

केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयः CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY

संस्तर: अधिनियमेन स्थापितः / Established by an Act of Parliament
(प्राक्तनं राष्ट्रियसंस्कृतसंस्थानम् / Formerly Rashtriya Sanskrit Sansthan)
56-57, सांस्थानिकक्षेत्रम्/Institutional Area, जनकपुरी, नवदेहली/Janakpuri,
नवदेहली/New Delhi-110058
अनर्जालम्/Website : www.sanskrit.nic.in

संस्कृतसंवर्धनाय कार्यक्रममाणां/गतिविधीनाम् आयोजनाथम् आवेदनपत्रम् Application for Programmes / Activities for Promotion of Sanskrit वर्षम्/Year 2024-25

केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयः CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY

संस्कृतसंवर्धनयोजनाः *
Schemes for Sanskrit Promotion *
 केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयेन सञ्चाल्यमानाः भारतसर्वकारस्य शिक्षामन्त्रालयस्य केन्द्रीययोजनाः
 Central Schemes of Ministry of Education, Government of India Implemented by the Central Sanskrit University

SCHEME DETAILS योजनायाः विवरणम्

Scheme Name * संस्कृतसंवर्धनाय कार्यक्रमाणां/गतिविधीनाम् आयोजनार्थम् आवेदनपत्रम् Application for Programmes / Activities for Promotion of Sanskrit
Executed and implemented by * केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयः CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY
Address * 56-57, सांस्थानिकक्षेत्रम्, जनकपुरी, नवदेहली - 110058 56-57, Institutional Area, Janakpuri, New Delhi - 110058
वर्षम्/Year * 2024-25

IMPORTANT INFORMATION महत्वपूर्णसूचना

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 सर्वाङ्गे प्रदत्तस्य Draft इति पिबं नुदित्वा प्रस्तुतस्य विषयस्य संरक्षणं करोतु। सफलतापूर्वकम् आवेदनं समर्पितुम् समुपूर्णविवरणस्य टंकनात् परं अस्य आवेदनस्य सर्वाङ्गे प्रदत्तस्य Submit इति पिबं नुदतु।

I have read all the guidelines and important information. मैंने यहां दिए गए सभी दिशानिर्देशों और महत्वपूर्ण जानकारी पढ़ ली है। अत्र प्रदत्ताः सर्वे अपि निर्देशाः महत्वपूर्णाः सूचनाः च मया पठिताः। Please Tick.

1. INSTITUTION TYPE संस्थायाः प्रकारः

Govt./Private/NGO सर्वकारीयः/सर्वकारेतरः/एन्.जी.ओ.
Government सर्कारीयः Private सर्वकारेतरः NGO एन्.जी.ओ.
Government Aided सर्वकारद्वारा अनुदानितः Others अन्यप्रकारः
Nature of the Institution संस्थायाः स्वभावः Traditional पारम्परिकः Modern आधुनिकः Modern & Traditional पारम्परिकम् तथा आधुनिकम्

2. DETAILS OF ORGANIZER आयोजकानां विवरणम्

Name of the Institution संस्थायाः नाम *
Type of Parent Body मातृनिकायस्य प्रकारः *
Institutional Address-1 संस्थायाः पत्रसंकेतः 1 *
Postal / Zip Code पत्राचारविशिष्टसंख्या
Country राष्ट्रम्
Year of Establishment of Institution संस्थायाः स्थापनावर्षम् *
Registration Number पञ्जीकरणसंख्या *
Address Line 2 पत्रसंकेतः 2
State राज्यम्
E-Mail ईमेल *
Name of the Institution's Parent Body संस्थायाः मातृनिकायस्य नाम *
Registration Date पञ्जीकरणस्य दिनाङ्कः *
Address Line 3 पत्रसंकेतः 3
District जनपदम्
Upload the copy of Registration Certificate संस्थायाः पञ्जीकरणपत्रं उपस्थापयतु *
Institutional Mobile Number संस्थायाः चलवाणीसंख्या *
Institutional Phone Number संस्थायाः दूरभाषासंख्या *

3. DETAILS OF APPLICANT / आवेदकस्य विवरणम्

Full Name / पूर्णनाम *
E-Mail / ई-मेलसंकेतः *
Signature of the Applicant with date *
Designation / पदम् *
Mobile Number / दूरवाणीसंख्या *
Passport size photo of the Applicant *

