સોલ્યુશનવિષેવધુમાહિતીઆપો. (કેવીરીતેકામકરશે, ફલોચાર્ટદોરીશકોછો.) (જરૂરજણાયતોઅલગથીપેજલગડીશકોછો.)

7. આઈડિયાનેરજુકરતોરકેય (જરૂરજણાયતોઅલગથીપેજલગડીશકોછો.)

8. તમેજેસોલ્યુશનબનાવવામાંગોછોતેનાજેવુંપહેલાકોઈએબનાવેલોયતોતેનીમાહિતી (તેનારિલેટેડપ્રોજેક્ટઈન્ટરનેટપરથી)

9. આપ્રોજેક્ટ /આઈડિયાબનાવવાતમારેકાયાકમ્પોનન્ટજોઈશે?(ટરેકકમ્પોનન્ટનોભાવ, રપેસિફિકેશનલખવા)આશરેઉપરનાકમ્પોનન્ટપ્રમાણેકેટલોખર્ચથશે?

Team leader and members sign:

Mentor Sign

Department level project approval for SSIP Grant - 3

Application no.: (KDP/Dept. name/year/POC/number)

Department:

Academic year:

Date of Presentation:

Time:

Project Title:

End user:

Innovator Team Leader:

| Sr. No | Name | Enroll. No | Semester | M. No | Email |
|--------|------|------------|----------|-------|-------|
| | | | | | |

Innovator Team members:

| Sr. No | Name | Enroll. No | Semester | M. No | Email |
|--------|------|------------|----------|-------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Amount will be released in 3 installments to innovator team by submission of Annexure. Three installments will be released stage wise as per completion of task assigned by committee

Task 1 for installment 1:

Approx. amount: _____

Task 2 for installment 2:

Approx. amount: _____

Task 3 for installment 3:

Approx. amount: _____

Total amount recommended: _____

| | Name | Approved/ Not approved | Special Remarks (If any) | Sign |
|----------------------------------|------|---------------------------|-----------------------------|------|
| Mentor-1 | | | | |
| Mentor-2 | | | | |
| Departmental SSIP coordinator | | | | |
| Head of Department | | | | |

Department HOD Seal & SIGN

SSIP cell, K D PATAN

Project-Idea survey form-4

Visit your targeted users and fill this form at least 5 form per idea require to present in front of institute level committee. Submit along with your proposal/application form.

Try to find answer of this question

1. What is my target market?
2. Is my product idea in demand?
3. How many people are willing to pay for my product?

Questions:

Date Of survey:

Area 1: Target user

1. Name:
2. Occupation
3. Gender:
4. Age:
5. Income:

Area 2: Demand:

1. Do you people use similar product?
2. How long they use them?
3. Where did they learn them?

Present your product by poster or 50 second video to user

1. Do you think my product is useful to you?
2. Why?

Area 3: Product price:

1. At what price would you consider a great buy for my product?

Any suggestions/change:

Sign with date of User/targeted customer

Mentor Name and sign

Name and sign of present team member

Institute level committee presentation slide preparation

Title
Branch/sem
Team leader name
Mentor Name

આઈડિયાકેવીરીતેઆવ્યો? (Need Identification)

કેવીરીતેકામકરશે? (Concept)

તમેકેટલાસ્ટેજમાંકામપૂરુંકારશો? (દરેકસ્ટેજમાંશુંશુંકામકરશો?) (Strategy to finish)

માર્કેટમાવેલ્યુકેટલીછે? કોણખરીદશે ? માર્કેટિંગકેવીરીતેકારશો? (according to survey form)

કમ્પોનન્ટનામઅનેટોટલઆશરેકેટલોખર્ચથશે. (Budget Estimation)

SSIP Cell, KDP PATAN -5

પ્રોજેક્ટ એપ્લીકેશન નંબર:

Institute level Project / idea presentation in front of Institute SSIP committee members

(Submit to Departmental SSIP Coordinator on or before _____)

તા:

પ્રતિ,
ડીપાર્ટમેન્ટલ SSIP Coordinator,
કેડીપીપાટણ.

