

परिशिष्ट - एक

नियम 9(2)

छत्तीसगढ़ शासन, संस्कृति विभाग की योजना अन्तर्गत
अर्थाभावग्रस्त होनहार युवा कलाकारों/छात्रों के लिए छात्रवृत्ति के लिए आवेदन प्रपत्र

1. नाम (बड़े अक्षरों में) :
2. पिता/पति/पालक का नाम :
3. राज्य :
4. जन्म तिथि : दिनांक.....माह.....वर्ष.....
5. 01 अप्रैल, को आयु : वर्ष.....माह.....दिवस.....
6. वर्तमान व्यवसाय और आय : व्यवसाय.....रूपये.....प्रतिमाह
7. डाक का पता :
8. जिला : फोन नं.....
9. राज्य :
10. क्या आवेदक भारत सरकार/राज्य सरकार अथवा किसी अन्य संस्थाओं से कोई छात्रवृत्ति/फेलोशिप/सम्मान/पुरस्कार आदि प्राप्त हैं। यदि हां तो निम्नानुसार उसकी सूची प्रस्तुत करें।

पासपोर्ट
आकार की
फोटो चिपकाएं

वर्ष	प्राप्त सम्मान, छात्रवृत्ति, फेलोशिप आदि	संस्था, बोर्ड अथवा विश्वविद्यालय का नाम
(1)	(2)	(3)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

11. कला क्षेत्र/विधा का नाम जिसके लिए उच्च स्तरीय प्रशिक्षण हेतु/छात्रवृत्ति चाही गई है। :.....
12. वाद्य संगीत के प्रकरणों में वाद्य यंत्र का नाम :.....
13. अर्हताएं :-
 - (क) शैक्षणिक अर्हताएं :.....
 - (ख) संबंधित क्षेत्र/विधा में अर्हता :.....
 - (ग) अन्य विषय/उपलब्धियां/अनुभव आदि यदि कोई हो तो :.....(इस संबंध में संक्षिप्त आलेख, जो दो पृष्ठ से अधिक न हो संलग्न करें)

14. गुरु का नाम जिनके अन्तर्गत/मार्गदर्शन एवं सानिध्य में :
आवेदक प्रशिक्षण प्राप्त कर रहे हैं।
15. संस्था अथवा गुरु का नाम एवं पता जिनके :
अन्तर्गत/मार्गदर्शन एवं सानिध्य में आवेदक प्रशिक्षण प्राप्त
करना चाहते हैं (कृपया संबंधित संस्था/गुरु का सहमति पत्र संलग्न करें)
16. प्रशिक्षण का प्रस्तावित कार्यक्रम :
17. दो ऐसे ख्यातिप्राप्त विद्वानों/विशेषज्ञों/प्रतिष्ठित व्यक्तियों :
तथा संस्थाओं के नाम एवं पते जो आवेदक के प्रमाण
पत्रों/प्रत्यक्ष-पत्रों तथा अन्य दस्तावेजों को सत्यापित करेंगे।
प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा की गई उक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है।

दिनांक :.....

स्थान :.....

आवेदक के हस्ताक्षर

भाग - दो

वर्तमान संस्था/गुरु से प्राप्त प्रमाण-पत्र का प्रपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कुमारी/श्रीमती.....
पिता/पति/पालक.....ने इस संस्था में/मेरे सानिध्य में रहते
हुए वर्ष.....से प्रशिक्षण प्राप्त कर रहे हैं तथा साथ ही यह भी प्रमाणित किया जाता है
कि उक्त छात्रवृत्ति योजना अन्तर्गत संबंधित क्षेत्र/विधा में उच्च स्तरीय प्रशिक्षण प्राप्त करने के लिए अभ्यार्थी में
असीम क्षमताएं एवं प्रतिभाएं विद्यमान हैं।

मैं इनके उज्ज्वल भविष्य की कामना करता हूं।

संस्था प्रमुख/गुरु के हस्ताक्षर
पूर्ण पता :.....

