



# महिला एवं बाल विकास विभाग, उत्तर प्रदेश कन्या सुमंगला योजना



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

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

यदि पहले से योजना का लाभ ले रहे हैं तो पहचान संख्या/परिवार आई०डी०/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, चुनें :  
माता ( )  
पिता ( )  
अभिभावक ( )
3. बालिका का नाम (हिन्दी में) .....
4. बालिका का नाम (अंग्रेजी में) .....
- आधार कार्ड/फोटो पहचान पत्र/जन्म प्रमाण पत्र/विद्यालय सर्तीफिकेट 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 आई०डी०, ड्राईविंग लाईसेंस, पासपोर्ट, जीवन बीमा पॉलिसी, गैस कनेक्शन बुक, विद्युत बिल, जलकर रसीद, गृहकर 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 रू० 3.00 लाख से कम है हाँ ( ) नहीं ( )
13. परिवार में बच्चों की संख्या 2 या उससे कम है हाँ ( ) नहीं ( )
14. परिवार में कुल कितनी संतानें हैं .....
15. श्रेणी:  
अनुसूचित जाति ( )  
अनुसूचित जनजाति ( )  
अन्य पिछड़ा वर्ग ( )  
सामान्य ( )
16. मोबाईल नं (यदि उपलब्ध हो) .....
17. परिवार की कितनी बालिकायें योजना का लाभ ले रही हैं ( )

18. लाभ लेने वाली कितनी बालिकायें: जैविक हैं ( ) 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 ..... आई.एफ.एस.सी. कोड .....

### निम्न अभिलेख/प्रमाण पत्र भी संलग्न/अपलोड करें:

- ◆ बैंक खाते के पासबुक की छायाप्रति।
- ◆ फोटो पहचान पत्र: पैन कार्ड, पेंशनर फोटो आई0डी0 कार्ड0, आधार कार्ड0, वोटर आई0डी0, ड्राइविंग लाईसैंस, पासपोर्ट, बैंक पासबुक या सरकारी नौकरी में कार्यरत हैं तो विभागीय पहचान पत्र में से कोई एक।
- ◆ निर्धारित प्रारूप पर शपथपत्र।
- ◆ 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 चुनें तथा आगे उसी श्रेणी से संबंधित प्रारूप भरे व जो लागू न 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 में प्रवेश लेने वाली बालिकाओं का पंजीकरण। ( )

### (पुनः श्रेणी विशेष (श्रेणी 1/2/3/4/5/6) में आवेदन करने पर निम्न विकल्प आर्येंगे:

#### 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 आई0डी0 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/एम्बुलेंस ( )
- ◆ 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 हो):**

- ◆ 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 आई0डी0 संख्या भरें .....

उम्र	टीका	टीकाकरण की स्थिति	
		हाँ	नहीं
जन्म के 24 घंटे के भीतर	हैपेटाइटिस-बी		
जन्म के 15 दिन के भीतर	पोलियो		
जन्म के 1 वर्ष के भीतर	बी0सी0जी0		
6 सप्ताह/डेढ़ माह पर	पोलियो रोटा वायरस 11PV पी0सी0वी0 पैन्टावैलेन्ट		
10 सप्ताह पर (पहली खुराक के 4 सप्ताह के अंतराल/दाई माह पर)	पोलियो, रोटा वायरस पैन्टावैलेन्ट		
14 सप्ताह पर (दूसरी खुराक के 4 सप्ताह के अंतराल/साढ़े 3 माह पर)	पोलियो रोटा वायरस 11PV 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) .....

.....

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

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

**श्रेणी 3: कक्षा 1 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 आई0डी0 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 प्रमाण पत्र। अनुदानित एवं मान्यता प्राप्त विद्यालय की स्थिति में खण्ड शिक्षा अधिकारी द्वारा सत्यापन अनिवार्य होगा।
- ♦ शपथपत्र निर्धारित प्रारूप पर।

**श्रेणी 4: कक्षा 6 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 आई0डी0 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 प्रमाण पत्र। अनुदानित एवं मान्यता प्राप्त विद्यालय की स्थिति में खण्ड शिक्षा अधिकारी द्वारा सत्यापन अनिवार्य होगा।
- ♦ शपथपत्र निर्धारित प्रारूप पर।

**श्रेणी 5: कक्षा 9 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 आई0डी0 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 प्रमाण पत्र। अनुदानित एवं मान्यता प्राप्त विद्यालय की स्थिति में खण्ड शिक्षा अधिकारी द्वारा सत्यापन अनिवार्य होगा।
- ♦ शपथपत्र 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 आई0डी0 संख्या भरें .....