વિષય : મારા આઈડિયા/ પ્રોજેક્ટનું પ્રેઝન્ટેશન માટે પરવાનગી આપવા બાબત.

માનનીય સાહેબશ્રી,

ઉપરોક્ત વિષયના અનુસંધાનમાં જનાવા વાનું કે અમારા આઈડિયા/ પ્રોજેક્ટ પ્રેઝન્ટેશન માટે હું મારી ટીમ સાથે નીચે મુજબના ડોક્યુમેન્ટ સાથે કોલેજ લેવલની કમિટી સમક્ષ પ્રેઝન્ટેશન આપવામાં ગુણું તો અમારી ટીમને પ્રેઝન્ટેશન માટે પરવાનગી આપવાનું મનવિનંતી છે.

મે મારા પ્રોજેક્ટના બધા ડોક્યુમેન્ટ (પ્રોજેક્ટ એપ્લીકેશન ફોર્મ, સર્વે ફોર્મ, ડીપાર્ટમેન્ટ અપ્રુવલ ફોર્મ) આપેલ ફોર્મેટમાં ડીપાર્ટમેન્ટલ SSIP Coordinator પાસે વેરીફાઈ કરાવી જમા કરાવેલ છે.

મે બનાવેલ PPT આપેલ ફોર્મેટ પ્રમાણે છે અને મે મારા આઈડિયા/મેન્ટર અને ડીપાર્ટમેન્ટલ SSIP Coordinator પાસે વેરીફાઈ કરાવી જમા કરાવેલ છે.

જો ઉપરોક્ત ડોક્યુમેન્ટ મામા હિતી યોગ્ય રીતે ભરેલ નહિ હોય તો મારી એપ્લીકેશન રીજેક્ટ થશે જેની મને જાણ છે.

ટીમ લીડરનું નામ,
મોબાઈલ નંબર અને સહી :

Project/idea Mentor and Departmental coordinator verification Sign:

Mentor Name and Sign:

Departmental coordinator Name and sign:

Institute level project approval for SSIP Grant-KDP PATAN - 6

Application no.: (KDP/Dept. name/year/POC/number)

Department:

Academic year:

Date of Presentation:

Time:

Project Title:

End user:

Innovator Team Leader:

| Sr. No | Name | Enroll. no | Semester | M. No | Email |
|--------|------|------------|----------|-------|-------|
| | | | | | |

Innovator Team members:

| Sr. No | Name | Enroll. no | Semester | M. No | Email |
|--------|------|------------|----------|-------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Amount will be released in 3 installments to innovator team by submission of Annexure. Three installments will be released stage wise as per completion of task assigned by committee

Total amount recommended: _____.

| | Name | Approved/ Not approved | Remarks | Sign |
|---------------------|------|---------------------------|---------|------|
| Institute Head | | | | |
| Industrial Expert 1 | | | | |
| Industrial Expert 2 | | | | |
| Academic Expert 1 | | | | |
| Academic Expert 2 | | | | |
| SSIP Coordinator | | | | |

Copy to: SSIP Co-Coordinator

Institute Seal

Evaluation Sheet

| Title of Idea/Project: | | | | | | | | |
|--------------------------|--|------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|---------|
| Sr. No. | Criteria | Max Mark | Evaluator-1 | Evaluator- 2 | Evaluator-3 | Evaluator-4 | Evaluator-5 | Average |
| 1 | Clarity of Business Idea/Vision | 20 | | | | | | |
| 2 | Team Expertise | 10 | | | | | | |
| 3 | Product/Service as Achievable and Solved the need | 15 | | | | | | |
| 4 | Existing Competition | 15 | | | | | | |
| 5 | Uniqueness of Idea | 25 | | | | | | |
| 6 | Stage of Development (Ideation/Prototype/Market Ready/Early Revenue) | 15 | | | | | | |
| Total | | 100 | | | | | | |
| Sign of Evaluator | | | | | | | | |

The Proposal obtaining minimum 50 Marks shall be recommended for SSIP Support.