परिशिष्ट - दो
(नियम - 6)
आय के सत्यापन के संबंध में प्रस्तुत किए जाने वाले शपथ-पत्र का प्रपत्र

शपथ-पत्र

मैं (नाम).....आत्मज.....आयु.....

निवासी.....एतद् द्वारा शपथपूर्वक निम्नानुसार कथन करता हूँ कि,

1. वर्तमान में मुझे/मेरे पालक की निम्नलिखित स्रोतों से कुल रु. मासिक आमदनी होती है।

स्रोत (1)	आमदनी (2)
(1) चल/अंचल संपत्ति से	
(2) अन्य	

2. मुझ पर/मेरे पालक पर पूर्णतया आश्रित सदस्यों की संख्या.....है जिनका विवरण निम्नानुसार है -

क्रमांक (1)	नाम (2)	आयु (3)	संबंध (4)	व्यवसाय (5)	आमदनी तथा उनके स्रोत (6)
----------------	------------	------------	--------------	----------------	-----------------------------

3. मुझे योजना के वर्तमान नियमों के अंतर्गत सहायता की पात्रता है।

4. यदि कोई जानकारी अपूर्ण अथवा असत्य पाई जाती है तो उसके आधार पर मुझे दी गई छात्रवृत्ति की राशि शासन द्वारा मुझसे वसूली योग्य होगी।

.....
(शपथगृहीता)

सत्यापन

मैं..... निवासी

उपरोक्त शपथगृहीता एतद् द्वारा सत्यापित करता हूँ कि उपरोक्त शपथ-पत्र के पैरा 1 से 4 में दी गई जानकारी मेरे निजी ज्ञान से पूर्ण एवं सत्य है।

उपर्युक्त शपथ-पत्र दिनांक.....को..... (स्थान) में मेरे द्वारा हस्ताक्षरित किया गया।

.....
(शपथगृहीता)

परिशिष्ट - तीन
(नियम-6)
आय का सत्यापन कलेक्टर द्वारा किए जाने का प्रपत्र

नाम.....पिता/पति.....

आयु.....पता.....।

1. वर्तमान में मेरे स्वयं/मेरे पालक की वर्तमान आमदनी तथा आमदनी के साधन -

स्त्रोत (1)	आमदनी (2)
----------------	--------------

(1) चल/अचल सम्पत्ति से

(2) अन्य

2. मेरे स्वयं/पालक पर पूर्णतया आश्रित सदस्यों की संख्या :.....

3. मेरे स्वयं/पालक पर पूर्णतया आश्रित सदस्यों का विवरण :.....

क्रमांक (1)	नाम (2)	आयु (3)	संबंध (4)	व्यवसाय (5)	आमदनी तथा उनके स्त्रोत (6)
----------------	------------	------------	--------------	----------------	-------------------------------

4. मेरे/पालक के आश्रित सदस्यों के समस्त साधनों से होने वाली आमदनी :.....
(क्र. 1 तथा 3 में दर्शायी आमदनी का योग)

.....
आवेदक के हस्ताक्षर

घोषणा - पत्र

मैं (नाम).....पिता/पति.....निवासी.....

एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त प्रपत्र के पैरा 1 से 4 में दी गई जानकारी मेरे निजी ज्ञान से पूर्ण और सत्य है। अपूर्ण अथवा असत्य जानकारी के आधार पर मुझे प्रदत्त छात्रवृत्ति की राशि शासन द्वारा मुझसे वसूली योग्य होगी।

स्थान : हस्ताक्षर

दिनांक : / / पूरा नाम व पता

कलेक्टर का प्रमाणीकरण

श्री.....पिता/पति.....निवासी..... द्वारा की गई उपर्युक्त

जानकारी का मेरे द्वारा सत्यापन किया गया है। आवेदक को समस्त स्त्रोतों से कुल आमदनी..... है।

स्थान : हस्ताक्षर

दिनांक : / / पद मुद्रा