

मध्य प्रदेश शासन –समग्र सामाजिक सुरक्षा मिशन
समेकित छात्रवृत्ति योजना आवेदन पत्र



Child SSSM ID (कक्षा 1 से 5)

A

1-संभाग 2-जिला 3-विकास खंड 4-क्षेत्र
ग्रामीण/शहरी

5-नगर निगम/नगर पालिका/जनपद पंचायत 6-ग्राम पंचायत/जोन 7-वार्ड/ग्राम

8-संकुल का नाम 9-संकुल का डाइस कोड

10-शाला का प्रकार (शास/अशासकीय) 11-सी.बी.एस.ई./स्टेट बोर्ड/अन्य

12-शाला का नाम 13-शाला का डाइस कोड

B

1-विद्यार्थी का नाम(हिन्दी) 2-लिंग
(अंग्रेजी केपीटल लेटर में) (F/M)

3-जन्म तिथि / / 4-संवर्ग/(अजा/अजजा/पिछडा/सामान्य) घुम/अर्द्धघुम/विमु जाति है (हाँ/नहीं) 5-म0प्र का मूल निवासी (हाँ/नहीं)

6-कक्षा प्रवेश क्र0/दिनांक / / 7-शाला में प्रवेश क्र0/दिनांक / / 8-छात्रवासी/गैर छात्रवासी

9-आधार कार्ड क्र0 10-निःशक्तता का प्रकार 11-निःशक्तता का प्रतिशत

C

1-पिता/पालक का नाम 3-अभिभावक की समस्त स्रोतों से वार्षिक आय

2-माता का नाम 4-पिता/पालक का व्यवसाय

5-बी.पी.एल.कार्डधारी (हाँ/नहीं) 6-पत्र व्यवहार का पूर्ण पता 7-मोबाइल न0

कार्ड क्र0/दिनांक / /

D

छात्रा के बैंक खाते/पोस्ट आफिस खाते का विवरण :

1-बैंक/पोस्ट आफिस का नाम 2-शाखा का नाम

3-बैंक का आई.एफ. एस.सी. कोड 4-बैंक का प्रकार (राष्ट्रीय/सहकारी/ग्रामीण)

5-बैंक/पोस्ट आफिस खाता क्रमांक

पालक का घोषणा पत्र

मैंएतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि इस आवेदन पत्र में दी गई सभी सूचना तथा आवेदन के समर्थन में मेरे द्वारा जमा किये गये सभी प्रमाण पत्र मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास में सत्य है।

हस्ताक्षर छात्र

हस्ताक्षर पालक

छात्रवृत्ति स्वीकृति

क्र0	छात्रवृत्ति का नाम	छात्रवृत्ति का कोड	मासिक दर	कुल माह	स्वीकृत राशि
कुल स्वीकृत राशि(शब्दों में)				कुल स्वीकृत राशि(अंकों में)	

(टीप :-छात्रवृत्ति का कोड परिशिष्ट-एक अनुसार अंकित करें)

हस्ताक्षर कक्षा शिक्षक

संस्था प्रमुख

हस्ताक्षर स्वीकृतकर्ता अधिकारी