मुख्यमंत्री लाडो प्रोत्साहन योजना के लिए आवेदन पत्र सत्र 2025-26

छात्रा की
फोटो

छात्रा की छात्रवृत्ति यूनिफ़ॉर्म आई.डी.

(पूर्ति संस्था प्रधान द्वारा शालादर्पण पोर्टल से की जाएगी)

1. विद्यालय का नाम	
2. छात्रा का नाम	
3. छात्रा की माता का नाम	
4. छात्रा के पिता का नाम	
5. संरक्षक का नाम (माता-पिता के जीवित न होने की स्थिति में)	
6. माता-पिता के जीवित न होने की स्थिति में माता-पिता का मृत्यु प्रमाण पत्र जारी करने की दिनांक व क्रमांक	
7. छात्रा की जन्म तिथि (अंकों एवं शब्दों में)	
8. कक्षा एवं सेक्शन जिसमें अध्ययनरत है	
9. छात्रा का विद्यालय में प्रवेश दिनांक एवं एस.आर. नम्बर	
10. गत कक्षा व विद्यालय का नाम व पता(तृतीय किशत के आलावा उत्तरवर्ती किशतों के लिये)	
11. अभिभावक/संरक्षक के मोबाइल नम्बर	
12. जाति, वर्ग	
13. धर्म	
14. छात्रा का आधार नम्बर/एनरोलमेंट नम्बर	
15. जन आधार नम्बर/एनरोलमेंट नम्बर	
16. स्थायी पता	

नोट:- वांछित दस्तावेज संलग्न करते हुए सामने के कॉलम में का निशान अंकित करें।

क्रम सं.	योजना के विस्तृत दिशानिर्देशों के अनुसार संलग्न किए जाने वाले दस्तावेज	संलग्न करें ☐
1	Pregnancy Child Tracking and Health Service Management System ID (PCTS ID/ Card)	
2	जन आधार कार्ड (अभिभावक/संरक्षक द्वारा प्रमाणित छाया प्रति)	
3	बैंक पासबुक की स्वप्रमाणित छाया प्रति (जन आधार कार्ड से जुड़ा)	
4	माता-पिता के जीवित न होने की स्थिति में माता-पिता के मृत्यु प्रमाण पत्र की संरक्षक द्वारा प्रमाणित प्रति	

अभिभावक/संरक्षक के हस्ताक्षर

जांचकर्ता/कक्षा अध्यापक

संस्था प्रधान व मय मोहर

माता-पिता/संरक्षक द्वारा घोषणा

मैं (माता-पिता/संरक्षक) घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने योजना संबंधी सभी नियमों/निर्देशों का भली भांति अध्ययन कर लिया है। छात्रा के मूल दस्तावेज जैसे जन-आधार कार्ड, सही है। मेरा / विद्यार्थी का बैंक खाता मेरे / उसके आधार से सीडेड तथा जन-आधार कार्ड से लिंक है। मेरे द्वारा प्रस्तुत उपर्युक्त विवरण, संलग्न दस्तावेज, इस घोषणा में अंकित सूचनाएं गलत पाए जाने की स्थिति में यदि मुख्यमंत्री राजश्री योजना की तृतीय किशत की राशि प्राप्त नहीं होती है तो इसका समस्त दायित्व मेरा स्वयं का होगा। भविष्य में किसी भी प्रकार की जांच प्रक्रिया में मेरे द्वारा प्रस्तुत सूचनाएं अथवा दस्तावेज गलत पाए जाने की स्थिति में मेरे विरुद्ध पुलिस/वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी तथा मैं प्राप्त छात्रवृत्ति राशि जमा कराने का वचन देता/देती हूँ।

दिनांक

हस्ताक्षर जांचकर्ता/कक्षा अध्यापक

माता-पिता/संरक्षक के हस्ताक्षर

संस्थाप्रधान / लाडो प्रोत्साहन योजना प्रभारी द्वारा प्रमाणीकृत

प्रमाणित किया जाता है कि छात्रा _____ पुत्री/ सम्बन्धी _____ के लाडो प्रोत्साहन योजना आवेदन की जांच कर ली गई है। आवेदन पत्र के साथ समस्त वांछित संलग्नक लगे हुए हैं। छात्रा द्वारा प्रस्तुत जन-आधार कार्ड, Pregnancy-child Tracking and Health Service Management System ID (PCTS ID/Card) को शालादर्पण पोर्टल पर अपडेट कर लिया गया है। अतः छात्रा को सत्र 2025 -26 की मुख्यमंत्री लाडो प्रोत्साहन योजना की तृतीय किशत की राशि लाडो प्रोत्साहन योजना प्रभारी द्वारा स्वीकृत की जाती है।

लाडो प्रोत्साहन योजना प्रभारी के हस्ताक्षर

हस्ताक्षर संस्था प्रधान
मय मोहर