

बालिका के साथ
आवेदक का
नवीनतम पासपोर्ट
साइज संयुक्त फोटो
अपलोड करें

महिला एवं बाल विकास विभाग, उत्तर प्रदेश
ऑठवा तल, जवाहर भवन, लखनऊ।
कन्या सुमंगला योजना

नोट: बालिका के पंजीकरण हेतु सभी संलग्नकों के साथ,
स्वयं-सत्यापित व पूर्ण रूप से भरे गये फार्म ही स्वीकार किये जायेंगे।

यदि पहले से योजना का लाभ ले रहे हैं तो पहचान संख्या/परिवार आई0डी/रसीद संख्या भरें...
(पंजीकरण रसीद अपलोड/संलग्न करें)

(पहली बार आवेदन करने पर निम्न विकल्प आयेंगे)

1. आवेदक का नाम.....
2. आवेदक का बालिका के साथ क्या संबंध है चुने:
• माता ()
• पिता ()
• अभिभावक ()
3. बालिका का नाम (हिन्दी में).....
4. बालिका का नाम (अंग्रेजी में)..... (कृपया नाम आधार कार्ड/फोटो पहचान पत्र/जन्म प्रमाण पत्र/विद्यालय सर्टीफिकेट के अनुरूप लिखें।)
5. जन्म तिथि..... जन्म का स्थान (जिला).....
6. बालिका की माता का नाम.....
7. पिता का नाम.....
8. अभिभावक का नाम.....
9. क्या लाभार्थी का परिवार उत्तर प्रदेश का निवासी है **हाँ () नहीं ()**
10. स्थायी पता पिन कोड..... (निवास प्रमाण पत्र हेतु राशन कार्ड, आधार कार्ड, वोटर आई0डी0, ड्राइविंग लाइसेंस, पासपोर्ट, जीवन बीमा पॉलिसी, गैस कनेक्शन बुक, विद्युत बिल, जलकर रसीद, गृहकर रसीद, टेलीफोन बिल या बैंक पासबुक में से कोई एक संलग्न/अपलोड करें संलग्न/अपलोड करें)
11. वर्तमान पता पिन कोड.....
12. परिवार की वार्षिक आय ₹0-3.00 लाख से कम है **हाँ () नहीं ()**
13. परिवार में बच्चों की संख्या 2 या उससे कम है **हाँ () नहीं ()**

अ)

14. परिवार में कुल कितनी संतानें हैं.....
15. श्रेणी:
अनुसूचित जाति ()
अनुसूचित जनजाति ()
अन्य पिछड़ा वर्ग ()
सामान्य ()
16. मोबाइल न0 (यदि उपलब्ध हो).....
17. परिवार की कितनी बालिकायें योजना का लाभ ले रहीं हैं ()
18. लाभ लेने वाली कितनी बालिकायें: जैविक हे()गोद ली हैं()
19. यदि परिवार की 2 बालिकायें पहले से योजना का लाभ ले रहीं हैं और यह आवेदन तीसरी बालिका हेतु किया जा रहा हो तो संबंधित नियम स्पष्ट लिखें.....
20. आवेदक की आधार कार्ड संख्या
(यदि उपलब्ध हो तो आधार कार्ड की छायाप्रति संलग्न/अपलोड करें)
21. बैंक खाते का विवरण:
खाताधारक का नाम.....खाताधारक का बालिका से संबंध.....
खाता संख्या.....बैंक का नाम..... बैंक
की शाखा व पता.....आई0एफ0एस0सी0 कोड.....

