



# केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयः CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY



संसदः अधिनियमेन स्थापितः / Established by an Act of Parliament  
(प्राक्तनं राष्ट्रियसंस्कृतसंस्थानम् / Formerly Rashtriya Sanskrit Sansthan)  
56-57, सांस्थानिकक्षेत्रम् / Institutional Area, जनकपुरिः / Janakpuri,  
नवदेहली / New Delhi-110058  
अन्तर्जालम् / Website : www.sanskrit.nic.in

## संस्कृतसंवर्धनाय कार्यक्रमाणां/गतिविधीनाम् आयोजनार्थम् आवेदनपत्रम् Application for Programmes / Activities for Promotion of Sanskrit वर्षम् / Year 2025-26

केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयः CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY

संस्कृतसंवर्धनयोजनाः \*

Schemes for Sanskrit Promotion \*

☒ केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयेन सञ्चाल्यमानाः भारतसर्वकारस्य शिक्षामन्त्रालयस्य केन्द्रीययोजनाः

☒ Central Schemes of Ministry of Education, Government of India Implemented by the Central Sanskrit University

SCHEME DETAILS योजनायाः विवरणम्

Scheme Name \*

☒ संस्कृतसंवर्धनाय कार्यक्रमाणां/गतिविधीनाम् आयोजनार्थम् आवेदनपत्रम् Application for Programmes / Activities for Promotion of Sanskrit

Executed and Implemented by \*

☒ केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालय: CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY

Address \*

☒ 56-57, सांस्थानिकक्षेत्रम्, जनकपुरी, नवदेहली - 110058 56-57, Institutional Area, Janakpuri, New Delhi – 110058

वर्षम्/Year \*

☒ 2025-26

#### IMPORTANT INFORMATION महत्वपूर्णसूचना

The following online application should be saved through Draft button in every 5 minutes or after completion of each section. The Draft Button is available at the end of the application for saving the data entered in online application. Press Submit button after filling all information in following online application for successful submission.

निम्नलिखित ऑनलाइन आवेदन को प्रत्येक 5 मिनट में या प्रत्येक अनुभाग के पूरा होने के पश्चात् ड्राफ्ट बटन के माध्यम से सुरक्षित किया जाना चाहिए। ऑनलाइन आवेदन में दर्ज डेटा को सुरक्षित करने के लिए Draft बटन आवेदन के अंत में उपलब्ध है। सफलता पूर्वक आवेदन पत्र जमा करने के लिए निम्नलिखित ऑनलाइन आवेदन में सभी जानकारी भरने के बाद Submit बटन दबाएं।

निम्नलिखितस्य अन्तर्जालीयस्य आवेदनपत्रस्य पूरणसमये प्रति 5 निमेषानन्तरं अथवा एकस्य प्रभागस्य पूरणानन्तरम् अस्य आवेदनपत्रस्य सर्वान्ते प्रदत्तस्य Draft इति पिंजं नुदित्वा प्रस्तुतस्य विषयस्य संरक्षणं करोतु । सफलतापूर्वकम् आवेदनं समर्पयितुम् सम्पूर्णविवरणस्य टंकनात् परं अस्य आवेदनस्य सर्वान्ते प्रदत्तस्य Submit इति पिंजं नुदतु ।

I have read all the guidelines and important information. मैंने यहां दिए गए सभी दिशानिर्देश और महत्वपूर्ण जानकारी पढ़ ली है। अत्र प्रदत्ताः सर्वे अपि निर्देशाः महत्वपूर्णाः सूचनाः च मया पठिताः । ☐ Please Tick.

#### 1. INSTITUTION TYPE संस्थायाः प्रकारः

Govt./Private/NGO सर्वकारीयः/सर्वकारेतरः/एन्.जी.ओ.

☐ Government सर्वकारीयः ☐ Private सर्वकारेतरः ☐ NGO एन्.जी.ओ.

