कार्यालय आयुक्त
आदिम जाति तथा अनुसूचित जाति विकास
ब्लॉक–04 डी, भूतल, इन्द्रावती भवन, नवा रायपुर, अटल नगर (छत्तीसगढ़)

Website - tribal.cg.gov.in ☎ - 2263708, E mail - ctd.cg@nic.in, yuvacarriernirman@gmail.com

क्रमांक/ PROJ-41016/293/2026-CGACE **नवा रायपुर, अटल नगर**

//विज्ञप्ति//

CG-Assistant for Competitive Examination (CG-ACE) योजना के ''शिखर (भाग–1) ''अंतर्गत नई दिल्ली में संघ लोक सेवा आयोग द्वारा आयोजित सिविल सेवा परीक्षा की तैयारी हेतु संस्थाओं के इम्पैनलमेंट हेतु प्रस्ताव का आमंत्रण वर्ष 2026

विभाग द्वारा CGACE योजना के ''शिखर (भाग–1) ''अंतर्गत छत्तीसगढ़ राज्य के अनुसूचित जनजाति, अनुसूचित जाति एवं अन्य पिछडा वर्ग के चयनित अभ्यर्थियों को संघ लोक सेवा आयोग द्वारा आयोजित सिविल सेवा परीक्षा की तैयारी कराने की योजना संचालित है।

योजना अंतर्गत नई दिल्ली स्थित उत्कृष्ठ निजी कोचिंग संस्थाओं में प्रवेश दिला कर 01 वर्षीय कोचिंग कराया जाना है। नियमानुसार कोचिंग शुल्क का वहन विभाग द्वारा किया जायेगा। प्राप्त प्रस्ताव का राज्य स्तरीय चयन समिति द्वारा परीक्षण उपरांत पात्र पाये गये संस्थाओं को सूचीबद्ध किया जावेगा तथा अभ्यर्थियों के विषय एवं सहमति अनुसार इम्पैनलमेंट कोचिंग संस्थाओं में अभ्यर्थियों का प्रवेश दिलाया जायेगा।

अतः नई दिल्ली स्थित ऐसे उत्कृष्ठ निजी कोचिंग संस्थाओं से प्रस्ताव आमंत्रित है, जो विभाग के योजना नियमों के अंतर्गत प्रशिक्षण/कोचिंग देने हेतु सहमत है। नई दिल्ली स्थित कोचिंग संस्था द्वारा प्रस्ताव संलग्न प्रपत्र के भाग–1 से 4 में जानकारी देनी होगी। जानकारी की पुष्टि हेतु संबंधित दस्तावेज भी संलग्न करना होगा।

इच्छुक कोचिंग संस्थाएं **दिनांक 16.11.2026 तक** बंद लिफाफें में **सहायक आयुक्त, ट्रायबल यूथ हॉस्टल, सेक्टर–18 ए, प्लॉट नं–1, द्वारका, नई दिल्ली–110075 (फोन नं– 011 45547197, मो.नं–90392–90047)** के कार्यालय में प्रस्तुत करने होगा। योजना नियमा की विस्तृत जानकारी विभागीय वेबसाइट के https://eklavya.cg.nic.in पर अवलोकन किया जा सकता है।

Digitally signed by
DHARMULA RAHUL VENKAT
Date: 16-10-2026 18:04:18

आयुक्त
आदिम जाति तथा अनुसूचित जाति विकास
अटल नगर, नवा रायपुर (छ0ग0)

CG-Assistant for Competitive Examination (CG-ACE) योजना के "शिखर (भाग–1) "अंतर्गत नई दिल्ली में संघ लोक सेवा आयोग द्वारा आयोजित सिविल सेवा परीक्षा की तैयारी हेतु संस्थाओं के इम्पैनलमेंट हेतु प्रस्ताव का आमंत्रण वर्ष 2026