4. DETAILS OF PROGRAMMES/ACTIVITIES कार्यक्रम/क्रियाकलापस्य विवरणम्

Name of the Programme / Activity कार्यक्रम/क्रियाकलापस्य नाम *
Type of the Programme / Activity कार्यक्रमस्य / क्रियाकलापस्य प्रकारः *
Theme of the Programme / Activity कार्यक्रमस्य / क्रियाकलापस्य विषयः *
Outcomes of the programme कार्यक्रमस्य फलम् किम् *
Additional document name

Details of Participants प्रतिभागिनां विवरणम्	Number of expected Participants कति भागग्राहीतारः भवितुमर्हन्ति	How many days of the event कति दिनात्मकः कार्यक्रमः	What are the timings of the programme in each day and how many hours प्रत्येकं दिवसे कार्यक्रमस्य समयः कः एवं कति घण्टाः च	Name, designation and field of the proposed invitees/guests/experts for the event आयोजनार्थं प्रस्तावितानां आमन्त्रितानां/अतिथिनां/विशेषज्ञानाम् नाम, पदनाम, क्षेत्रं च	Proposed contents / lectures / themes / topics to be taught by the experts प्रस्ताविताः सामग्रीः/व्याख्यानाः/विषयाः/विषयाः विशेषज्ञैः पाठनीयाः	Venue of the event and proposed days and time of the event आयोजनस्य स्थलं तथा आयोजनस्य प्रस्ताविताः दिवसः 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. वित्तपोषणविवरणम् - अनुमानितव्ययः, यात्रा एवं भोजनान्दिभ्यः, आतिथ्यं, परिवहनं, आवश्यकसामग्री, टंकणम् एवं प्रतिष्ठिकरणम् एवं अन्यः जाकसिकव्ययः आदीनां विषये विवरणं ददातु।
Category *
Required Quantity of the item/persons/ equipment कति संख्यात्मकः जना/वस्तु/सामग्री अपेक्षिता *
Amount to be required आवश्यकः राशिः *
Remarks or in case of other item then specify the requirement टिप्पणी वा अन्यस्य द्रव्यस्य सन्दर्भे ततः आवश्यकतां निर्दिशतु *

Funding from Own Institution and Other Sources
Total required amount for event/ programme आयोजनस्य कृते आवश्यकं पूर्ण धनम्
Details of amount to be gathered from other sources अन्यस्रोतव्यः सङ्ग्रहणीयताः विवरणम्
Whether joint collaboration or the institution conducting by own resources संयुक्तसहकार्यं वा स्वसम्पदा स्वयं संस्थाया क्रियते वा
What are the resources available in the institution संस्थायां कानि साधनानि उपलब्धन्ते
Any Remarks आवश्यकटिप्पणीः

Upload the total proposal if not suitable to fill data as per thought विचारानुसारं दत्तांशं पूर्णमित्तु यदि उपयुक्तं न भवति तर्हि कुलप्रस्तावः अपलोड् कुर्वन्तु
Additional document name

5. ADMINISTRATIVE DETAILS OF INSTITUTION संस्थायाः प्रशासनिकविवरणम्

Copy of certificate of affiliation to be attached संबद्धताप्रमाणपत्रं योजयतु
Documentary evidence of Land & Building भवनस्य भूमिसिन्धुक्षेत्रस्य साक्ष्यप्रमाणम् *
(a) Description of Land Plinth Area & No. of Rooms in the College Building. भवनस्य भूमिसिन्धुक्षेत्रस्य वर्णनं कक्ष्याणां सङ्ख्या च
(b) Description of Land Plinth Area & No. of Rooms and Beds in Hostel (Girls/Boys) भूमिसिन्धुक्षेत्रस्य, कक्ष्याणाम् एवं छात्रावासस्य शय्यासंख्यावर्णनम्।(बालिका/बालकः)
Courses offered by the Institution संस्थाद्वारा प्रदीयमानपाठ्यक्रमाणां विवरणम् *
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 *
Number of students in each class during the current academic year वर्तमानशैक्षणिकवर्षे प्रत्येकस्मिन् वर्गे छात्राणां संख्या
Examining Body /Board to which the institution is affiliated. परीक्षकनिकायः/परिषद् यया संस्था सम्बद्धता प्राप्ता अस्ति *
Whether any assets have been acquired from the Govt. of India/UGC, if so, give details of last 3 years. भारतसर्वकारात्/एन.सी.टी. पदिकाऽपि सम्पत्तिः प्राप्ता अस्ति, तर्हि विगतवर्षत्रयस्य विवरणं ददातु
Darpan Portal Registration Certificate for NGO's/Voluntary organizations
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 *