☐ Government Aided सर्वकारद्वारा अनुदानितः ☐ Others अन्यप्रकारः

Nature of the Institution संस्थायाः स्वभावः

☐ Traditional पारम्परिकः ☐ Modern आधुनिकः ☐ Modern & Traditional पारम्परिकम् तथा आधुनिकम्

#### 2. DETAILS OF ORGANIZER आयोजकानां विवरणम्

Name of the Institution  
संस्थायाः नाम \*

Year of Establishment of  
Institution संस्थायाः स्थापनावर्षम् \*

Name of the Institution's  
Parent Body संस्थायाः  
मातृनिकायस्य नाम \*

Type of Parent Body  
मातृनिकायस्य प्रकारः \*

Please Select

Registration Number  
पंजीकरणसंख्या \*

Registration Date पंजीकरणस्य  
दिनांकः \*

Institutional Address-1 संस्थायाः  
पत्रसंकेतः 1 \*

Address Line 2 पत्रसंकेतः 2

Address Line 3 पत्रसंकेतः 3

Postal / Zip Code  
पत्राचारविशिष्टसंख्या

State राज्यम्

Please Select

District जनपदम्

Please Select

Country राष्ट्रम्

Please Select

E-Mail ईमेल \*

Upload the copy of  
Registration Certificate  
संस्थायाः पंजीकरणपत्रं उपस्थापयतु \*

Addition

Choose File

No file chosen

Institutional Mobile Number

संस्थाया: चलवाणीसंख्या \*

Institutional Phone Number

संस्थाया: दूरभाषासंख्या \*

3. DETAILS OF APPLICANT / आवेदकस्य विवरणम्

Full Name / पूर्णनाम \*

Designation / पदम् \*

E-Mail / ई-मेलसंकेतः \*

Mobile Number / दूरवाणीसंख्या \*

Signature of the Applicant with date \*

Choose File No file chosen



Passport size photo of the Applicant \*

Choose File No file chosen



4. DETAILS OF PROGRAMMES/ACTIVITIES कार्यक्रम/क्रियाकलापस्य विवरणम्

Name of the Programme / Activity कार्यक्रम/क्रियाकलापस्य नाम \*

Type of the Programme / Activity कार्यक्रमस्य / क्रियाकलापस्य प्रकारः \*

Please Select

Theme of the Programme / Activity कार्यक्रमस्य / क्रियाकलापस्य विषयः \*

Outcomes of the programme कार्यक्रमस्य फलम् किम् \*

Additional document name Choose File No file chosen

Details of Participants प्रतिभागिनां विवरणम्

Type प्रकारः \*

Number of expected

Participants कति भागप्रहीतारः  
भवितुमर्हन्ति

How many days of

the event कति  
दिनात्मकः कार्यक्रमः

What are the timings of the  
programme in each day and  
how many hours प्रत्येकं दिवसे  
कार्यक्रमस्य समयः कः एवं कति  
घण्टाः च

Name, designation and field of  
the proposed  
invitees/guests/experts for the  
event आयोजनार्थं प्रस्तावितानां  
आमन्त्रितानां/अतिथिनां/  
विशेषज्ञानाम् नाम, पदनाम, क्षेत्रं च

Proposed contents / lectures / Venue of the event and  
themes / topics to be taught  
by the experts प्रस्ताविताः  
सामग्रीः/व्याख्यानः/विषयाः/विषयाः  
विशेषज्ञैः पाठनीयाः

proposed days and time of the  
event आयोजनस्य स्थलं तथा  
आयोजनस्य प्रस्ताविताः दिवसाः  
समयः च

Please Select



Funding Details - Budget Indicating amount to be incurred on TA/DA, Hospitality, Transport, Stationary Secretarial, Typing and Xeroxing work and other contingent expenditure etc. वित्तपोषणविवरण - अनुमानितराशिः, यात्रा एवं भोजनादिव्ययः, आतिथ्यं, परिवहनं, आवश्यकसामग्री, टंकणम् एवं प्रतिलिपिकरणम् एवं अन्यः आकस्मिकव्ययः आदीनां विषये विवरणं ददातु।

Category *	Required Quantity of the item/persons/equipment कति संख्यात्मकः जना/वस्तु/सामग्री अपेक्षिता *	Amount to be required आवश्यकराशिः *	Remarks or in case of other item then specify the requirement टिप्पणी वा अन्यस्य द्रव्यस्य सन्दर्भे ततः आवश्यकतां निर्दिशन्तु *
<div>Please Select</div>			

Funding from Own Institution and Other Sources

Total required amount for event/programme आयोजनस्य कृते आवश्यकं पूर्णं धनम्	Details of amount to be gathered form other sources अन्यस्रोतभ्यः सङ्ग्रहणीयराशेः विवरणम्	Whether joint collaboration or the institution conducting by own resources संयुक्तसहकार्यं वा स्वसम्पदा स्वयं संस्थया क्रियते वा	What are the resources available in the institution संस्थायां कानि साधनानि उपलभ्यन्ते	Any Remarks आवश्यकटिप्पणीः

