

कार्यालय उप संचालक समाज कल्याण उ.ब. कांकेर छ.ग.

दूरभाष (का.) 07868-241080, फ़ैक्स 241080 ई-मेल: dpsw.kanker@gmail.com

कमांक / स.क. / स्था / 2019-20 / 1362

कांकेर, दिनांक 29 / 11 / 2019

प्रति,

प्राचार्य

वीर गेंद सिंह महाविद्यालय पखांजूर  
जिला-उत्तर बस्तर कांकेर छ0ग0

विषय :- कु0 ज्योतिका साना को छात्रवृत्ति एवं प्रोत्साहन राशि प्रदाय किये जाने के संबंध में दस्तावेज प्रस्तुत करने बाबत

सन्दर्भ:- कार्यालय कलेक्टर का पत्र कमांक / 8318 कांकेर दिनांक 13.11.2019 ।

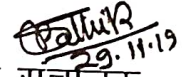
--0--

विषयांतर्गत लेख है कि श्री सपन साना पिता श्री सुधन्य साना निवासी संगम नयापारा, थाना / तहसील-पखांजूर विकास खण्ड कोयली बेडा के द्वारा पुत्री ज्योतिका साना (विकलांग) को छात्रवृत्ति प्रदान किये जाने के संबंध में आर्थिक सहायता की मांग की गई ।

शासन के निर्देशानुसार उच्च शिक्षा में अध्ययनरत नियमित निःशक्त छात्रों को प्रोत्साहन राशि प्रदाय योजना प्रारंभ की है। इस योजना के तहत 6000/- (अक्षरी छः हजार रुपये) दो किस्तों में लाभ दिया जाता है। आवेदन को संपूर्ण दस्तावेज (संस्था प्रमुख के अनुशंसा सहित) के साथ प्रस्तुत करने पर स्वीकृती प्रदान की जाती है।

अतः कु. ज्योतिका साना पिता श्री सपन साना जा आपके महाविद्यालय बी.ए. द्वितीय वर्ष में अध्ययनरत हैं उक्त योजना के तहत संलग्न प्रपत्र में जानकारी संपूर्ण कर आपके अनुशंसा सहित संपूर्ण दस्तावेज इस कार्यालय को उपलब्ध कराने का कष्ट करें। ताकि समय सीमा का निराकरण शीघ्र किया जा सके।

संलग्न :- प्रपत्र



उप संचालक

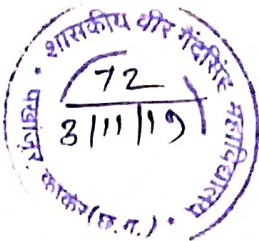
समाज कल्याण कांकेर

कांकेर, दिनांक 29 / 11 / 2019

पृ.कमांक / स.क. / स्था / 2019-20 / 1362

प्रतिलिपि:-

1. कलेक्टर जिला उ0ब0 कांकेर को सादर सूचनार्थ ।
2. मुख्य कार्यपालन अधिकारी जिला उ0ब0कांकेर को सादर सूचनार्थ ।
3. मुख्य कार्यपालन अधिकारी जनपद पंचायत कोयलीबेडा को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु ।
4. श्री सपन साना पिता श्री सुधन्य साना, निवासी संगम नयापारा वि.ख.कोयलीबेडा जिला उत्तर बस्तर कांकेर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु ।





उप संचालक

समाज कल्याण कांकेर

वोट देबो "गढ़बो गवा छत्तीसगढ़"

प्रारूप-1

उच्च शिक्षा में अध्ययनरत निःशक्त छात्रों को प्रोत्साहन राशि प्रदाय योजना हेतु आवेदन पत्र



आवेदन पत्र क्रमांक

आवेदन दिनांक

\*1. निःशक्तता पंजीयन क्रमांक :  6 0

\*2. आवेदन का प्रकार नवीन  नवीनीकरण

\*3. कक्षा  बी. ए. द्वितीय

संस्था/शाला/महाविद्यालय का नाम  श्रीमं. वीरगैदीचिंह भट्टाविं. परनाजूर  
जि०- उदुपु. गंकेर

\*4. आवेदक का नाम  
\*प्रथम नाम :  ज्योतिषा  साना

मध्य नाम :

