स्ति स्वारंग्या स्वरंग्या स्वारंग्या स्वारंग्य स्वारंग्या स्वारंग्य स्वारंग्या स्वारंग्या स्वारंग्या स्वारंग्य स्वारंग्य स्वारंग्य स्वारंग्य स्वारंग्य स्वारंग्य स्व

महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन

(मानव संसाधन विकास मंत्रालय, भारत शासन का स्वायत्तशासी संस्थान) वेदविद्या मार्ग, चिन्तामण गणेश, उज्जैन - 456006 (म.प्र.)

Maharshi Sandipani Rashtriya Vedavidya Pratishthan, Ujjain

Autonomous Organization under M/o HRD, Govt of India

VedavidyaMarg, Chintaman Ganesh, Ujjain-456006

संस्था द्वारा वेद सन्देश यत्रा कराने हेतु आवेदन पत्र/Application for conducting Veda Sandesha Yatra by Veda Pathashala /Vedic Institute

NOTE: Any Veda Pathashala /Vedic Institute/ MSRVVP's grant receiving Veda Pathashala can submit application for grants for Veda Sandesha Yatra in any recognized place within India.

ध्यान दें: भारत के भीतर किसी भी मान्यता प्राप्त जगह में कोई भी वेद पाठशाला / वैदिक संस्थान/ प्रतिष्ठान द्वारा अनुदानित- वेद पाठशाला/ वैदिक संस्थान / वेद सन्देश यत्रा कराने के लिए अनुदान हेतु आवेदन जमा कर सकते हैं।

I. Details/ विवरण	
आवेदक वेद पाठशाला/ वैदिक संस्थान का नाम Name of the Applicant-Veda Pathashala/Vedic Institute :	
NGO Darpan Unique ID No (Mandatory) PAN No. (Mandatory)	
Account No. : Bank Name, Address, and : IFSC No of Veda Pathashala/Vedic Institute :	
Name of the Chairman of the Pathashala/Vedic Institute : Aadhaar No :	
Name of the Secretary of the Pathashala/Vedic Institute : Aadhaar No :	
Date of establishment	
II. पता/Address	
अ) पंजीकृत पता / Registered Address	
ब) पत्राचार का पता / Address for Communication	
दूरभाष/ मोबाईल न. Telephon/ Mo. No.	
संस्था का ई-मेल का पता E-mail ID (Compulsory)	

III. संस्था का वेद सन्देश यत्रा कराने में अनुभव/ Experience in conducting Veda Sandesha Yatra

क्रमांक /	Organisation which	दिनांक	/Date	स्थान/Place	वेद सन्देश यत्रा/
Sl No. conducted Veda Sabha/Sammelan	से/from	तक/to		Veda Sandesha Yatra Details	

IV. वेद के इतर कार्यक्रम संचालन में अनुभव / Experience in holding other than Vedic programmes

17. 44 47 30 474 714 7 30 447 Experience in nothing other than vettle programmes				
संस्था का नाम/	Nature of the Vedic Programme Names of Participants/Veda Pathis		दिनांक/Date	
Name of the Vedic Institute	Programme	Pathis	से/ from	तक/ to

V. प्रतिष्ठान द्वारा संचालित वेद सम्मेलन में संस्था के प्रतिनिधियों का भागग्रहण का संपूर्ण विवरण Participation by the representatives in Veda Sammelan conducted by Pratishthan

क्रमांक Sl.No.	वेद सम्मेलन का स्थान / संस्था के प्रतिनिधियों का नाम Place of Veda Sammelan representatives of your Institute	दिनांक / Date	राष्ट्रीय/क्षेत्रीय/ National/Regional	वेद सन्देश यत्रामें संस्था के प्रतिनिधियों का भागग्रहण Participants in Veda Sandesha Yatra