Date of Evaluation:

Recommended/Recommended with Suggestions/Reject

પ્રતિ,
આચાર્યશ્રી
કેડીપી, પાટણ

વિષય : SSIP ફંડ માટે ડિપાર્ટમેન્ટ લેવેલે નિષ્ણાતોની કમિટી સમક્ષ સિલેક્ટ થયેલ
પ્રોજેક્ટ/આઈડિયા માટે અનુદાન બાબત

માનનીય સાહેબશ્રી,

ઉપરોક્ત વિષયના અનુસંધાનમાં જણાવવાનું કે અમારા ડિપાર્ટમેન્ટના વિદ્યાર્થીઓ SSIP ગ્રાન્ટની મદદથી તેઓના આઈડિયા પર કામ કરી શકે અથવા પ્રોજેક્ટ બનાવી શકે તે હેતુથી અમે અમારા ડિપાર્ટમેન્ટ લેવેલે પ્રોજેક્ટ સિલેક્શન કમિટી બનાવી હતી જે અંતર્ગત પસંદ કરાયેલ પ્રોજેક્ટ/આઈડિયાને નિષ્ણાતોની કમિટી સમક્ષ વિદ્યાર્થીઓ દ્વારા રજૂ કરેલ જેમાંથી નીચે મુજબના આ સાથે જોડેલ પ્રોજેક્ટ /આઈડિયા નિષ્ણાતો દ્વારા પસંદ કરેલ છે. તો તે અંગે આગળની કાર્યવાહી સારું ઘટતું કરવાનું મનવિનંતી છે.



| નં | પ્રોજેક્ટ/આઈડિયા જેમણે | પ્રોજેક્ટ/આઈડિયા જે પસંદગી પામેલ છે |
|----|------------------------|-------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

નકલ : SSIP Coordinator ની જાણ સારૂ

Head Of Department

Department Seal

: સ્ક્રીનશોટ્સ

| | | |
|---|--|---|
|  | <p style="text-align: center;">Government Polytechnic, Patan</p> <p style="text-align: center;">सरकारी पोलिटेक्नीक, पाटण</p> |  <p style="text-align: center;">सत्यमेव जयते</p> |
| <p>टी. बी हॉस्पिटल सामे, पाटण - 384265</p> | <p>Opposite T B Hospital, Patan - 384265</p> | |
| <p>Phone: (02766)-220419 / 220041</p> | <p>Email: principalkdp631@gmail.com</p> | |

नंभर: केडीपी /SSIP/POC/ 2022-23/तारीख:

कथेरीआदेश

स्टुडन्टस्टार्ट-

अपअनेधनोवेशनपोलिसीनाभागइपेविद्यार्थीओनीआर्थिकअनुदानमाटेनीअरञ्जओसंस्थाअसूचितअंधारणमुजअकत्रकरेवडती.
अरञ्जओअन्वयेजुदाजुदाविभागेद्वाराअसअसआर्थीआदेशखेठणटेकोमेणववाप्रस्तावरञ्जआत(Proposal Presentation)
धवेन्टनुंआयोञनता. _____ नांरोञकरवामांआवेवडतुं. आकार्यक्रममां,
शैक्षणिकअनेउद्योगनानिष्णातोने, मणेलप्रस्तावोनातपास/मूल्यांकनमाटे, विविधविभागेद्वाराआमंत्रणअपायुंलतुंअनेसंस्थाद्वाराप्रा
प्तदस्तास्तोनुंमूल्यांकन/चकासणीपणुकरायेवडती.

निष्णातोद्वाराकरवामांआवेवमूल्यांकननाआधारे.

नीयेनाप्रोजेक्टसनेअसअसआर्थीआदेशखेठणआर्थिकटेकोपूरापाडवामाटेपसंदकरवामांआव्याछे.

| Sr. No. | Title | Supervisor | Financial Support (Rs.) |
|--------------|-------|------------|-------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| TOTAL | | | |

ઉપરોક્તગ્રાન્ટનીચેદર્શાવેલશરતોનેઆધીનરહેશે.