भाग–1

कोचिंग संस्था के लिए न्यूनतम आर्हता संबंधी अभिलेख

क्र.	विवरण	संबंधित संलग्न अभिलेखों का पृष्ठ क्र. अंकित करें
1.	(i) कोचिंग संस्था सोसायटी पंजीकरण अधिनियम 1860/छ.ग. सोसायटी पंजीकरण अधिनिमय 1973/कम्पनीज एक्ट 1956/ कम्पनीज एक्ट 2013 सेक्शन–8/इंडियन पार्टनरशिप एक्ट/ए ट्रस्ट रजिस्टर्ड अंडर इंडियन ट्रस्ट एक्ट (रजिस्ट्रेशन सर्टीफिकेट अनिवार्य तथा सक्षम अधिकारी द्वारा जारी)/भारत सरकार अथवा छ.ग. शासन द्वारा मान्यता प्राप्त मान्य एक्ट में पंजीकृत हो। (ii) संस्था का पंजीयन निविदा प्रकाशन दिनांक से न्यूनतम 03 वर्ष पूर्व का होना चाहिए। (iii) पंजीयन गलत प्राप्त होने अथवा शिकायत प्राप्त होने पर संस्था के विरूद्ध नियमानुसार विधिक कार्यवाही की जाएगी।	
2.	संस्था का वैद्य/मान्य पेन (PAN) एवं टेन (TAN) नंबर अनिवार्य होना चाहिए, छायाप्रति संलग्न करें।	
3.	पंजीकृत चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट से विगत तीन वर्षों (वर्ष 2023–24, 2024–25 एवं 2025–26 की ऑडिट रिपोर्ट संलग्न करे।	
4.	कोचिंग संस्था/फर्म/कंपनी का कोचिंग संबंधी कार्यों का सकल टर्न ओव्हर न्यूनतम राशि रूपये 50.00 लाख वार्षिक होना चाहिए, दस्तावेज संलग्न करें। **(टर्न ओव्हर में संस्था द्वारा प्रशासनिक सेवाओं से संबंधित प्रतियोगी परीक्षा के कोचिंग कार्यों का विवरण होना चाहिए।** संस्था/फर्म द्वारा संचालित अन्य गतिविधियों/व्यापारिक प्रक्रियाओं से प्राप्त आय/संपत्ति को इसमें शामिल न किया जाए।)	

संस्था के टर्न ओव्हर संबंधी प्रमाण–पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि कोचिंग संस्था/फर्म का नाम तथा पता ..... का आडिट रिपोर्ट का मैंने पूर्ण रूप से परीक्षण कर लिया है, जिसके आधार पर प्रशासनिक सिविल सेवाओं के कोचिंग से संबंधित टर्न ओव्हर निम्नानुसार हैः–

क्र.	वर्ष	टर्न ओव्हर (राशि लाख में)
1	2022–23	
2	2023–24	
3	2024–25	

कोचिंग संस्था/फर्म के
संचालक का हस्ताक्षर एवं सील

Signature of Statutory Auditor
With Seal
UDIN NO.

संस्था का सामान्य परिचय

1. (अ) कोचिंग संस्था का नाम : .....

   (ब) कोचिंग संस्था का पूर्ण पता : .....

   : .....

   (स) दूरभाष (कोड सहित) : .....

2. कोचिंग संस्था को यह व्यवसाय करने हेतु किस विभाग से मान्यता प्राप्त है, विभाग द्वारा जारी प्रमाण पत्र/पंजीयन का क्रमांक एवं दिनांक : .....

3. यदि कोचिंग संस्था किसी समिति/कंपनी के अंतर्गत संचालित है तो :–

   (अ) समिति/कंपनी का नाम : .....

   (ब) समिति/कंपनी के कार्यालय : .....

   का पूर्ण पता : .....

   (स) दूरभाष (कोड सहित) : .....

4. (अ) समिति/कंपनी किस एक्ट के तहत पंजीकृत है : .....

   (पूर्ण विवरण देंवे) : .....

   (ब) समिति/कंपनीका एक्ट के अंतर्गत जीवित पंजीयन क्रमांक : .....

   (स) समिति/कंपनी का वैद्यता दिनांक : .....

   (द) समिति/कंपनी के गवर्निंग बॉडी की अंतिम बैठक का दिनांक : .....

   (इ) समिति/कंपनी के अंतिम बैठक की आम सभा का दिनांक : .....

   (फ) समिति/कंपनी के गवर्निंग बॉडी के अध्यक्ष, : .....

   सचिव एवं सदस्यों के नाम एवं पूर्ण पता : .....