6. Financial Details of the Institution संस्थायाः आर्थिकस्थितेः विवरणम्

Receipt & Payment for last three financial years duly certified by the auditor लेखापरीक्षकद्वाराविगतत्रयाणां वित्तीयवर्षाणांविधिपूर्वकं प्रमाणितंप्राप्तिप्रकरणपरिचयप्रमाणं च *
Income & Expenditure for last three financial years duly certified by the auditor लेखापरीक्षकद्वाराविगतत्रयाणां वित्तीयवर्षाणांविधिपूर्वकं प्रमाणितं आयव्ययम् *
Balance Sheet for last three financial years duly certified by the auditor लेखापरीक्षकद्वाराविगतत्रयाणां वित्तीयवर्षाणांविधिपूर्वकं प्रमाणितं तुलनपत्रम् *
Audit Report for last three financial years विगतत्रयाणां वित्तीयवर्षाणां लेखापरीक्षाप्रतिवेदनम् * *

7. DETAILS OF PREVIOUS GRANTS RECEIVED प्राप्तस्य पूर्वानुदानस्य विवरणम् [Please mention if grants received form CSU otherwise 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 then please enclose the details). राज्यसर्वकारस्य/स्थानीयनिकायस्य/यासस्य/भारतसर्वकारस्य/केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयस्य इत्यादीनाम् अनुदानं समावेश्य विगतानां वर्षत्रयाणां स्रोतः प्राप्तिविषयस्यसूचयः विवरणम् (प्राप्ततायां सति विवरणं संलग्नं करोतु) * Year वर्षम् * Source स्रोतः * Amount राशिः * Purpose of the grant प्राप्तानुदानस्य 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 अन्तर्गततायां सर्वकारात् अथवा केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयात् अनुदानं प्राप्तं चेत् कृपया लेखापरीक्षकद्वारा विधिपूर्वकं प्रमाणितं गतवर्षद्वयस्य उपयोगप्रमाणपत्रं योजयतु *
Additional document name

8. BANK DETAILS OF THE INSTITUTION संस्थायाः वित्तकोशस्य विवरणम्

Bank Details for Direct Transfer of Grants अनुदानस्य प्रत्यक्षहस्तांतरणार्थं वित्तकोशस्य विवरणम्
IFSC / ऐ.एफ्.एस्.सि * Account Holders name कोषधारकाणां नाम * Account Number कोषासंख्या * Bank Name वित्तकोशस्य नाम * Branch Address of the Bank वित्तकोशाखायाः संकेतः
Enter PAN Card Number of the Institution only *
Upload PAN Card of the Institution only *
Upload BANK PASSBOOK of the Institution only *
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. I certify.
मया प्रदत्ता वित्तकोशसंख्या उपरिस्थितित्याः 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. Please tick
अहं/वयं उपर्युक्तसूचनाः विवरणानि च मम ज्ञाने सम्यक् सन्ति इति प्रमाणयामि।महे तथा च अहं/वयं कस्यापि समाचारस्य गोपनीयतायां उत्तरदायी भविष्यामि/यः। अहं/वयं संस्कृतस्य प्रचारार्थं केन्द्रीययोजनायां मार्गदर्शिकाणां पालनं कर्तुं प्रतिबद्धः/बद्धाः। Please tick
It is ensured that form should be submitted to forwarding authority with annexures *
Signature of the Head of the Institution (with Date and Name) *
Name: नाम *
Designation: पदम् *
Address: सङ्केतः *

10. RECOMMENDATION OF THE FORWARDING AUTHORITY अद्वेषणाधिकारिणः अनुसंज्ञा

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 guideline mentioned in the attached form. Please tick
व्यक्तेः/संस्थायाः विषये जिज्ञासानाम् आधारेण अहं प्रमाणयामि यत् मम ज्ञाने व्यक्तिः/संस्थाया द्वारा संलग्नपत्रे प्रतिपादिताः समाचाराः सम्यक् सन्ति। अहं अनुसंज्ञामि यत् अस्मिन् व्यक्तिः/संस्था संलग्नपत्रे उल्लिखितविवरणानुसारं आर्थिकसहायताम् प्राप्तुं अर्हति। Please tick
(Signature of Forwarding Authority) (With Office Seal and Date) *
Name: नाम *
Designation: पदम् *
Address: सङ्केतः *

Word verification

286955
Please enter the characters shown above