

**e-Shikshakosh DCF for Student  
(2024-2025 Session)**

स्कूल UDISE कोड (\*): \_\_\_\_\_

विद्यालय का नाम (\*): \_\_\_\_\_

1. क्या छात्र के पास आधार नंबर है? : \_\_\_\_\_

• नामांकन का आधार (\*) (यदि आधार नंबर "नहीं" है): \_\_\_\_\_

2. छात्र का आधार संख्या : \_\_\_\_\_

3. छात्र का नाम : \_\_\_\_\_

4. जन्मतिथि (\*): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

5. लिंग (\*): \_\_\_\_\_

### **वर्तमान विद्यालय का विवरण**

6. वर्ग (\*): \_\_\_\_\_

• धारा (\*) (यदि कक्षा 11 या 12 है): \_\_\_\_\_

7. खंड (\*): \_\_\_\_\_

8. नामांकन संख्या (\*): \_\_\_\_\_

9. नामांकन की तिथि (\*): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

10. पंजी क्रम (\*): \_\_\_\_\_

### **व्यक्तिगत जानकारी**

11. पिता का नाम (\*): \_\_\_\_\_

12. माता का नाम (\*): \_\_\_\_\_

13. सामाजिक श्रेणी (\*): \_\_\_\_\_

14. धर्म (\*): \_\_\_\_\_

15. मोहल्ला / इलाका (\*): \_\_\_\_\_

16. पिन कोड (\*): \_\_\_\_\_

17. पता: \_\_\_\_\_

18. क्या छात्र अल्पसंख्यक समूह से है?  Yes  No

• अल्पसंख्यक समूह (\*) (यदि अल्पसंख्यक समूह "हाँ" है): \_\_\_\_\_

19. क्या छात्र वंचित समूह से संबंधित है?  Yes  No

20. क्या विशेष आवश्यकता वाले बच्चों की शिक्षा है?  Yes  No

• विकलांगता का प्रकार (यदि कोई हो): (CWSN के मामले में "हाँ") \_\_\_\_\_

21. मोबाइल नंबर (छात्र/माता-पिता): \_\_\_\_\_

22. क्या माता-पिता की आय 1.5 लाख से कम है?  Yes  No

### **बैंक खाता का विवरण (डीबीटी के प्रयोजन के लिए)**

23. खाता संख्या: \_\_\_\_\_

24. खाता धारक का नाम: \_\_\_\_\_

25. खाता धारक: \_\_\_\_\_

26. बैंक का नाम: \_\_\_\_\_

27. आईएफएससी: \_\_\_\_\_

### **अभिभावक का विवरण**

28. अभिभावक का नाम : \_\_\_\_\_

29. अभिभावक का मोबाइल नंबर : \_\_\_\_\_

30. छात्र के साथ संबंध : \_\_\_\_\_

\*\* बैंक विवरण कक्षा 9 और उससे आगे के लिए अनिवार्य है।

पहचान सत्यापन एवं शिक्षा विभाग, बिहार सरकार की विभिन्न लाभुक योजनाओं के प्रत्यक्ष लाभ हस्तांतरण के लिए ईशिक्षाकोष पोर्टल में अपने आधार नंबर के उपयोग के लिए सहमति देता/देती हूँ।