- ♦ 12वीं कक्षा कहाँ से उत्तीर्ण की है, विद्यालय का नाम व पता  
वर्ष ..... बोर्ड का नाम .....
- ♦ स्नातक डिग्री या डिप्लोमा कोर्स का नाम .....

अवधि .....(वर्ष), संस्थान का नाम एवं पता .....

♦ संस्थान कोड भरें: .....

♦ बालिका का आधार नंबर भरें (यदि उपलब्ध हो) .....

**निम्न दस्तावेज / 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।
- ♦ शपथपत्र निर्धारित प्रारूप पर।



✂ यहां से फाड़े ✂

**कन्या सुमंगला पहचान संख्या/परिवार आई0डी0 की प्राप्ति 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 आई0डी0 ..... 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	रु0 2000 एक मुश्त	आवेदन/प्राप्त/आगामी
द्वितीय श्रेणी	बालिका के एक वर्ष तक के पूर्ण टीकाकरण के उपरान्त	रु0 1000 एक मुश्त	आवेदन/प्राप्त/आगामी
तृतीय श्रेणी	कक्षा प्रथम में बालिका के प्रवेश के उपरान्त	रु0 2000 एक मुश्त	आवेदन/प्राप्त/आगामी
चतुर्थ श्रेणी	कक्षा छठी में बालिका के प्रवेश के उपरान्त	रु0 2000 एक मुश्त	आवेदन/प्राप्त/आगामी
पंचम श्रेणी	कक्षा नवीं में बालिका के प्रवेश के उपरान्त	रु0 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।	रु0 5000 एक मुश्त	आवेदन/प्राप्त/आगामी

**शपथ पत्र का नमूना शपथ-पत्र (प्रारूप संख्या 1)**  
**(शपथ पत्र 10 रूपये के स्टाम्प पेपर पर देना होगा)**

मैं ..... पुत्र/पुत्री/पत्नी/श्री ..... है  
 उOप्रO का निवासी हूँ मेरा स्थायी पता ..... है  
 व वर्तमान पता .....

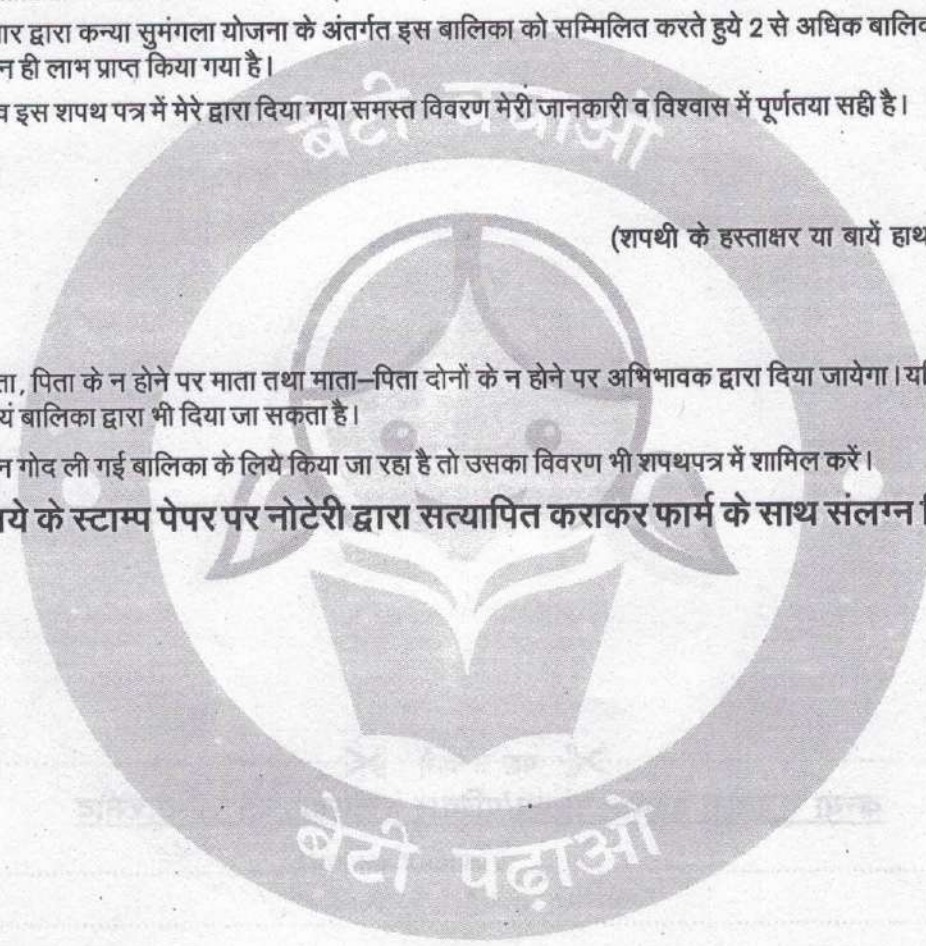
है। मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि:

