



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

पास पोर्ट  
साइज फोटो  
संस्था प्रमुख  
द्वारा  
अभिप्रमाणित

Child .SSSM. ID  (कक्षा 9 से 10)

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 U-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/  घुम / अर्द्धघुम / विमु  5- म0प्र का मूल   
अजजा / पिछडा / सामान्य) जाति है (हाँ/नहीं) निवासी (हाँ/नहीं)

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

9- आधार  10-निःशक्तता का  11-निःशक्तता का   
कार्ड क्र0 प्रकार 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  7-मोबाइल न0   
कार्ड क्र0/दिनांक का पूर्ण पता

D

गत कक्षा की वार्षिक परीक्षा का विवरण:-

1-परीक्षा का नाम  2 संस्था का नाम  3-वर्ष

4-उत्तीर्ण/अनुत्तीर्ण  5-उत्तीर्ण प्रतिशत  6-मंडल का नाम

E

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

मैं .....एतद् 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