निम्न अभिलेख/प्रमाण पत्र भी संलग्न/अपलोड करें:

- बैंक खाते के पासबुक की छायाप्रति।
 - फोटो पहचान पत्र: पैन कार्ड, पेंशनर फोटो आई0डी0 कार्ड, आधार कार्ड, वोटर आई0डी0, ड्राइविंग लाइसेंस, पासपोर्ट, बैंक पासबुक या सरकारी नौकरी में कार्यरत हैं तो विभागीय पहचान पत्र में से कोई एक।
 - निर्धारित प्रारूप पर शपथ पत्र।
 - विधिक रूप से गोद लेने का प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)
 - यदि माता या माता-पिता दोनों की मृत्यु हो गई है तो मृत्यु प्रमाण पत्र।
- किस श्रेणी के लाभ हेतु आवेदन किया जा रहा है कृपया निम्न में से चुन तथा आगे उसी श्रेणी से संबंधित प्रारूप भरें व जो लागू ना हो उसे छोड़ दें:

- 1- जन्म के बाद बालिकाओं का पंजीकरण। ()
- 2- टीकाकरण पूर्ण करने वाली बालिकाओं का पंजीकरण। ()
- 3- कक्षा 1 में प्रवेश प्राप्त बालिकाओं का पंजीकरण। ()
- 4- कक्षा 6 में प्रवेश प्राप्त बालिकाओं का पंजीकरण। ()
- 5- कक्षा 9 में प्रवेश प्राप्त बालिकाओं का पंजीकरण। ()
- 6- स्नातक-डिग्री/2 वर्षीय मान्यता प्राप्त डिप्लोमा कोर्स ()

101

में प्रवेश लेने वाली बालिकाओं का पंजीकरण ।
(पुनः श्रेणी विशेष (श्रेणी 1/2/3/4/5/6) में आवेदन करने पर निम्न विकल्प आयेंगे)

श्रेणी 1: जन्म के बाद लाभ प्राप्त करने हेतु भरा जाए (यदि यह श्रेणी लागू हो तो भरें)
 यदि पहले से योजना का लाभ ले रहे हैं तो पहचान संख्या/परिवार आईडी संख्या भरें

- जन्म प्रमाण पत्र की पंजीयन संख्या..... तिथि.....
- जन्म प्रमाण पत्र जारीकर्ता का विवरण.....
- जन्म कहाँ हुआ
 - संस्थागत प्रसव अस्पताल/नर्सिंग होम/स्वास्थ्य केन्द्र/एम्ब्यूलेन्स ()
 - यात्रा के दौरान या अन्य किसी आकस्मिक परिस्थिति में ()
 - घर/अन्यत्र किसी स्थान पर प्रशिक्षित कार्यकर्ता की देखरेख में ()

निम्न अभिलेख/प्रमाण पत्र संलग्न/अपलोड करें जो लागू हों:

- जन्म प्रमाण पत्र
- शपथ पत्र निर्धारित प्रारूप पर।
- संस्थागत प्रसव पंजीकरण (एम0सी0टी0एस0) का प्रमाण पत्र या माँ का स्वास्थ्य विभाग में पंजीकरण व टीकाकरण कार्ड या आशा/ए0एन0एम0 द्वारा उनकी देखरेख में हुए प्रसव हेतु प्रदान किये गये प्रमाण पत्र में से कोई एक।

श्रेणी 2: बालिका के पूर्ण टीकाकरण का विवरण चार्ट (यदि यह श्रेणी लागू हो तो भरें)
 यदि पहले से योजना का लाभ ले रहे हैं तो पहचान संख्या/परिवार आईडी संख्या भरें

उम्र	टीका	टीकाकरण की स्थिति	
		हाँ	नहीं
जन्म के 24 घंटे के भीतर	हेपेटाइटिस-बी		
जन्म के 15 दिन के भीतर	पोलियो		
जन्म से 1 वर्ष के भीतर	बी0सी0जी0		
6 सप्ताह/डेढ़ माह पर	पोलियो रोटा वायरस fIPV पी0सी0वी0 पैन्टावैलेन्ट		
10 सप्ताह पर (पहली खुराक के 4 सप्ताह के अंतराल/ढाई माह पर)	पोलियो, रोटा वायरस पैन्टावैलेन्ट		
14 सप्ताह पर (दूसरी खुराक के 4 सप्ताह के अंतराल/साढ़े 3 माह पर)	पोलियो रोटा वायरस fIPV पी0सी0वी0 पैन्टावैलेन्ट		
9 माह पर	विटामिन ए, खसरा/MR डी0पी0टी0		
बालिका का नाम:..... उम्र:..... टीकाकरण कहाँ हुआ है (अस्पताल/क्लीनिक का नाम व पता स्पष्ट लिखें).....			

