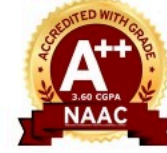




केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयः CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY



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

संस्कृतशिक्षणम्-सर्वकारीयविद्यालयेषु/उच्चमाध्यमिकविद्यालयेषु संस्कृतशिक्षकाणां व्यवस्थार्थम् आवेदनपत्र

**Sanskrit Teaching-Application for Engagement of Sanskrit Teachers in
Government Schools/Higher Secondary Schools**

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 योजनाया: विवरणम्

Scheme Name *

☒ संस्कृतशिक्षणम्-सर्वकारीयविद्यालयेषु/महाविद्यालयेषु संस्कृतशिक्षकाणां व्यवस्थार्थम् आवेदनपत्रम् Financial Assistance for Sanskrit teachers for Secondary/Higher Secondary Schools belonging to State Government Schools.

Executed and Implemented by *

☒ केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयः 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

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 ।

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.

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. APPLICATION FORM

Whether application is Fresh or Renewal नूतनम्
आवेदनम् अथवा नवीकरणार्थम् आवेदनम् *



Fresh नूतनम्



Renewal नवीकरणम्

In case of renewal, please provide the CSU file
number नवीकरणस्य सन्दर्भ कृपया
केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयस्य सञ्चिकासङ्ख्यां ददातु

2. DETAILS OF APPLICANT (Head of the Institution) आवेदकस्य विवरणम् (संस्थाप्रमुखः)

Full Name पूर्णनाम *

Designation पदम् *

E-Mail ई-मेलपत्रसङ्केतः *

Mobile Number चलदूरवाणीसंख्या *

Signature of the Applicant with date आवेदकस्य
दिनाङ्कसहितं हस्ताक्षरम्

Choose File No file chosen



Stream of Teacher *

Please Select ▼

Subject as per Stream *

Please Select ▼

If other Subject, Type your subject

3. DETAILS OF THE INSTITUTION संस्थायाः विवरणम्

Name of the Institution संस्थाया: नाम *	<input type="text"/>	Year of Establishment of Institution संस्थाया: स्थापनावर्षम् *	<input type="text"/>	Name of the Institution's Parent Body संस्थाया: मातृनिकायस्य नाम *	<input type="text"/>
Type of Parent Body मातृनिकायस्य प्रकारः *	<input type="text" value="Please Select"/>	Registration Number of the Institution संस्थाया: पञ्जीकरणसंख्या *	<input type="text"/>	Registration Date of the Institution संस्थाया: पञ्जीकरणस्य दिनाङ्कः *	<input type="text"/>
Institutional Address संस्थाया: पत्रसङ्केतः *	<input type="text"/>	Address Line 2 पत्रसङ्केतपङ्क्तिसंख्या-2	<input type="text"/>	Address Line 3 पत्रसङ्केतपङ्क्तिसंख्या-3	<input type="text"/>
Country देशः	<input type="text" value="Please Select"/>	State राज्यम्	<input type="text" value="Please Select"/>	District जनपदम्	<input type="text" value="Please Select"/>
Postal / Zip Code	<input type="text"/>	E-Mail ई-मेलसङ्केतः *	<input type="text"/>	Institutional Mobile Number संस्थाया: चलदूरवाणीसङ्ख्या *	<input type="text"/>
Institutional Phone Number संस्थाया: दूरवाणीसङ्ख्या *	<input type="text"/>	Upload the copy of Registration Certificate of the Institution संस्थाया: पञ्जीकरणप्रमाणपत्रस्य प्रतिलिपिं योजयतु *	<input type="button" value="Addition:"/> <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen		
Enter AISHE/UDISE+ Code	<input type="text"/>				

