



अतरवास तिलकधारी

इण्टर कालेज, सीयर

मेंहदावल, सन्त कबीर नगर

दिनांक. 15/04/2024

छात्र/छात्रा का नाम. अंतिमा यादव

पिता का नाम. रमेश

कक्षा.. 12

प्रवेश/विकास शुल्क		750	-
शिक्षण/सहयोग शुल्क	निष्प	300	-
वाहन शुल्क			
परीक्षा शुल्क			
वार्षिकोत्सव			
पिछला बकाया			
अन्य शुल्क			
योग-		1050	-
शब्दों में- (34) पचास			

होलिपिक/प्राप्तकर्ता

महिला एवं बाल विकास विभाग, उत्तर प्रदेश
Women and Child Development
Department, UP
आठवां तल, जवाहर भवन, लखनऊ
8th Floor, Jawahar Bhawan, Lucknow
मा. मुख्यमंत्री कन्या सुमंगला योजना
Hon. Mukhyamantri Kanya Sumangla
Yojna

बालिका का नवीनतम फोटो
(Girls latest photo)

आवेदक व बालिका का नवीनतम संयुक्त
फोटो
(Latest joint photo of the applicant and
girl)

नोट: बालिका के पंजीकरण हेतु सभी संलग्नको के साथ , स्वयं-सत्यापित व पूर्ण रूप से भरे गए फॉर्म ही स्वीकार किये जायेंगे। (Note: Applications will only be accepted if all annexure are enclosed/uploaded and all documents are self attested. Incomplete forms will not be accepted)

Applicant ID - **WR24560002030** / Beneficiary ID - **WR245600020301** / Application Number - **2556G0000739**/
Application Date - **25-07-2025**

Parivar ID / Ration card of Account Holder - -- / PFMS Benefic ID - **BUPSK01338498**

1. आवेदक का नाम (Name of Applicant).....**Mrs. KUSHLAWATI**
2. आवेदक का बालिका के साथ क्या सम्बन्ध है चुने (Type of Relationship with Girl).....**Mother**
3. बालिका का नाम (हिंदी में) (Name of Girl in Hindi).....**अंतिमा यादव**
4. बालिका का नाम (अंग्रेजी में) (Name of Girl in English).....**Ms. ANTIMA YADAV**.....
(कृपया नाम आधार कार्ड /फोटो पहचान पत्र /जन्म प्रमाण पत्र /विद्यालय सर्टिफिकेट के अनुरूप लिखें) (Please mention name according to Adhar/Photo identity/Birth certificate/School certificate)
5. जन्म तिथि (Date of Birth).....**01-01-2009**.....जन्म का स्थान(जिला) (Place of Birth).....**SANT KABIR NAGAR**
6. बालिका की माता का नाम (Mother's Name).....**Mrs. KUSHLAWATI**
7. पिता का नाम (Father's Name).....**Mr. RAMESH**
8. अभिभावक का नाम (Guardian's Name).....
9. क्या लाभार्थी का परिवार उत्तर प्रदेश का निवासी है (If family of beneficiary is resident of UP).....**Yes**.....
10. स्थायी पता (Permanent Address).....

District - **Sant Kabeer Nagar** , Block - **MEHDAWAL**, Grampanchayat - **SANDE KALA**, Village - **SANDE KALA** ,
Street - **VILLAGE SANDE KALA POST SANDE KHURD THANA MENHDAWAL DISTRICT SANT KABIR NAGAR** ,
पिनकोड (Pin Code)**272271**

(निवास प्रमाण पत्र हेतु राशन कार्ड , आधार कार्ड , वोटर आई0 डी0 , ड्राइविंग लाइसेंस ,पासपोर्ट ,जीवन बिमा पालिसी ,गैस कनेक्शन बुक ,विद्युत् बिल ,जलकर रसीद , गृहकर रसीद , टेलीफोन बिल या बैंक पासबुक में से कोई एक संलग्न/अपलोड करें) (Please upload/attach any one of the document as proof of residence: Ration card, Adhar card, Voter ID, Driving License, Passport, Life Insurance Policy, Gas Connection Book, Electricity Bill, Water Tax Receipt, Telephone Bill or Bank Passbook)

11. वर्तमान पता (Present Address)

District - **Sant Kabeer Nagar**, Block - **MEHDAWAL**, Grampanchayat - **SANDE KALA**, Village - **SANDE KALA** , Street - **VILLAGE SANDE KALA POST SANDE KHURD THANA MENHDAWAL DISTRICT SANT KABIR NAGAR** ,
पिनकोड (Pin Code) - **272271**

12. परिवार की वार्षिक आय रु0-३.00 लाख से कम है (Is annual income of family below Rs.3 Lacs).....**Yes**.....

