

विज्ञापन एवं दृश्य प्रचार निदेशालय
सूचना एवं प्रसारण मंत्रालय, भारत सरकार
सूचना भवन, फेस 4, सीजीओ कॉम्प्लेक्स, लोधी रोड, नई दिल्ली-110003

विज्ञापन दर अनुबंध समझौता

यह समझौता नीचे दी गई शर्तों एवं निबंधन के अनुरूप डीएवीपी, सूचना एवं प्रसारण मंत्रालय, भारत सरकार और नीचे वर्णित प्रकाशक के बीच किया जा रहा है:

डीएवीपी कोड- 100083

आरएनआई पंजी: 028726/76

(सीए) (मानक) (गैर बाध्यकारी)

नाम, भाषा : **एम्प्लॉयमेंट न्यूज़, अंग्रेज़ी**

अवधि, स्थान : **साप्ताहिक, दिल्ली**

पता : सूचना भवन सी.जी.ओ. कॉम्प्लेक्स, लोधी रोड, नई दिल्ली-110003

टेलीफोन : **011-24369428**

1. (क) यह समझौता **01-01-2016 से 31-12-2018** तक वैध है।
(ख) स्वीकृत सर्कुलेशन- **342955 (चौतीस लाख दो हजार नौ सौ पचपन)**
(ग) प्रति वर्ग सें.मी. स्वीकार्य दर- **रु 132.4900 (एक सौ बत्तीस रुपये और उन्चास पैसे)**
(घ) डीएवीपी को 15 प्रतिशत के एजेंसी डिस्काउंट के उपरांत निवल दर: **रु 112.6200 (एक सौ बारह रुपये और बासठ पैसे मात्र)**
(ड.) गणना के आधार में कोई भी परिवर्तन होने के मामले में ये दरें संशोधित की जायेंगी।
2. प्रकाशक किसी अन्य प्रकाशक को इससे कम दर का प्रस्ताव नहीं करेगा। तदनुसार डीएवीपी स्वतः ही दर को घटा देगा।
3. प्रकाशक द्वारा उपलब्ध करवाये गये सर्कुलेशन आंकड़े और अन्य सूचना यदि बाद में गलत पाई गई तो सरकारी विज्ञापनों को बंद किया जा सकता है, भुगतानों की वसूली की जा सकती है और सरकार द्वारा कोई भी यथोचित कार्रवाई की जा सकती है।
4. डीएवीपी द्वारा बिलों के साथ विज्ञापन की प्रकाशित प्रति प्राप्त होने पर वास्तविक प्रयुक्त स्थान के अनुरूप भुगतान किया जायेगा।
5. डीएवीपी द्वारा जारी विज्ञापन को प्रकाशित किये जाने से इन्कार करने पर पैनलबद्धता को रद्द किया जा सकता है।
6. प्रकाशन मुद्रक/प्रकाशक/आकार/अवधि/भाषा/प्रकाशन के स्थान आदि में कोई भी परिवर्तन के बारेमें तत्काल डीएवीपी को सूचित करेगा।

7. प्रकाशक समय-समय पर यथासंशोधित और डीएवीपी की वेबसाइट:<http://www.davp.nic.in> पर अधिसूचित भारत सरकार की विज्ञापन नीति की सभी शर्तों और निबंधन को स्वीकार करता है।
8. रंगीन विज्ञापनों के लिये दरें श्वेत और श्याम विज्ञापनों की दरों की तुलना में 40 प्रतिशत अधिक होंगी।

प्रकाशक की ओर से
अधिकृत हस्ताक्षरी

डीएवीपी की ओर से
अधिकृत हस्ताक्षरी

हस्ताक्षर:
नाम : पुष्पेंद्र कौर
पदनाम:निदेशक सह महाप्रबंधक
कार्यालय मोहर
तिथि:01/01/2016

हस्ताक्षर :
नाम :
पदनाम :
कार्यालय मोहर:
तिथि :

कृपया रिकार्ड के लिये कार्यालय मोहर के साथ इस समझौते की स्याही से हस्ताक्षरित एक प्रति लौटा दें