1. એસ.એસ.આઈ.પી.
હેઠળવિદ્યાર્થીટીમનેજરૂરીયાતઅનેઉપલબ્ધતામુજબઉપરજણાવેલઆર્થિકસહાયઅનેસેવનમાટેજગ્યામળશે.
મંજૂરીવાળીરકમમાંથી, 75% (પ્રોજેક્ટદીઠરૂ. 200000.00થીવધુનહીં) નોવપરાશ / ખરીદી / કાચામાલ / નાનાકામો / વ્યાવસાયિકસેવાઓનીપ્રાપ્તિમાટેકરીશકાયછે. 25% (પ્રોજેક્ટદીઠરૂ. 50000.00 થીવધુનહીં) સુધીસહાયવ્યવસાયિકસેવાઓમાર્ગદર્શનમાટેઉપયોગકરીશકાયછે.
2. એસએસઆઈપીઅંતર્ગતવિદ્યાર્થીઓનેતેમનાપ્રોજેક્ટનાંપ્રગતિઅહેવાલનાઆધારેતબક્કાવારઆર્થિકસહાયઆપવામાંઆવશે.
3. પસંદકરેલાપ્રોજેક્ટસમાટેએસએસઆઈપીસર્પોર્ટેમનાસંબંધિતપ્રોજેક્ટસુપરવાઈઝરદ્વારાઆપવામાંઆવશે.
4. પ્રત્યેકવિદ્યાર્થીટીમેકોઈપ્રોજેક્ટસંબંધિતખરીદીઅનેખર્ચપહેલાંતેમનાસુપરવાઈઝરનીપૂર્વપરવાનગીલેવાનીરહેશે.
5. સુપરવાઈઝરએસરકારનીકાર્યવાહીદ્વારાપ્રોજેક્ટસંબંધિતચીજોનીખરીદીકરીતમામદસ્તાવેજોનિભાવીઅનેએસ.એસ.આઈ.પી. સમિતિસમક્ષપૂરાપાડવાનારહેશે.
6. પ્રોજેક્ટનેલગતીતમામવિગતોCOGET PORTAL પરનોધવાનીતથાસમયાંતરેઅપડેટકરવાનીજવાબદારીપ્રોજેક્ટસુપરવાઈઝરનીરહેશેજેમાંસંસ્થાનાંઅનેવિભાગનાં સંયોજકોઅનેસહ-સંયોજકોસહભાગીથઈસહયોગકરશે. .
7. મંજૂરથયેલઅનેફળવાયેલઅનુદાનબાદકોઈકારણોસરરકમવણવપરાયેલીરહેતોસુપરવાઈઝરેવિદ્યાર્થીઓજોરેથીતેઅંગેનીસ-કારણઅરજીમેળવીઅનેતબક્કવારસહીસિક્કાકરાવી, અંતેSSIP CELL ને (હિસાબીઅધિકારીને) લેખિતકારણદર્શાવી, પરતકરવાનીરહેશે.
8. જેતેવિભાગેSSIP અંતર્ગતઆર્થિકઅનુદાનમાટેનિખણાતોદ્વારામૂલ્યાંકનબાદભલામણકરેલાપ્રોજેક્ટનાંશીર્ષકોઅંગેભવિષ્યમાંનવીનતા (Novelty), અસ્પષ્ટતા (Non-Obviousness) કેવ્યવહારૂઉપયોગીતા (Applicability) અંગેકોઈપ્રશ્નઉપસ્થિતથાયતોતેઅંગેનીસ્પષ્ટતા /ખુલાસોજેતેવિભાગેઆપવાનોરહેશે.
9. આઆદેશબાદસત્વરેસંબંધિતવિભાગેપ્રોજેક્ટનેલગતાતમામદસ્તાવેજો/મૂલ્યાંકનતૈયારકરાવીફૂંડનીતબક્કાવારફાળવણીથાયતે સુનિશ્ચિતકરવું (શક્યત્યાંસુધીસમાનકવાર્ટરમાંકેજેમાંમંજૂરીઆદેશમેળવેલહોય).
10. જોઆદેશમાંમંજૂરથયેલપ્રોજેક્ટનેસમાનકવાર્ટરમાંઅનુદાનફાળવવામાંમાટેકોઈકારણસરવિલંબથયેતોતેઅંગેનોસ-કારણખુલાસોજેતેવિભાગનાં SSIP-સંબંધિતઅધિકારીઓએ, ખાતાનાંવડાનીસંમતિસાથે, આપવાનોરહેશે.

