



महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन

(शिक्षा मंत्रालय, भारत शासन का स्वायत्तशासी संस्थान)

वेदविद्या मार्ग, चिन्तामण गणेश, उज्जैन - 456006 (म.प्र.)

Maharshi Sandipani Rashtriya Vedavidya Pratishthan, Ujjain

Autonomous Organization under M/o Education, Govt of India

VedavidyaMarg, Chintaman Ganesh, Ujjain-456006

वर्ष 2024 - 2025

संस्था द्वारा वेद सन्देश यात्रा कराने हेतु आवेदन पत्र / Application for conducting Veda Sandesha Yatra by Veda Pathashala / Vedic Institute

NOTE: Any Veda Pathashala / Vedic Institute / MSRVVP's grant receiving Veda Pathashala can submit application for grants for Veda Sandesha Yatra in any recognized place within India.

ध्यान दें: भारत के भीतर किसी भी मान्यता प्राप्त जगह में कोई भी वेद पाठशाला/वैदिक संस्थान/प्रतिष्ठान द्वारा अनुदानित-वेद पाठशाला/वैदिक संस्थान वेद सन्देश यात्रा कराने के लिए अनुदान हेतु आवेदन जमा कर सकते हैं।

वेद सन्देश यात्रा स्थान व समय / Place & Time to which Veda

Sandesha Yatra is intended to be done

I. विवरण / Details	
आवेदक वेद पाठशाला / वैदिक संस्थान/ का नाम Name of the Applicant-Veda Pathashala/Vedic Institute	
NGO Darpan Unique ID No (Mandatory)	
PAN No. (Mandatory)	
Account No. Bank Name, Address, and IFSC No. of Veda Pathashala / Vedic Institute	
Name of the Chairman of the Pathashala/ Vedic Institute	
Aadhaar No.	
Name of the Secretary of the Pathashala/ Vedic Institute	
Aadhaar No.	
Date of establishment	

II. पता / Address	
अ) पंजीकृत पता Registered Address	
ब) पत्राचार का पता Address for Communication	
दूरभाष/मोबाईल न. Telephon/Mo. No.	
ई-मेल का पता (अनिवार्य) E-mail ID (Compulsory)	

III. संस्था का वेद सन्देश यात्रा कराने में अनुभव/Experience in conducting Veda Sandesha Yatra

क्रमांक / Sl. No.	वेद सभा सम्मेलन आयोजित करने वाली संस्था/Organisation which conducted Veda Sabha/Sammelan	दिनांक/Date		स्थान/Place	वेद सन्देश यात्रा Veda Sandesha Yatra Details
		से/from	तक/to		

IV. वेद के इतर कार्यक्रम संचालन में अनुभव/Experience in holding other than Vedic programmes

संस्था का नाम/ Name of the Organisation	वैदिक कार्यक्रम का स्वरूप/ Nature of the Vedic Programme	प्रतिभागियों/वेद पाठियों के नाम /Names of Participants/Veda Pathis	दिनांक/Date	
			से/from	तक/to

**V. प्रतिष्ठान द्वारा संचालित वेद सम्मेलन में संस्था के प्रतिनिधियों का भागग्रहण का संपूर्ण विवरण
Participation by the representatives in Veda Sannelan conducted by Pratishtan**

क्रमांक Sl.No.	वेद सम्मेलन का स्थान / संस्था के प्रतिनिधियों का नाम Place of Veda Sannelan/Name of representatives of your Institute	दिनांक / Date	राष्ट्रीय/क्षेत्रीय/ National/Regio nal	वेद सन्देश यात्रा में संस्था के प्रतिनिधियों का भागग्रहण Participants in Veda Sandesha Yatra

VI. अन्य किसी प्रतिष्ठित संस्थाओं द्वारा संचालित वेद सभा/वेद सम्मेलन में संस्था के प्रतिनिधियों का भागग्रहण का विवरण/

Participation in Veda-Sabha/ Veda Sammelan conducted by Other reputed organisations

क्रमांक Sl.No.	वेद सभा/सम्मेलन आयोजित करने वाली संस्था Organisation which conducted Veda Sabha/Sammelan	स्थान/Place	दिनांक / Date	व्याख्यान/वेद सन्देश यात्रा में संस्था के प्रतिनिधियों का भागग्रहण Participators name in Lecture/Veda Sandesha Yatra

**VII. वेद सन्देश करने वाले वेद पाठी /वैदिक विद्वान Names of Veda Pathee/Vedic Scholar who will be on
Veda Sandesha Yatra**

वेद	वेद पाठी /वैदिक विद्वान का नाम Veda Pathee/Vedic Scholar Name	वेद पाठी /वैदिक विद्वान का पता Address of the Veda Pathee/Vedic Scholar	दूरभाष/मोबाईल नं. Mobile No.	ई-मेल का पता E-mail id