उपजाति/सारनेम :  सा. श्री. श्री

\*5. पिता/अभिभावक का नाम :  सपन  साना

\*6. आवेदक/अभिभावक का पता  
मकान नं./ग्राम :  संगम

गली/पोस्ट आफिस :  संगम

तहसील  परनाजूर

जिला :  गंकेर

पिन कोड :  4 9 4 7 7 6

मोबाइल नम्बर  +9 1 7 4 8 9 3 6 4 4 7 4

\*7. लिंग : पुरुष  महिला  तृतीय लिंग के व्यक्ति

\*8. जन्मतिथि :  1 1 0 4 2 0 0 0

\*9. उम्र :  1 9 0 7 2 6 वर्ष/मास/दिन

मेडिकल कार्ड निकट (2) आवा/उपनि/विकल्प प्र. गणना सम्बन्धित...  
 (3) आधार कार्ड (4) दिवंगत विद्यार्थी संरक्षण में निम्नलिखित अध्यापकों के...  
 रहा आशय का संरक्षण प्रयुक्त किया प्रयुक्त राज. उपादे उम. उपा. कर...  
 के साथ सम्बन्धित करें

- \*10. वर्ग
  - \*11. अल्पसंख्यक
  - \*12. निशान्ता का प्रकार
  - \*13. निशान्ता का प्रतिशत
  - \*14. आधार कार्ड नम्बर
  - \*15. भूगतान का तरीका
- बैंक/पोस्ट ऑफिस का नाम
- शाखा का नाम
- खाता क्रमांक
- आई एफ एस सी (IFSC) कोड

लिंग  प्र.जा  अंगित  सामान्य

स  नहीं

POST P P P L L

40

6 9 5 3 4 7 8 9 3 8 9 7

बैंक  शाखा

निली साई का निव निरु र क

पं रू र 2

105000445025

UTIR0538501

16. सलमन प्रमाण पत्रों का वितरण

क्र.	प्रकार	जारी दिनांक	जारीकर्ता
1.	10th		
2.	12th	M-2016	
3.	Mul Nilva-s	M-2018	
4.	Disability certificate	11-7-18	27-1-11

—:घोषणा पत्र :-

मै श्री/श्रीमती/कुमारी प्रमोदिका खाना पिता/पति सयन खाना  
 निवासी सैराज तमापारा सत्यनिष्ठा से यह घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि ऊपर बताई जानकारी मेरे ज्ञान के अनुसार सही है; यदि ऊपर लिखी जानकारी असात्य पाई जावे तो शासन नियमानुसार कार्यवाही कर सकेंगा।

प्रमोदिका  
 (आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठा निशानी)

- ① शाहिल कर्त
- ② वरु लाल बुडे का कोयेकापी

# छत्तीसगढ़ माध्यमिक शिक्षा मण्डल, रायपुर

CHHATTISGARH BOARD OF SECONDARY EDUCATION, RAIPUR

हायर सेकण्डरी स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा (10+2) 2018

HIGHER SECONDARY SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATION (10+2) 2018

MARCH-APRIL, 2018

स. क्र. / S.No. 18016174



## प्रमाणपत्र - सह - अंकसूची CERTIFICATE-CUM-MARKSHEET

केन्द्र क्रमांक CENTRE NO.	संस्था क्रमांक SCHOOL NO.	पंजीयन/नामांकन क्रमांक REGISTRATION/ ENROLLMENT NO.	नियमित/स्वाध्यायी REGULAR/ PRIVATE	अनुक्रमांक ROLL NUMBER
54087	541103	A14/542022/004	REGULAR	2185406306



05620

प्रमाणित किया जाता है कि  
CERTIFIED THAT

श्री/श्रीमती/कुमारी :

SHRI/SMT./KUM.

JYOTIKA SANA

माता का नाम श्रीमती :

MOTHER'S NAME IS SMT.

SABITA SANA

पिता/पति का नाम श्री :

FATHER'S / HUSBAND'S NAME IS SHRI

SWAPAN SANA

हायर सेकण्डरी स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा में संस्था/केन्द्र :

HAS APPEARED IN THE HIGHER SECONDARY SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATION FROM

\*\* SCHOOL/CENTRE GOVT H S SCHOOL SANGAM KANKER

एवं उनका परीक्षाफल

AND HAS BEEN DECLARED :

PASSED IN FIRST DIVISION.