VI. अन्य किसी प्रतिष्ठित संस्थाओं द्वारा संचालित वेद सभा/वेद सम्मेलन में संस्था के प्रतिनिधियों का भागग्रहण का विवरण/ Participation in Veda-Sabha/ Veda Sammelan conducted by Other reputed organisations

क्रमांक Sl.No.	वेद सभा सम्मेलन आयोजित करने वाली संस्था Organisation which conducted Veda Sabha/Sammelan	स्थान/Place	दिनांक / Date	व्याख्यान/वेद सन्देश यत्रा में संस्था के प्रतिनिधियों का भागग्रहण Participators name in Lecture/Veda Sandesha Yatra

VII. वेद सन्देश करनेवाले वेद पाठी / वैदिक विद्वान Names of Veda Pathee/ Vedic Scholar who will be on Veda Sandesha Yatra

वेद	वेद पाठी /वैदिक विद्वान का नाम Veda Pathee/Vedic Scholar Name	वेद पाठी /वैदिक विद्वान का पता Address of the Veda Pathee/Vedic Scholar	दूरभाष / मोबाईल नं. Mobile No.	ई-मेल का पता E-mail id

VIII. वेद सन्देश यात्रा में भाग लेने वाले अधिकाधिक 10 शिष्यों के नामोल्लेख करें -Note maximum of 10 Names of Shishyas who participate in Veda Sandesha Yatra -

	1. शिष्य – नाम / Disciple Names
शिष्य का नाम/Disciple Name	:
शिष्य का पता/Address of the Disciple	:
Aadhaar No. and Copy of the Card	:
दूरभाष / Mobile No. & E-mail id	:
	2. शिष्य – नाम / Disciple Names
शिष्य का नाम/Disciple Name	:
शिष्य का पता/Address of the Disciple	:

Aadhaar No. and Copy of the Card : বুশোষ / Mobile No. & E-mail id :

	3. शिष्य – नाम / Disciple Names
शिष्य का नाम/Disciple Name	:
शिष्य का पता/Address of the Disciple	:
Aadhaar No. and Copy of the Card	:
दूरभाष / Mobile No. & E-mail id	
0	4. शिष्य – नाम / Disciple Names
शिष्य का नाम/Disciple Name	
शिष्य का पता/Address of the Disciple	•
Andhaan Namad Camaaf tha Cand	:
Aadhaar No. and Copy of the Card दूरभाष / Mobile No. & E-mail id	:
6	5 Part - TIT / Dissiple Names
शिष्य का नाम/Disciple Name	5. शिष्य – नाम / Disciple Names
शिष्य का पता/Address of the Disciple	:
•	
Aadhaar No. and Copy of the Card	:
दूरभाष / Mobile No. & E-mail id	:
	6. शिष्य – नाम / Disciple Names
शिष्य का नाम/Disciple Name	
शिष्य का पता/Address of the Disciple	:
Aadhaar No. and Copy of the Card	:
दूरभाष / Mobile No. & E-mail id	
Sura at TIII/Disciple Nome	7. शिष्य – नाम / Disciple Names
शिष्य का नाम/Disciple Name	:
शिष्य का पता/Address of the Disciple	
Aadhaar No. and Copy of the Card	:
दूरभाष / Mobile No. & E-mail id	:
	8. शिष्य – नाम / Disciple Names
शिष्य का नाम/Disciple Name	:
शिष्य का पता/Address of the Disciple	:
Aadhaar No. and Copy of the Card	:
दूरभाष / Mobile No. & E-mail id	:

शिष्य का नाम/Disciple Name	
शिष्य का पता/Address of the Disciple	:
Aadhaar No. and Copy of the Card	
दूरभाष / Mobile No. & E-mail id	:
	10. शिष्य – नाम / Disciple Names
शिष्य का नाम/Disciple Name	
शिष्य का पता/Address of the Disciple	:
Aadhaar No. and Copy of the Card	:
दूरभाष / Mobile No. & E-mail id	:
•	केलिए वेद अध्यापाक स्वयं ज़िम्मेदार है। इस आवेदन के साथ सभी शिष्यों की तस्वीरें जमा
करना अनिवार्य है / It is the responsibility	of the Veda Adhyapaka to get the permission from Parents of each
Disciple It is mandatory to submit phot	ographs of all Disciples with this application

