



केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयः

CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY

संसदः अधिनियमेन स्थापितः / Established by an Act of Parliament
 (प्राक्तनं राष्ट्रियसंस्कृतमंस्थानम् / Formerly Rashtriya Sanskrit Sansthan)
 56-57, मांस्थानिकक्षेत्रम् / Institutional Area, जनकपुरि: / Janakpuri,
 नवदेहली / New Delhi-110058
 अन्तर्जालम् / Website : www.sanskrit.nic.in

पञ्जीकृतासु पारम्पारिकसंस्थासु अध्ययनरतानां छात्राणां कृते व्यावसायिकप्रशिक्षणार्थम् आवेदनपत्रम्
**Application for "Conduct Vocational Training Courses to the Students" of Registered
 Traditional Sanskrit Institutions**

वर्षम् / Year 2023-24

केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयः CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY

संस्कृतसंवर्धनयोजना: *

केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयेन
 सञ्चाल्यमानाः भारतसर्वकारस्य शिक्षामन्त्रालयस्य
 केन्द्रीययोजनाः

Schemes for Sanskrit Promotion *

Central Schemes of Ministry of Education,
 Government of India Implemented by the Central
 Sanskrit University

SCHEME DETAILS योजनाया: विवरणम्

Scheme Name *	<input checked="" type="checkbox"/> पञ्जीकृतासु पारम्पारिकसंस्थासु अध्ययनरतानां छात्राणां कृते व्यावसायिकप्रशिक्षणार्थम् आवेदनपत्रम् Application for
Executed and Implemented by *	<input checked="" type="checkbox"/> केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालय: CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY
Address *	<input checked="" type="checkbox"/> 56-57, सांस्थानिकक्षेत्रम्, जनकपुरी, नवदेहली - 110058 56-57, Institutional Area, Janakpuri, New Delhi – 110058
वर्षम्/Year *	<input checked="" type="checkbox"/> 2023-24

IMPORTANT INFORMATION महत्त्वपूर्णसूचना

The following online application should be saved through Draft button in every 5 minutes or after completion of each section. The Draft Button is available at the end of the application for saving the data entered in online application. Press Submit button after filling all information in following online application for successful submission.

निम्नलिखित ऑनलाइन आवेदन को प्रत्येक 5 मिनट में या प्रत्येक अनुभाग के पूरा होने के पश्चात् ड्राफ्ट बटन के माध्यम से सुरक्षित किया जाना चाहिए। ऑनलाइन आवेदन में दर्ज डेटा को सुरक्षित करने के लिए Draft बटन आवेदन के अंत में उपलब्ध है। सफलता पूर्वक आवेदन पत्र जमा करने के लिए निम्नलिखित ऑनलाइन आवेदन में सभी जानकारी भरने के बाद Submit बटन दबाएं।

निम्नलिखितस्य अन्तर्जालीयस्य आवेदनपत्रस्य पूरणसमये प्रति 5 निमेषानन्तरं अथवा एकस्य प्रभागस्य पूरणानन्तरम् अस्य आवेदनपत्रस्य सर्वान्ते प्रदत्तस्य Draft इति पिंजं नुदित्वा प्रस्तुतस्य विषयस्य संरक्षणं करोतु । सफलतापूर्वकम् आवेदनं समर्पयितुम् सम्पूर्णविवरणस्य टंकनात् परं अस्य आवेदनस्य सर्वान्ते प्रदत्तस्य Submit इति पिंजं नुदतु ।

I have read all the guidelines and important information. मैंने यहां दिए गए सभी दिशानिर्देश और महत्त्वपूर्ण जानकारी पढ़ ली है। अत्र प्रदत्ताः सर्वे अपि निर्देशाः महत्त्वपूर्णाः सूचनाः च मया पठिताः। *

Please Tick

1. INSTITUTION TYPE संस्थायाः प्रकारः

Govt./Private/NGO सर्वकारीयः/सर्वकारेतरः/ एन्.जी.ओ. *	<input type="radio"/> Government सर्वकारीयः	<input type="radio"/> Private सर्वकारेतरः	<input type="radio"/> NGO एन्.जी.ओ
	<input type="radio"/> Government Aided सर्वकारद्वारा अनुदानितः	<input type="radio"/> Others अन्यप्रकारः	

Nature of the Institution संस्थाया: स्वभाव: * Traditional
पारम्परिक: Modern
आधुनिक: Modern &
Traditional
पारम्परिकम् तथा
आधुनिकम्**2. DETAILS OF ORGANIZER आयोजकानां विवरणम्****Name of the Institution**