13. परिवार में बच्चों की संख्या २ या उससे कम है (Number of children in family is 2 or less than 2).....
14. परिवार में कुल कितनी संतानें हैं (Total number of children in family).....**1**.....
15. श्रेणी (Category).....**Other Backward Class**.....विवरण (Description)....**Ahir**.....
16. मोबाइल नं० (यदि उपलब्ध हो तो) (Mobile Number, If available).....**7753063305**.....
17. परिवार की कितनी बालिकाएं योजना का लाभ ले रही हैं (How many girls are benefitted from the scheme).....**1**.....
18. लाभ लेने वाली बालिका का प्रकार (Type of Beneficiary).....**Biological**.....
19. यदि परिवार की २ बालिकाएं पहले से योजना का लाभ ले रही हैं और यह आवेदन तीसरी बालिका हेतु किया जा रहा हो तो सम्बंधित नियम स्पष्ट लिखें (If two girls of the family is already getting the benefit of the scheme and this application is for the third girl, the clearly write the relevant provision).....
20. आवेदक की आधार कार्ड संख्या (Adhar Number of Applicant).....(यदि उपलब्ध हो तो आधार कार्ड की छायाप्रति संलग्न /अपलोड करें) (Upload photocopy of Adhar card if available)
21. बैंक खाते का विवरण (Details of Bank Account):
खाताधारक का नाम (Name of Account Holder).....**KUSHLAWATI**
खाताधारक का महिला से सम्बन्ध (Relationship of Girl with account holder).....**Mother**.....
खाता संख्या(Account Number).....**75117693586**.....बैंक का नाम (Name of Bank).....**Baroda U.P. Bank**.....बैंक की शाखा व पता (Branch Name and address).....**PAKAVAINAR, Baroda U.P. Bank,SANDE KALA DISTRICT SANT KABIR NAGAR**आई० ई० एस० सी० कोड(IFSC Code).....**BARB0BUPGBX**.....
22. १०/१२वीं कक्षा कहा से उत्तीर्ण की है विद्यालय का नाम और पता (Name and address of school from where passed class 10th/12th)....**Name-ATARVAS TILAKDHARI INTER COLLEGE Address-SIYAR MENHDAWAL SANT KABIR NAGAR**
23. स्नातक डिग्री या डिप्लोमा कोर्स का नाम (Name of degree or diploma course).....**B.A**.....अवधि (Duration)..**3**.....वर्ष (year).....**2025**.....संस्थान का नाम और पता (Name and address of institution).....**Name-SRI VINDESHWARI JANKI MAHAVIDYALAYA Address-PINDARI KALA DISTRICT SANT KABIR NAGAR**
24. विद्यालय का प्रकार (Type of School)**Other recognized**.....
25. U-DISE (यू डाइस (यदि लागू हो तो)(if applicable).....
26. संस्थान कोड (यदि लागू हो तो) (Instituion code (if applicable)).....
27. बालिका का आधार नंबर भरें (यदि उपलब्ध हो तो) (Adhar number of girl, if available).....
28. खाताधारक का परिवार आईडी / राशन कार्ड (Parivar ID / Ration card of Account Holder)
29. आवेदन में भरे जाने वाले आंगनवाड़ी का विवरण (Details of Anganwadi to be filled in application) -

अपलोड किए गए दस्तावेज़ (Uploaded Documents)

- ([Girls latest photo](#))
- ([12th pass certificate/Marksheet](#))
- ([ID Card of Institution](#))
- ([Admission fee receipt for graduate or diploma course](#))
- ([Adhar Card](#))
- [बैंक पासबुक \(Bank Passbook \)](#)
- ([Inspection Report](#))
- ([Inspection Report](#))

- ([Inspection Report](#)).



श्री विन्देश्वरी ज्ञानकी महाविद्यालय

पिहारी कला- सन्तकबीर नगर

दिनांक, 16-04-2025

नाम, अंतिमा यादव

पिता का नाम, रमेश

कक्षा बी. ए. (प्रथम सेमेस्टर)

क्र.सं.	विवरण	रु०	पै०
1.	प्रवेश शुल्क	3500	
2.	पुनः प्रवेश अथवा छात्र पंजिका शुल्क		
3.	शिक्षण शुल्क		
4.	दण्ड/विलम्ब शुल्क		
5.	कला/हस्तकला शुल्क		
6.	मासिक शुल्क		
7.	पंखा शुल्क		
8.	महंगाई शुल्क		
9.	पुस्तकालय शुल्क		
10.	परीक्षा/पत्रिका शुल्क		
11.	क्रीडा शुल्क		
12.	दृश्य श्रव्य शुल्क		
13.	विकास शुल्क		
14.	अन्य		
योग-		3500	
योग (शब्दों में) रु० <u>तीस हजार पचास मात्र</u>			