42/1

निम्न दस्तावेज/प्रमाण पत्र संलग्न/अपलोड करें जो लागू हो:

- बालिका का नवीनतम फोटो।
- बालिका का टीकाकरण/एम0सी0पी0 कार्ड संलग्न/अपलोड करें।
- शपथ पत्र निर्धारित प्रारूप पर।

श्रेणी 3: कक्षा 1 में प्रवेशित बालिकाओं के हेतु भरा जाए (यदि यह श्रेणी लागू हो तो भरें)
यदि पहले से योजना का लाभ ले रहे हैं तो पहचान संख्या/परिवार आई0डी संख्या भरें

- कक्षा.....
- विद्यालय का नाम एवं पता.....
- राजकीय () सरकार द्वारा सहायता प्राप्त () मान्यता प्राप्त ()
- U-DISE (यू-डाइस) कोड भरें (यदि लागू हो).....
- विद्यालय कोड भरें (यदि लागू हो).....
- बालिका का आधार नंबर भरें (यदि उपलब्ध हो).....

निम्न दस्तावेज/प्रमाण पत्र संलग्न/अपलोड करें:

- बालिका का नवीनतम फोटो।
- प्राचार्य द्वारा कक्षा-1 में प्रवेश देने हेतु जारी प्रमाण पत्र। अनुदानित एवं मान्यता प्राप्त विद्यालय की स्थिति में खण्ड शिक्षा अधिकारी द्वारा सत्यापन अनिवार्य होगा।
- शपथ पत्र निर्धारित प्रारूप पर।

श्रेणी 4: कक्षा 6 में प्रवेशित बालिकाओं के हेतु भरा जाए (यदि यह श्रेणी लागू हो तो भरें)
यदि पहले से योजना का लाभ ले रहे हैं तो पहचान संख्या/परिवार आई0डी संख्या भरें

- कक्षा.....
- विद्यालय का नाम एवं पता.....
- राजकीय () सरकार द्वारा सहायता प्राप्त () मान्यता प्राप्त ()
- U-DISE (यू-डाइस) कोड भरें (यदि लागू हो).....
- विद्यालय कोड भरें (यदि लागू हो).....
- बालिका का आधार नंबर भरें (यदि उपलब्ध हो).....

निम्न दस्तावेज/प्रमाण पत्र संलग्न/अपलोड करें:

- बालिका का नवीनतम फोटो।
- प्राचार्य द्वारा कक्षा-6 में प्रवेश देने हेतु जारी प्रमाण पत्र। अनुदानित एवं मान्यता प्राप्त विद्यालय की स्थिति में खण्ड शिक्षा अधिकारी द्वारा सत्यापन अनिवार्य होगा।
- शपथ पत्र निर्धारित प्रारूप पर।

श्रेणी 5: कक्षा 9 में प्रवेशित बालिकाओं के हेतु भरा जाए (यदि यह श्रेणी लागू हो तो भरें)
यदि पहले से योजना का लाभ ले रहे हैं तो पहचान संख्या/परिवार आई0डी संख्या भरें

- कक्षा.....
- विद्यालय का नाम एवं पता.....



- राजकीय () सरकार द्वारा सहायता प्राप्त () मान्यता प्राप्त ()
- U-DISE (यू-डाइस) कोड भरें (यदि लागू हो).....
- विद्यालय कोड भरें (यदि लागू हो).....
- बालिका का आधार नंबर भरें (यदि उपलब्ध हो).....