9. शिष्य – नाम / Disciple Names

IX. अन्य महत्त्वपूर्ण सूचना/ Any other important information-		

घोषणा

हम घोषणा करते हैं कि आवेदन पत्र में दी गयी सभी सूचनाएँ हमारे ज्ञान और विश्वास के अनुरूप सत्य हैं और पूर्ण हैं। हम समझते हैं कि अगर कोई भी जानकारी झठी और गलत पाई जाती है तो महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन द्वारा हमारे विरुद्ध कार्रवाई की जा सकती है।

प्रत्येक शिष्य के माता-पिता से अनुमित प्राप्त करना वेद अध्यापाक स्वयं की ज़िम्मेदारी है जो संस्था द्वारा आमित्रकीत है और वेद अध्यापाक द्वारा प्रत्येक शिष्य के माता-पिता से अनुमित प्राप्त कर लेना होगा । वेद अध्यापाक एवं हम वेद सन्देश यात्रा के दौरान सभी शिष्यों का ख्याल रखेंगे। किसी भी घटना के लिए महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन जिम्मेदार नहीं है।

यदि चयन किया गया तो, हम महर्षि सान्दीपिन राष्ट्रीय वेदिवद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन द्वारा संचालित वेद सन्देश यत्रायोजना के नियम/विनियमों का अनुरूप समयबद्ध तरीके से पूरा कराने के लिए प्रतिबद्ध हैं तथा महर्षि सान्दीपिन राष्ट्रीय वेदिवद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन के आदेशों का संपूर्ण पालन करेंगे। हमे पता है कि हमारे द्वारा नियमानुसार वेद सन्देश यत्रा कराने एवं आवश्यक दस्तावेज (Evidence for Veda Sandesha Yatra) उपलब्ध कराने पर केवल संस्था के बैंक खाते में आरटीजीएस/PFMS के माध्यम से ही प्रतिष्ठान द्वारा मानदेय, मार्गव्यय एवं भत्ता स्थानांतरित कर दिए जाएंगे।

Declaration

I/We hereby declare that all the statements made in the application form are true and complete to the best of my knowledge and belief. I/We understand that action can be taken against me by MSRVVP, if any of the information is found false.

If selected, I/We will abide by the rules/regulations of the Veda Sandesha Yatra Yojana operated by MSRVVP and orders of MSRVVP রন Veda Sandesha Yatra Yojana in time bound manner.

I/We know it is the responsibility of the Veda Adhyapaka to get the permission from Parents of each Disciple and Veda Adhyapaka will be asked to have written permission from parents.. We/ and Veda Adhyapaka will take care of all disciples during Veda Sandesha Yatra. Pratishthan is not responsible for any of the happenings.

If selected, I/We will abide by the rules/regulations of the Veda Sandesha Yatra Yojana operated by MSRVVP.

I/We know that only after the completion of Veda Sandesha Yatra as per rules and subject to production of required documents/(Evidence for Veda Sandesha Yatra) as per sanction order, honorarium and TA/DA will be reimbursed by MSRVVP to Institution's Bank Account through RTGS/PFMS only.

अध्यक्ष का हस्ताक्षर/ Signature of the Chairman	सचिव का हस्ताक्षर/Signature of the Veda Patahshala/ Institute's Secretary
(पूरा नाम/ Full name)	(पूरा नाम/ Full name)
दिनांक / Date :	दिनांक / Date :
संलग्न प्रमाण पत्रों/अभिलेखों के प्रतियों कीसूची/ List	of copies certificates/documents enclosed
1	5
2	6
3	7
4	8