4. ADMINISTRATIVE DETAILS OF INSTITUTION संस्थाया: प्रशासनिकविवरणम्

Examining Body /Board to which the institution is affiliated. परीक्षकनिकायः/परिषद् यया संस्थया सम्बद्धता प्राप्ता अस्ति *	<input type="text"/>	Copy of certificate of affiliation to be attached संबद्धताप्रमाणपत्रं योजयतु	<input type="button" value="Additional doc"/> <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
Courses offered by the Institution संस्थाद्वारा प्रदीयमानपाठ्यक्रमाणां विवरणम् *	<input type="text"/>	Details of Subjects offered to students. छात्राणां कृते प्रस्तावितानां विषयाणां विवरणम्। *	<input type="button" value="Additional doc"/> <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
Number of students in each class during the last academic year गतशैक्षणिकवर्षे प्रत्येकस्मिन् वर्गे छात्राणां संख्या *	<input type="button" value="Additional doc"/> <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen	Copy of Society / Trust / Govt. Notification order संस्थायाः/न्यासस्य/सर्वकारस्य अधिसूचनायाः प्रतिलिपिः	<input type="button" value="Additional doc"/> <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
Number of students in each class during the current academic year वर्तमानशैक्षणिकवर्षे प्रत्येकस्मिन् वर्गे छात्राणां संख्या *	<input type="button" value="Additional doc"/> <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen	Annual Report for last three financial years years विगतत्रयाणां वित्तीयवर्षाणां वार्षिकप्रतिवेदनम् *	<input type="button" value="Additional doc"/> <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen

5. INSTITUTIONAL INFRASTRUCTURE DETAILS संस्थाया: आधारभूतसंरचना

(a) Description of Land Plinth Area & No. of Rooms in the College Building. भवनस्य भूमिप्लिन्यक्षेत्रस्य वर्णनं कक्ष्याणां सङ्ख्या च	<input type="text"/>
(b) Description of Land Plinth Area & No. of Rooms and Beds in Hostel (Girls/Boys) भूमिप्लिन्यक्षेत्रस्य, कक्ष्याणाम् एवं छात्रावासस्य शय्यासंख्यानावर्णनम्(बालिका/बालकः)	<input type="text"/>
Documentary evidence of Land & Building भवनस्य भूमिप्लिन्यक्षेत्रस्य साक्ष्यप्रमाणम् *	<input type="text" value="Additional document name"/> <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen

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

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 प्रमाणितप्राप्तिपत्रंरूपपरिशोधप्रमाणं च *

Additional document name

Choose File

No file chosen

Income & Expenditure for last three financial years duly certified by the auditor
लेखापरीक्षकद्वाराविगतत्रयाणां वित्तीयवर्षाणांविधिपूर्वकं प्रमाणित 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 GRANT FOR REMUNERATION / SCHOLARSHIPS मानदेयस्य /छात्रवृत्तेः कृते अनुदानस्य विवरणम्

In case of Renewal, please upload the Utilization Certificate, for last two years, duly certified by the Auditor in respect of previous grant received from Govt. or CSU, Delhi under this scheme नवीकरणस्य सन्दर्भे कृपया उपयोगप्रमाणपत्रं अपलोड कुर्वन्तु तथा अस्याः योजनायाः अन्तर्गततया सर्वकारात् अथवा केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयात् अनुदानं प्राप्तं चेत् कृपया लेखापरीक्षकद्वारा विधिपूर्वकं प्रमाणितं गतवर्षद्वयस्य उपयोगप्रमाणपत्रं योजयतु

Additional document name

Choose File

No file chosen

Whether the post of Sanskrit Teacher is sanctioned by the State Government? संस्कृतशिक्षकपदं राज्यसर्वकारेण अनुमोदितं वा ?

☐ Yes आम्

☐ No न

Whether the post of Sanskrit Teacher is vacant? संस्कृताध्यापकपदं रिक्तं वा ?

☐ Yes आम्

☐ No न

Whether the School required the services of Sanskrit Teacher? विद्यालये संस्कृतशिक्षकस्य सेवा आवश्यकी अस्ति वा ?