   मोबाईल नंबर सहित : .....

5. प्रस्तावित प्रोजेक्ट हेतु नियुक्त प्रोजेक्ट इन्चार्ज का नाम :–

   (अ) इन्चार्ज का नाम : .....
   (ब) शैक्षणिक अर्हता : .....
   (स) अनुभव : .....

संस्था प्रमुख का हस्ताक्षर
पद मुद्रा सहित

भाग–2

कोचिंग संस्था के मुल्यांकन हेतु अधोसंरचना एवं सुविधाओं का विवरण

<table>
<tr><th>क्र.</th><th>विवरण</th><th>संबंधित संलग्न अभिलेख का पृष्ठ क्र. अंकित करें</th></tr>
<tr><td>1.</td><td>(I)कोचिंग हेतु उपलब्ध भवन संस्था/फर्म के स्वामित्व को हो अथवा किराये का हो। यदि किराये का भवन है तो किराये का विधि पूर्वक अनुबंध निष्पादित किया होना चाहिए एवं कोचिंग संस्था आवासीय परिसर से पृथक व्यवसायिक क्षेत्र में स्थित होना चाहिए।
(II) प्रशिक्षण केन्द्र (भवन) का कारपेट एरिया (न्यूनतम 3000 वर्ग फीट होना चाहिए।)
(III) डिजिटल सुविधायुक्त क्लास रूम की संख्या (न्यूनतम 02 क्लास रूम होना चाहिए।)
(IV) क्लास रूम की क्षमता (न्यूनतम 50 विद्यार्थी का होना चाहिए।)
(V) सुव्यस्थित पुस्तकालय की क्षमता (न्यूनतम 50 विद्यार्थी एकसाथ बैठक कर अध्ययन कर सके।)
(VI) नवीनतम संस्करण के कम्प्यूटर की संख्या (न्यूनतम 10 कम्प्यूटर चालू हालत में होना चाहिए।)
(VII) कोचिंग संस्था में वॉशरूम की संख्या (महिला एवं पुरूष हेतु न्यूनतम पृथक–पृथक 02–02 होना चाहिए।)
(VIII) कोचिंग संस्था में शुद्ध पेयजय के लिए आर.ओ. वॉटर प्यूरीफायर की व्यवस्था होनी चाहिए। (हॉ/नहीं)
(IX) प्रशिक्षण केन्द्र हवादार एवं प्रकाश युक्त होनी चाहिए। (हॉ/नहीं)
(X) प्रशिक्षण केन्द्र वातानुकूलित होना चाहिए। (हॉ/नहीं)</td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>कोचिंग संस्था के फैकल्टी का विवरण, जिन्हें संघ लोक सेवा आयोग द्वारा आयोजित सिविल सेवा परीक्षा की कोचिंग/प्रशिक्षण हेतु नियुक्त किया जाएगा, का विवरणः–
<table>
<tr><th>क्र.</th><th>अध्यापन का विषय</th><th>शिक्षक का नाम</th><th>योग्यता (स्नातकोत्तर/अन्य उच्च डिग्री)</th><th>अनुभव</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
(विषय विशेषज्ञ संबंधित विषय में कम से कम स्नातकोत्तर डिग्रीधारी होना चाहिए तथा कम से कम 05 वर्षों के प्रशिक्षण देने का अनुभव होना चाहिए।)</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>(I) हेल्पडेस्क स्थापित है अथवा नही? (हॉ/नहीं)
(हेल्पडेस्क हेतु नियुक्त न्यूनतम 02 कर्मचारी का नाम एवं पदनाम उल्लेख करें)
(II) कोचिंग संस्था का एमबीबीएस चिकित्सक/चिकित्सालय के साथ जीवित अनुबंध की जानकारी संलग्न करे।</td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>(I) कोचिंग संस्था में नियुक्त सुरक्षा गार्ड की जानकारी (50 विद्यार्थियों के मान से 02 सुरक्षा गार्ड, 01 पुरूष एवं 01 महिला होना चाहिए)
(II) कोचिंग संस्था में सीसीटीवी कैमरा की जानकारी (कोचिंग संस्था में क्षेत्रफल के अनुसार पर्याप्त सीसीटीवी कैमरा चालू हालत में स्थापित होना चाहिए। कैमरा का एक्सेस संबंधित प्रशासकीय अधिकारी/विभागीय अधिकारी हो होना चाहिए, ताकि सतत् निगरानी की जा सकें।)
(III) कोचिंग संस्था में अग्निशमन यंत्र की जानकारी (अपात स्थिति से निपटने हेतु कोचिंग संस्था में पर्याप्त जीवित अग्निशमन यंत्र की व्यवस्था होनी चाहिए)
(IV) कक्षाओं में अभ्यर्थियों की उपस्थिति दर्ज कराने हेतु बायोमैट्रिक उपस्थिति प्रमाण की उपलब्धता/व्यवस्था की जानकारी।
(V) भवन सुरक्षा प्रमाण–पत्र।</td><td></td></tr>
<tr><td>5</td><td>(I) कोचिंग संस्था में वाई फाई इंटरनेट की सुविधा की जानकारी (कोचिंग संस्था में न्यूनतम 200 MBPS के वाई फाई इंटरनेट की सुविधा होनी चाहिए)
(II) कोचिंग संस्था में विद्युत व्यवस्था की जानकारी (कोचिंग संस्थान में कम से कम 05 KV का विद्युत व्यवस्था का विकल्प जैसेः– जनरेटर/इनवर्टर/सौर उर्जा स्थापित होना चाहिए)</td><td></td></tr>
</table>

