

**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 "हां") _____

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।