☐ Yes आम्

☐ No न

Number of Teachers/Students & their existing Pay

Scales/Remunerations/Amount in each Category प्रत्येकस्मिन् वर्गे शिक्षकाणां/

छात्राणां संख्या & तेषां विद्यमानवेतनमापदण्डः/पारिश्रमिकः/ श्रेण्यानुगुणं राशिः

Category श्रेणी

Type of Engagement नियुक्तिप्रकारः

Number of Teachers/Students शिक्षकाणां/ छात्राणां सङ्ख्या

Total Remuneration/Scholarship पारिश्रमिकस्य/ छात्रवृत्तेः योगः

Monthly Remuneration/Scholarship मासिकपारिश्रमिकः/मासिकछात्रवृत्तिः

Please Select

Please Select

Whether the present request for Financial Assistance for Salary and Scholarships is above the State Government grants. वेतन-छात्रवृत्ति-वित्तीयसहायतायाः वर्तमानः अनुरोधः राज्यसर्वकारस्य अनुदानात् उपरि अस्ति वा।

☐ Yes आम्

☐ No न

If yes, indicate the number of Sanskrit students who are not covered under the State Govt./U.T grant on account of salary & scholarships respectively. यदि आम् तर्हि संस्कृतछात्राणां संख्यां सूचयतु येषां राज्यसर्वकारात्/यू.टी.तः वेतनम्/छात्रवृत्तिः

Additional document name

Choose File

No file chosen

Grant received from the Central Govt./ Central Sanskrit University for the
Following items during last three years. केन्द्रीयसर्वकारात्/
केन्द्रीयसंस्कृतविश्वविद्यालयात् विगतत्रिवर्षेषु प्राप्तम् अनुदानं । *

Year वर्षम्

Sanskrit Teacher संस्कृताध्यापकः

Modern Teacher आधुनिकाध्यापकः

Computer Teacher संगणकाध्यापकः

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

8. In case the institution has received the grants from CSU fill the details / यदि संस्था CSU द्वारा वित्तीयानुदानं स्वीकरोति चेत् विवरणं ददातु

Whether Sanskrit Teachers are being engaged in the current year through CSU grants/Govt. of India grants ? वर्तमानशैक्षिकवर्षे संस्कृताध्यापकाः CSU/भारतसर्वकारद्वारा नियुक्ताः वा ?

☐ Yes आम्

☐ No न

If yes then provide the following details /यदि अङ्गीकरोति पूर्यतु

How many teachers are engaged? कति अध्यापकाः व्यवस्थिताः ?

How much Salary is being provided per month? कति रूप्यकाणां वेतनं प्रतिमासं दीयते ?

Whether the teachers are having the education qualifications as per Guidelines? दिशानिर्देशानुगुणं नियुक्ताध्यापकानां शैक्षिकयोग्यता वर्तते वा ?

Whether the teachers are selected through advertisement, interview through selection committee ? अध्यापकानां नियुक्तिः विज्ञापनानन्तरं समुचितसमित्या साक्षात्कारानन्तरं विहिता वा ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Whether the salary of the teacher paid directly through online mode किं शिक्षकस्य वेतनं प्रत्यक्षतया ऑनलाइनमोडद्वारा दत्तम् *

☐ Yes आम्

☐ No न

If yes, please attach reference letter यदि अङ्गीकरोति तर्हि प्रमाणानि आरोपयतु

Additional document name

Choose File

No file chosen

Please upload the following documents by renewal institutions- advertisement copy, appointment orders of the engaged teachers

Additional document name

Choose File

No file chosen

9. BANK DETAILS OF THE INSTITUTION संस्थायाः वित्तकोशस्य विवरणम्

Bank Details for Direct Transfer of Grants

IFSC आई.एफ.एस.सी. Account Holder Name खाताधारकस्य नाम * Account Number खातासङ्ख्या *

Bank Name वित्तकोशस्य नाम *

Bank Address वित्तकोशस्य पत्रसङ्केतः *

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

10. SELF - DECLARATION / सत्यापनम्

. *
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. *

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।

☐ Remarks, If any.

☐ .

It 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 * ☒

11. RECOMMENDATION OF THE FORWARDING AUTHORITY

. *
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. *

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। *

☐ .

☐ .

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

Name: नाम * ☒

Designation: पदम् * ☒

Address: सङ्केतः * ☒