संस्थाया: नाम *

Year of Establishment

संस्थाया:

स्थापनावर्षम् *

Name of the Institution's Parent Body

संस्थाया:

मातृनिकायस्य

नाम *

Type of Parent Body

मातृनिकायस्य

प्रकार: *

Please S ▾

Registration Number

पंजीकरणसंख्या

*

Registration Date

पंजीकरणस्य

दिनाङ्कः *

Institutional Address-1

संस्थाया:

पत्रसंकेतः 1 *

Address Line 2

पत्रसंकेतः 2

Address Line 3

पत्रसंकेतः 3

Postal / Zip Code

पत्राचारविशिष्टसंख्या

State राज्यम्

Please S ▾

District जनपदम्

Please S ▾

Country राष्ट्रम्

Please S ▾

E-Mail ईमेल ***Upload the copy of Registration Certificate**

संस्थाया:

पंजीकरणपत्रं

उपस्थापयतु *

Ad

Choose File

No file chosen

Institutional Mobile Number

संस्थाया:

चलवाणीसंख्या *

Institutional Phone Number

संस्थाया:

दूरभाषासंख्या *

3. DETAILS OF APPLICANT / आवेदकस्य विवरणम्**Full Name / पूर्णनाम *****Designation / पदम् ***

E-Mail / ई-मेलसङ्केत: *

Mobile Number /
दूरवाणीसङ्ख्या *Signature of the
Applicant with date *

Choose File

No file chosen

Passport size photo of
the Applicant *

Choose File

No file chosen



4. DETAILS OF PROPOSED VOCATIONAL TRAINING प्रस्तावितस्य व्यावसायिकप्रशिक्षणस्य विवरणम्

Name of the Vocational Course

व्यावसायिकपाठ्यक्रमस्य नाम *

Area of the Course पाठ्यक्रमस्य क्षेत्रम् *

Please Select



Theme of the Training Programme

प्रशिक्षणकार्यक्रमस्य विषयः *

Minimum Educational Qualifications prescribed
for students छात्राणां कृते निर्धारिताः न्यूनतमाः
शैक्षिकयोग्यताः *What is the age group of proposed participants
प्रस्तावितानां प्रतिभागिनां आयुवर्गः कः *Outcomes of the Programme कार्यक्रमस्य फलम्
किम् *

Additional docu

Choose File

No file chosen

Details of Participants प्रतिभागिनां विवरणम्

Type प्रकारः *	Number of expected Participants कति भाग भविष्यति *	How many days of the event दिनात्मकः कार्यक्रमः *	What are the timings of the program in each day and how many hours प्रत्येकं दिवसे कार्यक्रमस्य समयः कः एवं कति घण्टाः च	Name, designation and field of the invitees/guests/experts for the event आयोजनार्थं प्रस्तावितानां आमन्त्रितानां/ अतिथिनां/ विशेषज्ञानाम् नाम, पदनाम, क्षेत्रं च	Proposed contents/lectures/topics to be taught by the experts प्रस्ताविताः सामग्रीः/व्याख्यानाः/ विषयाः/विषयाः, विशेषज्ञैः पाठनीयाः	Venue of the event days and time of the event आयोजनस्य स्थलं तथा आयोजनस्य प्रस्ताविताः दिवसाः समयः च
-------------------	---	---	---	---	---	--

Please Select

Funding Details - Budget Indicating amount to be incurred on TA/DA, Hospitality, Transport, Stationary Secretarial, Typing and Xeroxing work and other contingent expenditure etc.

वित्तपोषणविवरण - अनुमानितराशिः, यात्रा एवं भोजनादिव्ययः, आतिथ्यं, परिवहनं, आवश्यकसामग्री, टंकणम् एवं प्रतिलिपकरणम् एवं अन्यः आकस्मिकव्ययः आदीनां विषये विवरणं ददातु।

Category *	Required Quantity of the item/persons/equipment कति संख्यात्मकः जना/वस्तु/सामग्री अपेक्षिता *	Amount to be required आवश्यकराशिः *	Remarks or in case of other item then specify the requirement टिप्पणी वा अन्यस्य द्रव्यस्य सन्दर्भे ततः आवश्यकतां निर्दिशन्तु *
------------	--	---	--

Please Select

Funding from Own Institution and Other Sources स्वसंस्थाया: अन्यस्रोतसां च वित्तसंग्रहणविवरणम्