संस्था प्रमुख का हस्ताक्षर
पद मुद्रा सहित

भाग–3

कोचिंग संस्था के परीक्षा परिणाम एवं फैकल्टी का विवरण

<table>
<tr><th>क्र.</th><th>विवरण</th><th>संबंधित संलग्न अभिलेख का पृष्ठ क. अंकित करें</th></tr>
<tr><td>1.</td><td>कोचिंग संस्था के संघ लोक सेवा आयोग द्वारा आयोजित सिविल सेवा परीक्षा के विगत 03 वर्षो का परीक्षा परिणाम एवं सफलता की जानकारीः–
<table>
<tr><th rowspan="2">क्र.</th><th rowspan="2">वर्ष</th><th rowspan="2">कोचिंग में सिविल सेवा परीक्षा हेतु प्रवेशित कुल विद्यार्थियों की संख्या</th><th rowspan="2">परीक्षा में सम्मिलित विद्यार्थियों की संख्या</th><th colspan="4">यूपीएससी परीक्षा में सम्मिलित विद्यार्थियों में से</th><th rowspan="2">अंतिम रूप से चयनित विद्यार्थियों का प्रतिशत</th></tr>
<tr><th>प्रारंभिक परीक्षा उत्तीर्ण विद्यार्थियों की संख्या</th><th>मुख्य परीक्षा उत्तीर्ण विद्यार्थियों की संख्या</th><th>साक्षात्कार में सम्मिलित विद्यार्थियों की संख्या</th><th>अंतिम रूप से चयनित विद्यार्थियों की संख्या</th></tr>
<tr><td>1</td><td>2023–24</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>2024–25</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>2025–26</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">योग</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>फैकल्टी का संपूर्ण विवरणः–
<table>
<tr><th>क्र.</th><th>फैकल्टी का नाम</th><th>पिता/पति का नाम</th><th>मूल निवास का पता</th><th>वर्तमान निवास का पता</th><th>शैक्षणिक अर्हता (स्नातक/स्नाकोत्तर/अन्य उच्च डिग्री)</th><th>यूपीएसी कोचिंग का अनुभव</th><th>प्रतियोगी परीक्षा के सफलता की जानकारी</th><th>रिमार्क</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td><td></td></tr>
</table>

कोचिंग संस्था द्वारा लिये जाने वाले शुल्क की जानकारी (यूपीएससी)

क्र.	कोर्स/विषय का नाम	कोर्स का संपूर्ण विवरण (विषय/मॉक टेस्ट, करेंट अफेयर इत्यादि)	कोर्स/विषय की अवधि	शुल्क का विवरण	योजना अंतर्गत प्रवेशित अभ्यर्थियों हेतु शुल्क का विवरण
1	2	3	4	5	6

संस्था प्रमुख का हस्ताक्षर
पद मुद्रा सहित