આચાર્યશ્રી
કેડીપોલિટેકનિક
પાટણ

Copy to: 1. All concerned member for information and coordination
2. SSIP File
3. Esta File

SSIP CELL K D PATAN - 8

SSIP Cell Approved Project Progress report

Date:

Application no.:

Department:

Academic year:

Project Title:

Total Amount Approved:

Team Leader Name/M.no/Enroll.no.:

Amount Received by Team:

Installment 1:

Date:

,

Installment 1:

Date:

Installment 1:

Date:

,

Installment 1:

Date:

| | Students note | Mentor comments |
|--|---------------|-----------------|
| Literature review (Paper,video,website) | | |
| Work done till date | | |
| About Prototype Prepared | | |
| Next month plan | | |
| Any photo or video submitted to SSIP Cell | | |

Team leader Name/Sign

Mentor Name/sign

How to get fund for SSIP project (POC)

Step 1: કચેરી આદેશ બાદ મેન્ટરને આપેલ એપ્લીકેશન ફોર્મ (form no.1) મુજબ એપ્લીકેશન આપો

Step 2: જો ખરીદવાની થતી વસ્તુનો ભાવ રૂ. 5000/- કરતા ઓછો હોય તો વિદ્યાર્થી, મેન્ટરની સૂચના મુજબ ખરીદી કરી શકે છે પરંતુ વિદ્યાર્થીએ ત્રણ ભાવની સરખામણી (સહી સિક્કા) સાથે રજુ કરવાની રહેશે અને રૂ. 1000/ થી વધુની કિંમત માટે GST બીલ ફરજિયાત છે.

Step 3: જો રૂ. 5000/- કરતા વધુ હોય તો વિદ્યાર્થીએ ખરીદી GEM પોર્ટલ ઉપરથી કરવાની રહેશે (form no.2) અને તે માટે મેન્ટર તથા વિભાગમાં GEM પોર્ટલ ફોલોવીંગ ઓસંભાળતા ફેક્ટરી મેમ્બરની મદદ લેવાની રહેશે. જો જોઈતી વસ્તુ GEM ઉપર નથી તો સ્ક્રીન શોટ લઈ "GeM પર નહોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર" (પોર્ટલ ફોલોવીંગ ઓસંભાળતા ફેક્ટરી મેમ્બર જોડેથી) મેળવી આપેલ ફોર્મ સાથે જોડવાનું રહેશે અને વિદ્યાર્થીએ મેન્ટરની સૂચના મુજબ ખરીદી કરી શકશે. (Require to take Permission of Head Of Institute before purchase, If Price is more than 10,000/-)

Step 4: તમારી જરૂરીયાત અને SSIP હિસાબી અધિકારી તથા મેન્ટરની ગાઈડલાઈન મુજબ ખરીદી કરો. તમામ બિલ કચેરી આદેશ બાદ નાંજ માન્ય રહેશે. INDEX માં દર્શાવેલ શક્ય એટલા મેન્ટરની વિગતો (સહી સિવાય) મેન્ટરશ્રીએ વિદ્યાર્થીઓની સાથે લીભરાવવાની રહેશે. (સોફ્ટકોપી ટાઈપ કરેલ હિતાવહ છે)

Step 5: (Form no.3) બધા ઓરીજનલ બીલ અને ટીમલીડરની બેન્ક એકાઉન્ટ પાસબુક કોપી માં મેન્ટર અને SSIP હિસાબી અધિકારીની સહી (ફરજિયાત) કરાવી તમારા વિભાગીય સંયોજકને સબમિટ કરાવો.