VIII. वेद सन्देश यात्रा में भाग लेने वाले अधिकाधिक 10 शिष्यों के नामोल्लेख करें -

Note maximum of 10 Names of Shishyas who participate in Veda Sandesha Yatra -

1. शिष्य – नाम / Disciple Name's

शिष्य का नाम/Disciple Name's

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

दूरभाष/ई-मेल/Mobile No. & E-mail id

2. शिष्य – नाम / Disciple Name's

शिष्य का नाम/Disciple Name's

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

दूरभाष/ई-मेल/Mobile No. & E-mail id

3. शिष्य – नाम / Disciple Name's

शिष्य का नाम/Disciple Name's

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

दूरभाष/ई-मेल/Mobile No. & E-mail id

4. शिष्य – नाम / Disciple Name's

शिष्य का नाम/Disciple Name's

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

दूरभाष/ई-मेल/Mobile No. & E-mail id

5. शिष्य – नाम / Disciple Name's

शिष्य का नाम/Disciple Name's

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

दूरभाष/ई-मेल/Mobile No. & E-mail id

6. शिष्य – नाम / Disciple Name's

शिष्य का नाम/Disciple Name's

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

दूरभाष/ई-मेल/Mobile No. & E-mail id

7. शिष्य – नाम / Disciple Name's

शिष्य का नाम/Disciple Name's

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

दूरभाष/ई-मेल/Mobile No. & E-mail id

8. शिष्य – नाम / Disciple Name's

शिष्य का नाम/Disciple Name's

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

दूरभाष/ई-मेल/Mobile No. & E-mail id

9. शिष्य – नाम / Disciple Name's

शिष्य का नाम/Disciple Name's

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

दूरभाष/ई-मेल/Mobile No. & E-mail id

10. शिष्य – नाम / Disciple Name's

शिष्य का नाम/Disciple Name's

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

दूरभाष/ई-मेल/Mobile No. & E-mail id

प्रत्येक शिष्य के माता-पिता से अनुमति प्राप्त करने के लिए वेद अध्यापक स्वयं जिम्मेदार है। इस आवेदन के साथ सभी शिष्यों के छायाचित्र जमा करना अनिवार्य है/It is the responsibility of the Veda Adhyapaka to get the permission from Parents of each Disciple. It is mandatory to submit photographs of all Disciples with this application.

XII. अन्य महत्त्वपूर्ण सूचना/ Other important information -

घोषणा

हम घोषणा करते हैं कि आवेदन पत्र में दी गयी सभी सूचनाएँ हमारे ज्ञान और विश्वास के अनुरूप सत्य हैं और पूर्ण हैं। हम समझते हैं कि अगर कोई भी जानकारी झूठी और गलत पाई जाती है तो महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन द्वारा हमारे विरुद्ध कार्रवाई की जा सकती है।

प्रत्येक शिष्य के माता-पिता से अनुमति प्राप्त करना वेद अध्यापक स्वयं की जिम्मेदारी है जो संस्था द्वारा आमन्त्रित है और वेद अध्यापक द्वारा प्रत्येक शिष्य के माता-पिता से अनुमति प्राप्त कर लेना होगा। वेद अध्यापक एवं हम वेद सन्देश यात्रा के दौरान सभी शिष्यों का ख्याल रखेंगे। किसी भी घटना के लिए महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन जिम्मेदार नहीं है।

यदि चयन किया गया तो, हम महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन द्वारा संचालित वेद सन्देश यात्रा योजना के नियम/विनियमों का अनुरूप समयबद्ध तरीके से पूरा कराने के लिए प्रतिबद्ध हैं तथा महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन के आदेशों का संपूर्ण पालन करेंगे।

हमे पता है कि हमारे द्वारा नियमानुसार वेद सन्देश यात्रा कराने एवं आवश्यक अभिलेख (Evidence for Veda Sandesha Yatra) उपलब्ध कराने पर केवल संस्था के बैंक खाते में RTGS/PFMS के माध्यम से ही प्रतिष्ठान द्वारा मानदेय, मार्गव्यय एवं भत्ता स्थानांतरित कर दिए जाएंगे।

Declaration

I/We hereby declare that all the statements made in the application form are true and complete to the best of my knowledge and belief. I/We understand that action can be taken against me by MSRVVP, if any of the information is found false.

I/We know it is the responsibility of the Veda Adhyapaka to get the permission from Parents of each Disciple and Veda Adhyapaka will be asked to have written permission from parents. We/ and Veda Adhyapaka will take care of all disciples during Veda Sandesha Yatra. Pratishthan is not responsible for any of the happenings.

If selected, I/We will abide by the rules/regulations of the Veda Sandesha Yatra Yojana operated by MSRVVP and orders of MSRVVP of Veda Sandesha Yatra Yojana in time bound manner.

I/We know that only after the completion of Veda Sandesha Yatra as per rules and subject to production of required documents/ (Evidence for Veda Sandesha Yatra) as per sanction order, honorarium and TA/DA will be reimbursed by MSRVVP only to Institution's Bank Account through RTGS/PFMS.

अध्यक्ष का हस्ताक्षर/
Signature of the Chairman

सचिव का हस्ताक्षर/
Signature of the Veda Patahshala/Institute's Secretary

.....
(पूरा नाम/Full name)

.....
(पूरा नाम/Full name)

दिनांक /Date :

दिनांक /Date :

संलग्न प्रमाण पत्रों/अभिलेखों के प्रतियों की सूची/List of copies of certificates/documents enclosed

1. -----

5. -----

2. -----

6. -----

3. -----

7. -----

4. -----

8. -----