उनके द्वारा विषयवार निम्नानुसार अंक अर्जित किए गए :-

SUBJECTWISE MARKS OBTAINED BY HIM / HER ARE AS UNDER :-

विषय SUBJECTS	पूर्णांक TOTAL MARKS	अधिकतम अंक MAX. MARKS		न्यूनतम उत्तीर्णांक MIN. PASS MARKS		प्राप्त अंक / MARKS OBTAINED				विशेष REMARKS	
		सैद्धांतिक THEORY	प्रायोगिक PRACTICAL	सैद्धांतिक THEORY	प्रायोगिक PRACTICAL	सैद्धांतिक THEORY	प्रायोगिक PRACTICAL	अन्य गतिविधि OTHER ACTIVITY	योग / TOTAL		
									अंकों में		शब्दों में
HINDI (SPECIAL)	100	100	-	33	-	052	-		052	FIVE TWO	DISTN
ENGLISH (GENERAL)	100	100	-	33	-	052	-		052	FIVE TWO	
ELE OF SC & MATHS AG	100	075	25	25	08	049	023		072	SEVEN TWO	
CROP.PROD. & HORTI.	100	075	25	25	08	050	024		074	SEVEN FOUR	
ELE.OF ANI.HUS.POULT	100	075	25	25	08	051	024		075	SEVEN FIVE	
REMAINING OTHER ACTIVITY MARKS →											
ADDITIONAL SUBJECT IF ANY ↓	500								325		← हायर GRAND TOTAL

महायोग शब्दों में :

GRAND TOTAL IN WORDS:

THREE HUNDRED TWENTY FIVE\*\*\*

(केवल नियमित छात्र/छात्रा के लिए For Regular Student only)

ENVIRONMENT EDUCATION GRADE - B

निम्नांकित आंतरिक विषयों में निपुणता प्राप्त की Attained Proficiency in the following internal subjects :

(1) समाजोपयोगी उत्पादक कार्य Socially useful Productive work (2) शारीरिक एवं नैतिक शिक्षा Physical and Moral Education.

प्राचार्य / अग्रोपणकर्ता के स्थायी से हस्ताक्षर एवं पद मुद्रा  
Seal and Signature of Principal Forwarding Officer in Ink

*B. Halder*

09-05-2018

*Jyotika*

सचिव / SECRETARY

(कृ.प.उ. देखें)

# DISABILITY CERTIFICATE

DISTRICT MEDICAL BOARD

Certificate No. 60

Date 27-1-2011



Block Medical Officer  
Block Kollibeda  
North Bastar Kanker C. G.

## CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri/Smt./Kum. Ke. Jyoti

Son/Wife/daughter of Shri. Jyoti

Age 10 Yrs - old male/female Registration No. 11

is a case of Post Traumatic Post Traumatic Lower limb He/she is

Physically disabled/ visual disabled/speech & hearing disabled and has 100% % Perse percent

(Percent) Permanent (Physical impairment/ visual impairment/ speech & hearing impairment) in relation to his/ her permanent/ Temporary disability.

### Note:

1. This condition is progressive / non - Progressive / likely to improve / not likely to improve\*

2. Re-assessment is not recommended/ is recommended after a period of 3 yrs months / years\*

Jyoti Strike out which is not applicable.

Signature/ Thumb impression  
of the PWD

[Signature]  
Doctor  
Block Medical Officer  
(Seal)  
Block Kollibeda (Khan) rs)  
North Bastar Kanker C. G.

[Signature]  
Doctor  
Assistant Surgeon  
Civil Hospital Pakhanjore  
Distt. Kanker (C.G.)

[Signature]  
Doctor  
Assistant Surgeon  
Civil Hospital Pakhanjore  
Distt. Kanker (C.G.)

[Signature]  
Chairman  
Signature & Seal  
of the Chairman  
District Medical Board  
District \_\_\_\_\_

Jyotika

पंजीयन क्रमांक: 09/07/2018  
आवेदन संख्या: 09/07/2018

चौकस (छत्तीसगढ़ ऑनलाइन सूचना से नागरीक सभितकरण)

आवेदन संख्या/Application Reference Number: 070/011804005806  
निश्चित प्रमाण शुल्क/Net Amount: INR 5.00/-



न्यायालय तहसीलदार तहसील पंधाजूर तहसील, जिला कांकेर (छत्तीसगढ़)

स्थानीय निवासी प्रमाणपत्र

संज्ञिकरण क्रमांक: 2018-04-004310

आवेदन तिथि: 09/07/2018

आवेदन संख्या: 070/011804005806

प्रमाणित किया जाता है कि उद्योतिका साना पिता स्वपना साना निवासी श्री व्ही ६४ श्रीपुर तहसील पंधाजूर तहसील जिला कांकेर छत्तीसगढ़ राज्य का स्थानीय निवासी है।