Upload the total proposal if not suitable to fill data as per thought विचारानुसारं दत्तांशं पूरयितुं यदि उपयुक्तं न भवति तर्हि कुलप्रस्तावः अपलोड् कुर्वन्तु

Additional document name

Choose File

No file chosen

## 5. ADMINISTRATIVE DETAILS OF INSTITUTION संस्थायाः प्रशासनिकविवरणम्

Copy of certificate of affiliation to be attached संबद्धताप्रमाणपत्रं योजयतु

Additional document name

Choose File

No file chosen

Documentary evidence of Land & Building भवनस्य भूमिप्लिन्यक्षेत्रस्य साक्ष्यप्रमाणम् \*

Additional document name

Choose File

No file chosen

(a) Description of Land Plinth Area & No. of Rooms in the College Building. भवनस्य भूमिप्लिन्यक्षेत्रस्य वर्णनं कक्ष्याणां सङ्ख्या च

(b) Description of Land Plinth Area & No. of Rooms and Beds in Hostel (Girls/Boys) भूमिप्लिन्यक्षेत्रस्य, कक्ष्याणाम् एवं छात्रावासस्य शय्यासंख्यानावर्णनम्(बालिका/बालकः)

Courses offered by the Institution संस्थाद्वारा प्रदीयमानपाठ्यक्रमाणां विवरणम् \*

Additional document name

Choose File

No file chosen

Details of Subjects offered to students. छात्राणां कृते प्रस्तावितानां विषयाणां विवरणम्।

Number of students in each class during the last academic year गतशैक्षणिकवर्षे प्रत्येकस्मिन् वर्गे छात्राणां संख्या \*

Additional document name

Choose File

No file chosen

Number of students in each class during the current academic year वर्तमानशैक्षणिकवर्षे प्रत्येकस्मिन् वर्गे छात्राणां संख्या

Additional document name

Choose File

No file chosen

Examining Body /Board to which the institution is affiliated. परीक्षकनिकायः/परिषद् यया संस्थया सम्बद्धता प्राप्ता अस्ति \*

Whether any assets have been acquired from the Govt. of India/UGC, if so, give details of last 3 years. भारतसर्वकारात्/यूजीसीतः यदिकाऽपि सम्पत्तिः प्राप्ता अस्ति, तर्हि विगतवर्षत्रयस्य विवरणं ददातु

Darpan Portal Registration Certificate for NGO's/Voluntary organizations

Working in the field of Sanskrit and submit proper Annual Report for last 3 years संस्कृतक्षेत्रे कार्यं कुर्वन् विगत 3 वर्षाणां समुचितं वार्षिकं प्रतिवेदनं प्रस्तौति \*

Additional document name

Choose File

No file chosen

Additional document name

Choose File

No file chosen

Additional document name

Choose File

No file chosen

#### 6. Financial Details of the Institution संस्थायाः आर्थिकस्थितेः विवरणम्

Receipt & Payment for last three financial years duly certified by the auditor लेखापरीक्षकद्वाराविगतत्रयाणां वित्तीयवर्षाणांविधिपूर्वकं प्रमाणितंप्राप्तिपत्रंरुणपरिशोधप्रमाणं च \*

Additional document name

Choose File

No file chosen

Income & Expenditure for last three financial years duly certified by the auditor लेखापरीक्षकद्वाराविगतत्रयाणां वित्तीयवर्षाणांविधिपूर्वकं प्रमाणितं आयव्ययम् \*

Additional document name

Choose File

No file chosen

Balance Sheet for last three financial years duly certified by the auditor लेखापरीक्षकद्वाराविगतत्रयाणां वित्तीयवर्षाणांविधिपूर्वकं प्रमाणितं तुलनपत्रम् \*

Additional document name

Choose File

No file chosen

Audit Report for last three financial years विगतत्रयाणां वित्तीयवर्षाणां लेखापरीक्षाप्रतिवेदनम् \*

Additional document name

Choose File

No file chosen

#### 7. DETAILS OF PREVIOUS GRANTS RECIEVED प्राप्तस्य पूर्वानुदानस्य विवरणम् [Please mention if grants received form CSU otherwise ignore]

Sources from which Financial Assistance have been received including grants from State Govt. Local Bodies/Trusts/ Govt. of India/Central Sanskrit University etc., for the last three years. (Incase eligible them please enclose the details). राज्यसर्वकारस्य/स्थानीयनिकायस्य/न्यासस्य/ भारतसर्वकारस्य/केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयस्य इत्यादीनाम् अनुदानं समावेश्य विगतानां वर्षत्रयाणां स्रोतेभ्यः प्राप्तवित्तीयसहायतायाः विवरणम् (पात्रतायां सति विवरणं संलग्नं करोतु) \*