Total required amount for event/project कृते आवश्यकं पूर्ण धनम् *	Details of amount to be gathered from other sources and registration fee तथा अन्यस्रोतभ्यः सङ्ग्रहणीयराशे: विवरणम् *	Whether joint collaboration or the institution conducting by own resources संयुक्तसहकार्यं वा स्वसम्पदा स्वयं संस्थया क्रियते वा *	What are the resources available in the institution कानि साधनानि उपलभ्यन्ते *	Any Remarks आवश्यकटिप्पणी: *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Upload the total Proposal if not suitable to fill data as per thought विचारानुसारं दत्तांशं पूरयितुं यदि उपयुक्तं न भवति तर्हि कुलप्रस्तावः अपलोड् कुर्वन्तु

Additional docu

Choose File No file chosen

5. ADMINISTRATIVE DETAILS OF INSTITUTION संस्थाया: प्रशासनिकविवरणम्

Copy of certificate of affiliation to be attached संबद्धताप्रमाणपत्रं योजयतु

Additional docu

Choose File No file chosen

Documentary evidence of Land & Building भवनस्य भूमिप्लिनथक्षेत्रस्य साक्ष्यप्रमाणम् *

Additional docu

Choose File No file chosen

(a) Description of Land Plinth Area & No. of Rooms in the College Building. भवनस्य भूमिप्लिनथक्षेत्रस्य वर्णनं कक्ष्याणां सङ्ख्या च

(b) Description of Land Plinth Area & No. of Rooms and Beds in Hostel (Girls/Boys) भूमिप्लिनथक्षेत्रस्य, कक्ष्याणाम् एवं छात्रावासस्य शय्यासंख्यानां वर्णनम् (बालिका/बालकः)

Courses offered by the Institution संस्थाद्वारा प्रदीयमानपाठ्यक्रमाणां विवरणम् *

Additional docu

Choose File No file chosen

Details of Subjects offered to students. छात्राणां कृते प्रस्तावितानां विषयाणां विवरणम्।

Number of students in each class during the last academic year गतशैक्षणिकवर्षे प्रत्येकस्मिन् वर्गे छात्राणां संख्या *

Additional docu

Choose File No file chosen

Number of students in each class during the current academic year वर्तमानशैक्षणिकवर्षे प्रत्येकस्मिन् वर्गे छात्राणां संख्या

Additional docu

Choose File No file chosen

Examining Body /Board to which the institution is affiliated. परीक्षकनिकायः/परिषद् यया संस्थया सम्बद्धता प्राप्ता अस्ति *

Whether any assets have been acquired from the Govt. of India/UGC, if so, give details of last 3 years. भारतसर्वकारात्/यूजीसीतः यदिकाऽपि सम्पत्तिः प्राप्ता अस्ति, तर्हि विगतवर्षत्रयस्य विवरणं ददातु

Additional docu

Choose File No file chosen

Darpan Portal Registration Certificate for NGO's/Voluntary organizations

Additional docu

Choose File No file chosen

Working in the field of Sanskrit and submit proper Annual Report for last 3 years संस्कृतक्षेत्रे कार्यं कुर्वन् विगत 3 वर्षाणां समुचितं वार्षिकं प्रतिवेदनं प्रस्तौति *

Additional docu

Choose File No file chosen

6. FINANCIAL DETAILS OF THE INSTITUTION संस्थायाः आर्थिकस्थितेः विवरणम्

Receipt & Payment for last three financial years duly certified by the auditor लेखापरीक्षकद्वाराविगतत्रयाणां वित्तीयवर्षाणांविधिपूर्वकं प्रमाणितंप्राप्तिपत्रंरुणपरिशोधप्रमाणं च *

Additional docu

Choose File No file chosen

Income & Expenditure for last three financial years duly certified by the auditor लेखापरीक्षकद्वाराविगतत्रयाणां वित्तीयवर्षाणांविधिपूर्वकं प्रमाणितं आयव्ययम् *

Additional docu

Choose File No file chosen

Balance Sheet for last three financial years duly certified by the auditor लेखापरीक्षकद्वाराविगतत्रयाणां वित्तीयवर्षाणांविधिपूर्वकं प्रमाणितं तुलनपत्रम् * *

Additional docu

Choose File No file chosen

Audit Report for last three financial years विगतत्रयाणां वित्तीयवर्षाणां लेखापरीक्षाप्रतिवेदनम् * *

Additional docu

Choose File No file chosen

7. DETAILS OF PREVIOUS GRANTS RECIEVED प्राप्तस्य पूर्वानुदानस्य विवरणम् [If grants received form CSU then mention otherwise please ignore]