Step 6: તબક્કાવાર મંજૂર થયેલ રકમ ચેક દ્વારા માત્ર ટીમલીડરનાં ખાતામાં જમા કરવાની જવાબદારી મેન્ટરશ્રીની થશે. (માત્ર GeM પર ઉપલબ્ધ નાં હોય તે કિસ્સા માટે જ)

નોંધ: GeM પર ઉપલબ્ધ નાં હોય તે કિસ્સા માટે 1000/ રૂ. પિયાથી વધુની કિંમત માટે ત્રણ ભાવ દર્શાવતું પત્રક મેન્ટરશ્રી અને SSIP હિસાબી અધિકારી (ફરજિયાત) દ્વારા સહી કરાવી પછી ખરીદી કરવી અને તે અંગે GST બીલ ફરજિયાત છે. વધુ માં તમામ બિલ આચાર્યશ્રી કિડી પોલીટેકનીક, પાટણનાં મામે જ લેવા.

હિસાબી અધિકારીએ સહી કરતા પહેલાં તમામ પ્રોજેક્ટ સંબંધિત દસ્તાવેજો ધ્યાનથી ચેક કરવાના રહેશે.

- ફોર્મ-૧ ભર્યા પછી અને મેન્ટરની સૂચના મુજબ વિદ્યાર્થીનિયમો અનુસાર ખરીદી કરી શકશે.
- જો GEM દ્વારા ખરીદી કરવાની થાય તો ખરીદી માટેની ચેઆપેલ ફોર્મ-૨ ભરવાનું રહેશે અને જે તે વિભાગનાં સંયોજકો તથા વડાએ ખરીદીની પ્રક્રિયા ઝડપથી હાથ ધરી પૂર્ણ થાય તે સુનિશ્ચિત કરવું. GEM સિવાયનાં કિસ્સામાં મેન્ટર અને હિસાબી અધિકારીએ ચેક બનાવી ચુકવાણું કરવું.
- ખરીદીની પ્રોસેસ પૂર્ણ થયા બાદ ફોર્મ ૩ ભરવાનું રહેશે.

9-પ્રોજેક્ટએપ્લિકેશનનં

Form 1:

તા:

પ્રતિ,
મેન્ટરસાહેબશ્રી,

વિષય : **SSIP** પ્રોજેક્ટ માટે ઈન્ડ આપવા બાબત..

માનનીય સાહેબશ્રી,

અમારા પ્રોજેક્ટ ઉપર કામ કરવાની ચેમુજબની વસ્તુ ખરીદવાની થાય છે તથા આવસ્ત અનુનાત્રણ ક્વોટેશન સ્પેસીફિકેશન આસાથે જોડેલ છે.

પ્રોજેક્ટ એપ્લિકેશન નંબર :

પ્રોજેક્ટ ટાઈટલ :

| વિદ્યાર્થી અભરવું | | | | GEM અંગે | | મેન્ટર ભરવું |
|--|--------|--------|--------|--|------------------|---|
| વસ્તુનું નામ | ભાવ- ૧ | ભાવ- ૨ | ભાવ- ૩ | GEM Portal Available Yes/No “નાં”- હોય તો પ્રમાણપત્ર જોડવું | GEM Portal Price | મેન્ટર દ્વારા એપ્રુવ કરેલ ભાવ અથવા GEM માટે ભલામણ |
| Geared Motor with Speed controller 90 w, 20 rpm, 5 kg-m torque | | | | | | |
| Chain 8B – 25 ft Long | | | | | | |
| Chain sprocket – ½ inch pitch, 150 mm dia | | | | | | |
| UCF Flange 201 Bearing | | | | | | |
| Rod end bearing M12 x 1.75 mm | | | | | | |
| Body fabrication and assembly with material as per drawing | | | | | | |
| ટોટલ | | | | | | |
| મેન્ટરનું નામ અને સહી | | | | | | |
| હિસાબી અધિકારીનામ અને સહી | | | | | | |

ટીમ લીડરનામ અને સહી.

Recommended to SSIP A/C OFFICER & DEPT SSIP TEAM for purchase as per Govt rules directly from SSIP Grant

Departmental SSIP coordinator Name and Sign

Head of Department Name and Sign & SEAL

10-પ્રોજેક્ટએપ્લીકેશનનં

Form 2:

તા:

પ્રતિ,
આચાર્યશ્રી
કેડીપી, પાટણ

વિષય : **SSIP** પ્રોજેક્ટ માટે GEM પોર્ટલ દ્વારા ખરીદી માટે મંજૂરી બાબત

માનનીય સાહેબશ્રી,

અમારા પ્રોજેક્ટ ઉપર કામ કરવાની ચેમુજબની વસ્તુ GEM પોર્ટલ દ્વારા ખરીદવાની થાય છે જે નાર પેસી ફીકેશન આસાથે જોડેલ છે.