Year वर्षम् *	Source स्रोतः *	Amount राशिः *	Purpose of the grant प्राप्तानुदानराशेः कारणम् *	Date दिनांकः *	Progress made in this direction सन्दर्भे अस्मिन् विहितकार्याणां विवरणम् *

Please upload the Utilization Certificate for last two years, duly certified by the Auditor in respect of previous grant received form Central/State Govt. or CSU, Delhi or any other source. अस्याः योजनायाः अन्तर्गततया सर्वकारात् अथवा केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयात् अनुदानं प्राप्तं चेत् कृपया लेखापरीक्षकद्वारा विधिपूर्वकं प्रमाणितं गतवर्षद्वयस्य उपयोगप्रमाणपत्रं योजयतु \*

Additional document name

Choose File

No file chosen

#### 8. BANK DETAILS OF THE INSTITUTION संस्थायाः वित्तकोशस्य विवरणम्

**Bank Details for Direct Transfer of Grants अनुदानस्य प्रत्यक्षहस्तांतरणार्थं**

वित्तकोशस्य विवरणम्

IFSC / ऐ.एफ्.एस्.सि \*

Account Holders name कोशधारकाणां नाम Account Number कोशसंख्या \*

Bank Name वित्तकोशस्य नाम

Branch Address of the Bank  
वित्तकोशशाखायाः संकेतः

--	--	--	--	--

Enter PAN Card Number of the Institution only \*

Upload PAN Card of the Institution only \*

Additional document name

Choose File

No file chosen

Upload BANK PASSBOOK of the Institution only \*

Additional document name

Choose File

No file chosen

I certify that the Bank Details provided by me are related to above mentioned Institution only and not my personal account or any other body. मया प्रदत्ता वित्तकोशसंख्या उपरिलिखितस्याः संस्थायाः एव विद्यते तथैव संस्थायाः नास्ति एव वर्तते न तु मम वैयक्तिकं वा अन्यसंस्थायाः नास्ति विद्यते इति प्रमाणीकरोमि \*

☐ I certify.**9. SELF - DECLARATION आत्मघोषणा**

.

I/We certify that the above information and particulars are correct to the best of my/our knowledge and I/we shall be responsible for any lapse. I/we hereby undertake to abide by the guidelines of the Central Schemes for Promotion of Sanskrit. \*

☐ Please tick

अहं/वयं उपर्युक्तसूचनाः विवरणानि च मम ज्ञाने सम्यक् सन्ति इति प्रमाणयामि/महे तथा च अहं/वयं कस्यापि समाचारस्य गोपनीयतायां उत्तरदायी भविष्यामि/मः। अहं/वयं संस्कृतस्य प्रचारार्थं केन्द्रीययोजनानां मार्गदर्शिकानां पालनं कर्तुं प्रतिबद्धः/ बद्धाः। \*

☐ Please tickIt is ensured that form should be submitted to forwarding authority with annexures \* ☐ Yes

Signature of the Head of the Institution (with Date and Stamp ) \*



Name: नाम \*



Designation: पदम् \*



Address: सङ्केतः \*

**10. RECOMMENDATION OF THE FORWARDING AUTHORITY अग्रेषणाधिकारिणः अनुशंसा**

.

On the basis of inquiries about the Individual/Institution, I certify that the statements made by in the Individual/Institution attached form are correct, to the best of my knowledge. I recommend that this individual/institution deserves financial assistance as per the details mentioned in the attached form. \*

☐ Please tick

व्यक्तेः/संस्थायाः विषये जिज्ञासानाम् आधारेण अहं प्रमाणयामि यत् मम ज्ञाने व्यक्तिः/संस्थाया द्वारा संलग्नप्रपत्रे प्रतिपादिताः समाचाराः सम्यक् सन्ति। अहं अनुशंसयामि यत् असौ व्यक्तिः/संस्था संलग्नप्रपत्रे उल्लिखितविवरणानुसारं आर्थिकसहायताम् प्राप्तुं अर्हति। \*

☐ Please tick

(Signature of Forwarding Authority) (With Office Seal and Date) \* ☒ .....

Name: नाम \* ☒ .....

Designation: पदम् \* ☒ .....

Address: सङ्केतः \* ☒ .....