



आवेदन-प्रपत्र
(बिहार राज्य के मुख्यालय स्थित प्रेस संवाददाताओं को मान्यता प्रदान करने हेतु)

प्रेषक,

प्रबंध संपादक / संपादक / ब्यूरो प्रमुख / प्रतिष्ठान प्रमुख

सेवा में,

निदेशक,
सूचना एवं जन-सम्पर्क विभाग,
बिहार, पटना।

प्रिय/महोदय

(समाचार पत्र/समाचार एजेंसी/इलेक्ट्रॉनिक मीडिया/न्यूज पोर्टल का नाम) के संवाददाता/कैमरामैन श्री/श्रीमती/सुश्री को राज्य मुख्यालय से कृपया सरकारी मान्यता पत्र प्रदान की जाय। विस्तृत विवरण निम्नांकित है:-

1. (क) संस्थान का विस्तृत विवरण जिससे आवेदक वर्तमान में संबद्ध है:-
समाचार पत्र/संवाद समिति/इलेक्ट्रॉनिक मीडिया/न्यूज पोर्टल का नाम:-
2. पूरा पता:-
3. प्रकाशनवृत्ति (समाचार पत्र/पत्रिका की) :-
4. प्रसारण अवधि(इलेक्ट्रॉनिक मीडिया/न्यूज पोर्टल की) :-
5. संवाद समिति के लिए :-
(a) समाचार वितरण की पद्धति :-
(b) समाचार पत्रों के नाम जिन्हें सेवा उपलब्ध की जाती है :-
(c) अन्य संस्थायें जिन्हें सेवा उपलब्ध की जाती है :-
6. इलेक्ट्रॉनिक मीडिया/न्यूज पोर्टल के लिए :-
(a) वार्षिक टर्न ओवर :-
(b) प्रसारण अवधि :-
(c) प्रसारण-क्षेत्र :-
(d) केबुल/सैटेलाइट से किए जा रहे प्रसारण माध्यम का विवरण :-
7. समाचार पत्र की अंकेक्षित प्रसार संख्या :-
(भारत सरकार के सूचना एवं प्रसारण मंत्रालय से प्राप्त प्रसार संबंधी प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि अनुलग्न करें)
8. समाचार पत्र/एजेंसी/इलेक्ट्रॉनिक मीडिया/न्यूज पोर्टल के सरकार द्वारा पूर्व से मान्यता प्राप्त प्रेस प्रतिनिधियों की संख्या :-

(ख) संवाददाता/छायाकार संबंधी विवरण (जिन्हें सरकारी मान्यता पत्र दितानी है)

1. पूरा नाम
2. पिता का नाम
3. स्थायी आवासीय पता
4. वर्तमान आवासीय पता
5. शैक्षणिक योग्यता
6. फोन नं०/ई-मेल नं० (यदि हो)
7. जन्म तिथि
8. नियुक्ति की तिथि
(नियुक्ति संबंधी सभी शर्तों का उल्लेख हो)
9. पत्रकारिता का अनुभव

समाचार पत्र/संवाद समिति / इलेक्ट्रॉनिक मीडिया/न्यूज पोर्टल का नाम	पद	सेवा अवधि (तिथियाँ दी जायें)

- (अ) संपादक/प्रसारण प्रतिष्ठान प्रमुख द्वारा दिया गया नियुक्ति पत्र/संबद्धता प्रमाण पत्र (अनुलग्न करें)
- (ब) पत्र-प्रतिनिधि के दो स्टाम्प आकार के छायाचित्र (जो संपादक/प्रतिष्ठान प्रमुख द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित हो अनुलग्नक करें)
10. भारत सरकार या किसी अन्य राज्य सरकार से प्राप्त प्रेस प्रमाण पत्र (सरकारी मान्यता पत्र की संख्या एवं निर्गत की तिथि) कृपया उसे वापस करने या रद्द करने का कारण बतायें

घोषणा

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दी गयी सभी सूचना पूर्णतः सही है।

आवेदक के हस्ताक्षर का नमूना-

आवेदक का हस्ताक्षर

प्रमाण-पत्र

श्री/श्रीमती/सुश्रीदिनांक.....से इस सस्थान में संवाददाता/छायाकार के रूप में कार्यरत है। इन्हें प्रेस प्रमाण पत्र देने की अनुशंसा की जाती है। यदि श्री/श्रीमती/सुश्री.....इस सस्थान से हट जाते हैं तो ऐसी स्थिति में उनके प्रेस प्रमाण पत्र को वापस लेकर आपके कार्यालय में जमा करा दिया जायेगा।

2. मैंने बिहार राज्य के मुख्यालय स्थित पत्रकारों/छायाकारों को प्रेस प्रमाण पत्र देने संबंधी नियमावली से अभ्यर्थी को अवगत करा दिया है वे उनके अनुसार कार्य करेंगे। उपरोक्त विवरणी मेरी जानकारी में सही और दुरुस्त है।

3. मैं प्रमाणित करता हूँ कि संवाददाता/छायाकार का पूर्णकालिक पेशा पत्रकारिता है और प्रेस प्रत्यायन की अवधि में इसका निवास स्थान राज्य मुख्यालय में होगा।