- मेरे परिवार में मेरी पत्नी/पति/माता/पिता ..... (नाम)  
 बालक/बालिका/भाई/बहन .....  
 ..... (नाम व अलग-अलग संख्या) हैं। मेरे परिवार में कुल बच्चों की संख्या ..... है।
- मेरे परिवार की वार्षिक आय रू. 3.00 लाख से अधिक नहीं है।
- बालिका ..... (नाम) मेरी/मैं ..... (संबंध) है/हूँ जिसकी/मेरी जन्म तिथि  
 ..... जन्म स्थान ..... व उम्र ..... (वर्ष) है।
- बालिका के लिये वर्तमान में श्रेणी ..... के लिये आवेदन किया गया है तथा वह कक्षा ..... में .....  
 ..... (विद्यालय/संस्थान का नाम) में अध्ययनरत है।
- मेरे/मेरे परिवार द्वारा कन्या सुमंगला योजना के अंतर्गत इस बालिका को सम्मिलित करते हुये 2 से अधिक बालिकाओं हेतु न तो आवेदन  
 किया गया है न ही लाभ प्राप्त किया गया है।
- आवेदन पत्र व इस शपथ पत्र में मेरे द्वारा दिया गया समस्त विवरण मेरी जानकारी व विश्वास में पूर्णतया सही है।

(शपथी के हस्ताक्षर या बायें हाथ के अंगूठे का निशान)  
 नाम व पता

- ♦ शपथ पत्र पिता, पिता के न होने पर माता तथा माता-पिता दोनों के न होने पर अभिभावक द्वारा दिया जायेगा। यदि बालिका व्यस्क हैं तो शपथ पत्र स्वयं बालिका द्वारा भी दिया जा सकता है।
- ♦ यदि आवेदन गोद ली गई बालिका के लिये किया जा रहा है तो उसका विवरण भी शपथपत्र में शामिल करें।

**नोट: 10/- रूपये के स्टाम्प पेपर पर नोटेरी द्वारा सत्यापित कराकर फार्म के साथ संलग्न किया जायेगा।**



शपथी का नाम	(पं. सं. सं.) पता	पुत्र/पुत्री/पत्नी/श्री	उपरोक्त पता
शपथी का नाम	पता	पुत्र/पुत्री/पत्नी/श्री	उपरोक्त पता
शपथी का नाम	पता	पुत्र/पुत्री/पत्नी/श्री	उपरोक्त पता
शपथी का नाम	पता	पुत्र/पुत्री/पत्नी/श्री	उपरोक्त पता
शपथी का नाम	पता	पुत्र/पुत्री/पत्नी/श्री	उपरोक्त पता
शपथी का नाम	पता	पुत्र/पुत्री/पत्नी/श्री	उपरोक्त पता
शपथी का नाम	पता	पुत्र/पुत्री/पत्नी/श्री	उपरोक्त पता