निम्न दस्तावेज/प्रमाण पत्र संलग्न/अपलोड करें:

- बालिका का नवीनतम फोटो।
- प्राचार्य द्वारा कक्षा-9 में प्रवेश देने हेतु जारी प्रमाण पत्र। अनुदानित एवं मान्यता प्राप्त विद्यालय की स्थिति में खण्ड शिक्षा अधिकारी के माध्यम से जिला विद्यालय निरीक्षक द्वारा सत्यापन अनिवार्य होगा।
- शपथ पत्र निर्धारित प्रारूप पर।

श्रेणी 6: स्नातक-डिग्री/2 वर्षीय मान्यता प्राप्त डिप्लोमा कोर्स में प्रवेशित बालिकाओं हेतु भरा जाए (यदि यह श्रेणी लागू हो तो भरें)

यदि पहले से योजना का लाभ ले रहे हैं तो पहचान संख्या/परिवार आई0डी संख्या भरें

- 12वीं कक्षा कहां से उत्तीर्ण करी है, विद्यालय का नाम व पता..... वर्ष.....
..... बोर्ड का नाम.....
- स्नातक डिग्री या डिप्लोमा कोर्स का नाम.....
अवधि..... (वर्ष), संस्थान का नाम एवं पता.....
राजकीय () सरकार द्वारा सहायता प्राप्त () मान्यता प्राप्त ()
- संस्थान कोड भरें.....
- बालिका का आधार नंबर भरें (यदि उपलब्ध हो).....

निम्न अभिलेख/प्रमाण पत्र संलग्न/अपलोड करें:

- बालिका का नवीनतम फोटो।
- कक्षा 12 उत्तीर्ण करने का प्रमाण पत्र/अंक पत्र।
- स्नातक-डिग्री या कम से कम दो वर्षीय डिप्लोमा कोर्स में प्रवेश शुल्क रसीद व परिचय पत्र।
- आवेदन पत्र संबंधित कालेज/विश्वविद्यालय के निदेशक/रजिस्ट्रार द्वारा सत्यापित करके जिला विद्यालय निरीक्षक को अग्रसारित किया जायेगा।
- शपथ पत्र निर्धारित प्रारूप पर।

कन्या सुमंगला पहचान संख्या/परिवार आई0डी की प्राप्त रसीद

बालिका का नाम..... आवेदक का नाम.....
..... स्थायी पता.....

आपका आवेदन स्वीकार किया जाता है, आगे की समस्त कार्यवाही हेतु आपका कन्या सुमंगला पहचान संख्या/परिवार आई0डी है..... योजना के अंतर्गत प्राप्त होने वाले सभी लाभों का विवरण निम्न है:

श्रेणी	लाभ कब प्राप्त होगा	लाभ (रूपये में)	लाभ प्राप्त होने की स्थिति
प्रथम श्रेणी	बालिका के जन्म होने पर	₹20 2000 एक मुश्त	आवेदन/प्राप्त/आगामी

७१

द्वितीय श्रेणी	बालिका के एक वर्ष तक के पूर्ण टीकाकरण के उपरान्त	₹0 1000 एक मुश्त	आवेदन/प्राप्त/आगामी
तृतीय श्रेणी	कक्षा प्रथम में बालिका के प्रवेश के उपरान्त	₹0 2000 एक मुश्त	आवेदन/प्राप्त/आगामी
चतुर्थ श्रेणी	कक्षा छठी में बालिका के प्रवेश के उपरान्त	₹0 2000 एक मुश्त	आवेदन/प्राप्त/आगामी
पंचम श्रेणी	कक्षा नवीं में बालिका के प्रवेश के उपरान्त	₹0 3000 एक मुश्त	आवेदन/प्राप्त/आगामी
षष्ठम श्रेणी	ऐसी बालिकायें जिन्होंने कक्षा 12वीं उत्तीर्ण करके स्नातक-डिग्री या कम से कम दो वर्षीय डिप्लोमा कोर्स में प्रवेश लिया हो।	₹0 5000 एक मुश्त	आवेदन/प्राप्त/आगामी

अ.