- 1. वह छत्तीसगढ़ में पैदा हुए है।
- 2. वह अथवा
  - (अ) उसके पालकों में से कोई, अथवा
  - (ब) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्डियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्षों से रह रहा हो।
- 3. उसके पालकों में से कोई भी
  - (क) राज्य शासन का सेवार्ता या सेवानिवृत्त कर्मचारी हो अथवा
  - (ख) केंद्रीय शासन का कर्मचारी हो जो छत्तीसगढ़ राज्य में सेवार्ता हो।
- 4. वह स्वयं अथवा
  - (अ) उसके पालक राज्य में पिछले पाँच वर्षों से कोई अचल सम्पत्ति, बंदूक, अथवा व्यवसाय रखते हैं परन्तु उपरोक्त के अधिस्थित निम्नलिखित में से किसी एक कडिक में उल्लिखित शर्तों की पूर्ति भी करता हो
- 5. उसने अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अधिभाजित मध्यप्रदेश के छत्तीसगढ़ में शामिल जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था में कम से कम तीन वर्ष तक प्राप्त की है।

उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था से निम्नलिखित परीक्षाओं में उत्तीर्णता प्राप्त की है, अर्थात:

- (क) यदि किसी संस्था से प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता आवश्यकता प्राप्त विभक्त विद्यालय की स्नातक उपाधि निर्धारित है।
- (ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिए या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता आवश्यकता प्राप्त है।
- (ग) अन्य मामलों में पाठ्यपुस्तक परीक्षा की परीक्षा।

- (2) उपरोक्त से अथवा निम्नलिखित में से किसी एक श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे:
  - (क) छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिस्थित अधिकारियों/अधीनस्थ अधिकारियों तथा उनकी पत्नी/पति अथवा संतान।
  - (ख) छत्तीसगढ़ राज्य शासन के अधिकारी/कर्मचारी तथा उनकी पत्नी/पति अथवा संतान।
  - (ग) छत्तीसगढ़ में सार्वजनिक या अन्य विधिक (Statutory) पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्ति तथा उनकी पत्नी/पति अथवा संतान।
  - (घ) राज्य शासन के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थ पदाधिकारी/अधिकारी/कर्मचारी तथा उनकी पत्नी/पति अथवा संतान।
- (3) उपरोक्त मध्यप्रदेश के अनुसूच जो व्यक्ति स्थानीय निवासी माना जायेगा उसकी पत्नी/पति अथवा संतान भी छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी होंगे।

अनुमोदन तिथि: 11/07/2018

डिजिटल हस्ताक्षर



यह प्रमाणपत्र प्रौद्योगिकी प्रमाण पत्र की सुविधा प्रदान करता है जो सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम 2008 के अंतर्गत छत्तीसगढ़ नागरिक सेवा प्रौद्योगिकी अधिनियम 2017 के अंतर्गत प्रमाणपत्र प्रदान की जाती है।




Handwritten signature



भारत सरकार  
Government of India

ज्योतिषा नाम  
Jyotika Nama  
जन्म तिथि / DOB: 01/01/2002  
महिला / Female



6953 4789 3897

आधार - आम आदमी का अधिकार

भारत सरकार  
आधार  
भारतीय पहचान प्राधिकरण  
Citizens Identification Authority of India

पत्ता: आरमज: स्वप्न सोना, मॉड  
न.01, पी.ओ.64, पी.टी.64, भीपूर,  
कन्नड़, रायचूर, छत्तीसगढ़, 494770

Address: (PO) Swapan Sona, Ward no.01,  
p.o.64, p.t.64, Bihpur, Kanker, Raichur,  
Chhattisgarh, 494770

6953 4789 3897

1047  
1800 300 1047

help@cidai.gov.in

www.cidai.gov.in

Jyotika

01/07/2015 790 27 IPSC CODE:- UTIB05JST01

### जिला सहकारी केन्द्रीय बँक भयादित, जगदलपुर (बरार) छ.ग.



CIF No. 1050004450025

Customer ID.

:000000405000402753

खाता क्रं. /Account No.

नाम / Name <sup>MR.</sup> ~~SHAMBAJI~~ **SHAMBAJI**

पिता / पति का नाम: <sup>302 Pawan Samra</sup>

Husband/Fathers Name

वत्ता /Address VILL - P.V.64

दूरभाष नं. / Tel. No. POST - SANGAM 494776  
PAKHANJUR 494771 KANKER (C.G.)

संचालन का प्रकार : SELF

Mode of Operation :  
: 07/07/2015

नामांकन एवं दिनांक  
Nomination No. & Date



शाखा प्रबन्धक  
Branch Manager

*Handwritten signature*