Sources from which Financial Assistance have been received including grants from State Govt. Local Bodies/Trusts/ Govt. of India/Central Sanskrit University etc., for the last three years. (Incase eligible them please enclose the details). राज्यसर्वकारस्य/स्थानीयनिकायस्य/न्यासस्य/ भारतसर्वकारस्य/केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयस्य इत्यादीनाम् अनुदानं समावेश्य विगतानां वर्षत्रयाणां स्रोतेभ्यः प्राप्तवित्तीयसहायतायाः विवरणम् (पात्रतायां सति विवरणं संलग्नं करोतु)

Year वर्षम्	Source स्रोतः	Amount राशिः	Purpose of the grant प्राप्तानुदानराशेः कारणम्	Date दिनांकः	Progress made in this direction सन्दर्भे अस्मिन् विहितकार्याणां विवरणम्
-------------	---------------	--------------	--	--------------	--

--	--	--	--	--	--

Please upload the Utilization Certificate for last two years, duly certified by the Auditor in respect of previous grant received from Central/State Govt. or CSU, Delhi or any other source. अस्याः योजनायाः अन्तर्गततया सर्वकारात् अथवा केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयात् अनुदानं प्राप्तं चेत् कृपया लेखापरीक्षकद्वारा विधिपूर्वकं प्रमाणितं गतवर्षद्वयस्य उपयोगप्रमाणपत्रं योजयतु

Additional docu

Choose File No file chosen

8. BANK DETAILS OF THE INSTITUTION संस्थायाः वित्तकोशस्य विवरणम्

Bank Details for Direct Transfer of Grants

IFSC / ऐ.एफ्.एस्.सि. *	Account Holders नाम *	Account Number कोशधारकाणां कोशसंख्या *	Bank Name वित्तकोशस्य नाम	Branch Address वित्तकोशशाखायाः संकेतः
------------------------------	--------------------------	--	------------------------------	---

--	--	--	--	--

I certify that the Bank Details provided by me are related to above mentioned Institution only and not my personal account or any other body. मया प्रदत्ता वित्तकोशसंख्या उपरिलिखितस्याः संस्थायाः एव विद्यते तथैव संस्थायाः नाम्नि एव वर्तते न तु मम वैयक्तिकं वा अन्यसंस्थायाः नाम्नि विद्यते इति प्रमाणीकरोमि *

9. SELF - DECLARATION आत्मघोषणा

I/We certify that the above information and particulars are correct to the best of my/our knowledge and I/we shall be responsible for any lapse. I/we hereby undertake to abide by the guidelines of the Central Schemes for Promotion of Sanskrit. *

अहं/वयं उपर्युक्तसूचना: विवरणानि च मम ज्ञाने सम्यक् सन्ति इति प्रमाणयामि/महे तथा च अहं/वयं कस्यापि समाचारस्य गोपनीयतायां उत्तरदायी भविष्यामि/मः। अहं/ वयं संस्कृतस्य प्रचारार्थं केन्द्रीययोजनानां मार्गदर्शिकानां पालनं कर्तुं प्रतिबद्धः/बद्धाः। *

Please tick

Please tick

It is ensured that form should be submitted to forwarding authority with annexures * Yes

Signature of the Head of the Institution (with Date and Stamp) *

Name: नाम *

Designation: पदम् *

Address: सङ्केतः *

10. RECOMMENDATION OF THE FORWARDING AUTHORITY अग्रेषणाधिकारिणः अनुशंसा

On the basis of inquiries about the Individual/Institution, I certify that the statements made by in the Individual/Institution attached form are correct, to the best of my knowledge. I recommend that this individual/institution deserves financial assistance as per the details mentioned in the attached form. *

व्यक्तेः/संस्थायाः विषये जिज्ञासानाम् आधारेण अहं प्रमाणयामि यत् मम ज्ञाने व्यक्तिशः/संस्थाया द्वारा संलग्नप्रपत्रे प्रतिपादिताः समाचाराः सम्यक् सन्ति। अहं अनुशंसयामि यत् असौ व्यक्तिः/संस्था संलग्नप्रपत्रे उल्लिखितविवरणानुसारं आर्थिकसहायताम् प्राप्तुं अर्हति। *

Please tick

Please tick

(Signature of Forwarding Authority) (With Office Seal and Date) *

Name: नाम *

Designation: पदम् *

Address: सङ्केतः *

Word verification



Please enter the characters shown above

 Draft

 Submit

 Close

 Reset