પ્રોજેક્ટ એપ્લીકેશન નંબર :

પ્રોજેક્ટ ટાઈટલ:

| વિદ્યાર્થી એલરવું | GEM અંગે | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------------|
| વસ્તુનું નામ | GEM Portal Available Yes/No “નાં”- હોય તો પ્રમાણ પત્ર જોડવું | Details of Supplier | GEM Portal Price Screen Shot |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | ટોટલ |
| મેન્ટરનું નામ અને સહી | | | |
| હિસાબી અધિકારી નામ અને સહી | | | |

ટીમ લીડર નામ અને સહી.

Recommended to departmental GEM/ Purchase committee member for purchase from GEM directly from SSIP Grant

Faculty Mentor Name and Sign

Departmental SSIP coordinator Name and Sign

Head of Department Name and Sign

Head of Institute Name and Sign

Form: 3

11-Utilization Certificate from innovator

(To be submitted through Departmental SSIP coordinator to finance SSIP team member)

Project title:

Application number:

Department:

Total grant sanctioned:

Sanction order no:

Total grant utilized till date:

1. _____ 2. _____ 3. _____

Name and M. no. of Team Leader (FULL IN CAPITAL AS PER BANK PASSBOOK, (બેન્કપાસબુકજોડવી)

Name and M. no. of Team members

The following is the list of items/services procured with original invoices attached for the purpose of SSIP POC project at K D Polytechnic Patan. We certify that this amount has been spent for the purpose it was meant.

| Sr.no. | Name of Detail of Item/Services | Quantity procured | Amount Paid | Purchase from GEM Yes/No | If purchase from GEM write paid amount (attached detail) |
|--------|---------------------------------|-------------------|-------------|--------------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Please pass the bill of amount (not purchase from GEM): _____ in word:

You're sincerely,

Name and Sign: Following

Innovator

Faculty Mentor



Departmental SSIP coordinator

Head of Department

Verified by: SSIP finance member

Institute SSIP Coordinator Sign

Head of Institute SEAL & Sign

| | | |
|---|--|---|
|  | <p style="text-align: center;">K D Polytechnic, Patan કે ડી પોલીટેકનીક, પાટણ</p> |  सत्यमेव जयते |
| ટી. બી હોસ્પિટલ સામે, પાટણ -૩૮૪૨૬૫ | Opposite T B Hospital, Patan - 384265 | |
| Phone: (02766)-220419 / 220041 | Email: principalkdp631@gmail.com | |

Project Application Notifi

વિભાગ :

12-GEM અંગેનું પ્રમાણપત્ર

પ્રમાણિત કરવામાં આવેલ છે આજરોજ ઉપરોક્ત પ્રોજેક્ટ અરજી અન્વયે માંગેલ વસ્તુની યાદી (Govt E Marketing)- GEM પોર્ટલ પર ચેક કરવાની ચેક શર્તો વેલ વસ્તુઓની ઉપલબ્ધતા માલૂમ પડેલ નથી/અથવા જરૂરી યાતમુજબનાં સ્પેશીફિકેશન પ્રમાણે નથી/અથવા જથ્થા સંદર્ભે વિસંગતતા કે પછી નીચે દર્શાવેલ કારણ સરખરી દીકરી શકાય એમ નથી જે અંગેનાં સ્કીન શોટ આસાથે સામેલ છે. જેથી આ યાદીમાં નીચે કોષ્ટકમાં દર્શાવેલ વસ્તુઓને સરકારી રાહે ખરીદી કરવાની ભલામણ કરવા કરવામાં આવે છે.

અન્ય કોઈ કારણ : _____

| ક્રમ | વસ્તુનું નામ | કારણ | રીમાર્ક |
|------|--------------|------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

GEM PURCHASE OFFICER
(Department)

HEAD OF DEPT

બીડાણ : સ્કીન શોટ્સ