विश्वासभाजन

समाचार पत्र/संवाद समिति/इलेक्ट्रॉनिक मीडिया
/न्यूज पोर्टल का नाम एवं कार्यालय मुहर

प्रबंध संपादक/संपादक/
ब्यूरो प्रमुख/प्रतिष्ठान प्रमुख

दिनांक:-

नोट:- अपूर्ण तथा गलत ढंग से भरे गये आवेदन पत्रों पर कोई विचार नहीं किया जाएगा।

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे विरुद्ध कभी भी किसी तरह का कोई आपराधिक मामला कहीं दर्ज नहीं है तथा मैं केवल पत्रकारिता कार्य में संलग्न हूँ।

हस्ताक्षर

नाम :-

पदनाम :-

मीडिया का नाम :-

कृपया कैपीटल लेटर में भरें
(To fill up capital letter)

(कार्यालय उपयोग हेतु)

New Card No. :-
Issue No. :-

Date of Issue :-

नाम :-

Name :-

पदनाम :-

Designation :-

Tel. No. :-

Mobile No. :-

विभाग/मीडिया का नाम :-

Name of Deptt. Media :-

आवासीय पता :-

Residational Address :-

आवेदक का हस्ताक्षर एवं छायाचित्र

ह0 का नमुना

फोटो

	फोटो साट दें/ स्टेपलर नहीं करें।
--	-------------------------------------

8

परिशिष्ट-2

बिहार सरकार को जिला मुख्यालयों/अनुमंडल मुख्यालयों में प्रेष प्रतिनिधियों को मान्यता

संवाददाता/छायाकार के संबन्ध में सूचना

(कृपया पूरी सूचना एवं विवरण दी जाय। अथवा गलत सूचना देने पर मान्यता प्रदान करने के बारे में निर्णय नहीं लिया जायेगा।)

प्रेषक

सम्पादक/नियोजक/ब्यूरो प्रमुख

सेवा में

जिला पदाधिकारी

द्वारा :- जिला जन-सम्पर्क पदाधिकारी (जिला का नाम)

प्रिय/महोदय

(समाचार पत्र/समाचार एजेंसी/इलेक्ट्रॉनिक मीडिया का नाम) के संवाददाता/छायाकार/व्यंगचित्रकार श्री/श्रीमती/सुश्री को (जिला अनुमंडल का नाम) से कृपया सरकारी मान्यता पत्र दी जाय।

(A) संस्थान का विवरण जिससे आवेदन संबद्ध है।

1. समाचार पत्र/संवाद समिति/इलेक्ट्रॉनिक मीडिया का नाम :-
2. पूरा पता :-

3. प्रकाशनावृत्ति (समाचार पत्र की) :-
4. प्रसारण अवधि (इलेक्ट्रॉनिक मीडिया की) :-
5. समाचार समिति के लिए :-
 - (a) समाचार वितरण की पद्धति :-
 - (b) समाचार पत्रों के नाम (जिन्हें सेवा उपलब्ध की जाती है) :-
 - (c) अन्य संस्थानों जिन्हें सेवा उपलब्ध की जाती है :-
6. इलेक्ट्रॉनिक मीडिया के लिए :-
 - (a) वार्षिक टर्नओवर :-
 - (b) प्रसारण अवधि :-
 - (c) प्रसारण क्षेत्र :-
 - (d) केंब्रुल/सेटैलाइट से किए जा रहे प्रसारण माध्यम का विवरण :-

7. समाचार पत्र की अनंतिम प्रसार संख्या (भारत सरकार के सूचना एवं प्रसारण मंत्रालय से प्राप्त प्रसार संबंधी प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि अनुलग्न करें)
8. समाचार पत्र/एजेंसी/इलेक्ट्रॉनिक मीडिया के सरकार द्वारा पूर्व से मान्यता प्राप्त प्रेष प्रतिनिधियों की संख्या

(B) सबाददाता/छायाकार संबंधी विवरण

- (a) सबाददाता/छायाकार का पूरा नाम
 - (b) पिता का नाम
 - (c) स्थायी आवासीय पता
 - (d) वर्तमान आवासीय पता
 - (e) दैनिक योग्यता
 - (f) फोन नं०/ईमेल (यदि हो)
 - (g) नियुक्ति की तिथि (स्थायी/अस्थायी/सविदा पर)
9. पत्रकारिता का अनुभव

समाचार पत्र/सबाद सभिति/इलेक्ट्रॉनिक मीडिया का नाम	पद	सेवा अवधि (तिथियाँ दी जाय)

10. नियुक्ति पत्र/सबद्धता पत्र की प्रतिलिपि अनुलग्न करें
11. पत्र-प्रतिनिधि के दो स्टाम्प आकार के छायाचित्र संलग्न करें
12. भारत सरकार या किसी अन्य राज्य सरकार या किसी अन्य राज्य सरकार से प्राप्त प्रेष प्रमाण पत्र (सरकारी मान्यता पत्र की संख्या एवं निर्गम की तिथि, कृपया उसे वापस करने या रद्द करने का कारण भी बतायें)

घोषणा

मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि ऊपर दी गयी सभी सूचना पूर्णतः सही है।

आवेदक का हस्ताक्षर का नमूना

आवेदक का पूर्ण हस्ताक्षर एवं तिथि

प्रमाण पत्र

(संपादक/प्रबंध संपादक/थ्यूरो प्रमुख द्वारा भरे जाने हैं)

प्रमाणित किया जाता है कि _____ श्री/श्रीमती/सुश्री _____
(संपादक/प्रबंध संपादक/थ्यूरो प्रमुख का नाम) हमारे _____
(समाचार पत्र/संवाद समिति/इलेक्ट्रॉनिक मीडिया का नाम) _____
(जिला/अनुमंडल का नाम) _____ स्थान पर (विवृत वर्ष एवं माह) _____
से पूर्णकालिक/अंशकालिक/संविदा के आधार पर कार्यरत हैं। इन्हें पत्रकारिता/
छायाकार के क्षेत्र में _____ का अनुभव है।

कृपया _____ को _____ स्थान से
सरकारी मान्यता प्रदान करने की अनुरोध की जाती है। यदि श्री/श्रीमती/सुश्री _____
इस संस्थान से हटा जाते हैं या उनका उक्त जिला से स्थानान्तरण हो जाता है या वे इस
संस्थान से हटा दिये जाते हैं, तो ऐसी स्थिति में उनके प्रेस प्रमाण पत्र को वापस लेकर आम्के
कार्यालय में जमा करा दिया जायेगा। उपर्युक्त सभी सूचनाएँ मेरी जानकारी में सही हैं।
मैंने बिहार राज्य के जिला/अनुमंडल स्थित पत्रकारों/छायाकारों को प्रेस प्रमाण पत्र
देने संबंधी नियमावली से अवगत करा दिया है एवं वे उनके अनुसार कार्य करेंगे।

नियोजक/संपादक/थ्यूरो प्रमुख

समाचार पत्र/संवाद समिति/इलेक्ट्रॉनिक
मीडिया का नाम एवं कार्यालय मुहर

मै प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे विरुद्ध कभी भी किसी तरह का कोई आपराधिक मामला कहीं दर्ज नहीं है तथा मैं केवल पत्रकारिता कार्य में संलग्न हूँ।

हस्ताक्षर

नाम :-

पदनाम :-

मीडिया का नाम :-

कृपया कैपिटल लेटर में भरें
(To fill up capital letter)

(कार्यालय उपयोग हेतु)

New Card No. :-
Issue No. :-

Date of Issue :-

नाम :-

Name :-

पदनाम :-

Designation :-

Tel. No. :-

Mobile No. :-

विभाग/मीडिया का नाम :-

Name of Deptt. Media :-

आवासीय पता :-

Residential Address :-

आवेदक का हस्ताक्षर एवं छायाचित्र

ह0 का नमूना

फोटो

	फोटो साट दें/ स्टेपलर नहीं करें।
--	-------------------------------------

(c)

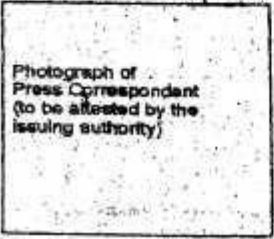
78

**ANNEXURE "A"
Form of Certificate**

I hereby certify that Shri/Smt. _____ is a Press Correspondent accredited to the Headquarters of the Government of India or Headquarters of State Government/Union Territory/District of _____ and recommend that the identity card may be issued on the condition that it will be used by him/her only for journeys for the work as a Press Correspondent.

It is also certified that Shri/Smt. _____ (Full name) aged _____ is the spouse of the above mentioned Press correspondent.

It is also certified that the cost of journey will be borne by the person concerned and no TA/DA will be claimed from the employer. The Photograph of Shri/Smt. _____ is attested below.



Dy. Principal Information Officer
Govt. of India, New Delhi.

Director of Publicity of State
Government of _____

Distt. Public Relations Officer/
Collector of _____ Distt.

Place _____
Date _____

Note.- The certificate is to be signed by (1) Dy. Principal Information Officer, Government of India, in the case of Correspondents accredited to the Headquarters of Government of India, (2) Director of Publicity, in the case of Correspondents accredited to the Headquarters of State Government/Union Territory and (3) Public Relations Officer/Collector of the concerned District, in the case of Correspondents accredited to the District Headquarters.

ANNEXURE-"B"

IDENTITY CARD FOR PRESS CORRESPONDENTS

Self Attested
Photo

Identity Card No. _____

Valid for two years from the date of issue

Name
Age
Nationality
Name of the News paper/
News agency

Name of Spouse Smt/Shri.
Age of Spouse

Signature of the holder:

Signature of the issuing authority
With designation & Stamp

Date of issue

ANNEXURE - "C"

Undertaking from accredited press correspondent

I, Shri/Smt. _____ hereby declare that Shri/Smt. _____ is my spouse availing concession for this year _____ and travelling from _____ to _____ and back.

Signature of the Correspondent
with date