सांस्कृतिक स्रोत एवं प्रशिक्षण केन्द्र, नई दिल्ली

उद्देश्य

इस योजना का उद्देश्य मान्यता प्राप्त स्कूलों अथवा अन्य परंपरागत निष्पादन कलाओं में अभ्यासरत परिवारों से संबंधित, निर्धारित उचित जन्म तिथि के अनुसार 10 से 14 वर्ष के आयु वर्ग में, चयनित किए जाने वाले प्रतिभाशाली बच्चों को विशेष प्रशिक्षण हेतु सुविधाएं प्रदान करना है ताकि वे विविध सांस्कृतिक क्षेत्रों जैसे संगीत, नृत्य, नाटक, चित्रकला, शिल्पकला, हस्तकला व साहित्यिक कला आदि में अपनी प्रतिभा का विकास कर सकें, विशेषकर उन दुर्लभ कला रूपों पर बल देते हुए जो समाप्त होने की प्रक्रिया की ओर अग्रसर हैं।

छात्रवृत्ति का स्वरूप

वित्त की प्राप्यता के अनुसार, प्रति वर्ष प्रदान की जाने वाली नई छात्रवृत्तियों की अधिकतम संख्या 650 होगी, जिसमें से 100 छात्रवृत्तियाँ जनजातीय संस्कृति कला क्षेत्रों व अनुसूचित जनजाति (ST) बच्चों (जिनके पास सक्षम अधिकारी द्वारा जारी अनुसूचित जनजाति का वैद्य प्रमाण पत्र है), 125 छात्रवृत्तियाँ को परंपरागत कला घरानों के बच्चों (जो पूर्व में कम से कम लगातार तीन पीढ़ियों तक किसी भी कला क्षेत्र में सक्रिय हैं), 20 छात्रवृत्तियाँ दिव्यांग बच्चों (जिनके पास वैद्य दिव्यांगता का प्रमाण पत्र है) तथा 30 छात्रवृत्तियाँ सृजनात्मक लेखन/साहित्यिक कलाओं के क्षेत्र में आवेदन करने वाले बच्चों हेतु (जिनके पास अपने मूल कार्य के प्रमाण हैं) चिन्हित की गई हैं। शेष 375 छात्रवृत्तियाँ बाकी सभी श्रेणी/वर्ग के छात्र/छात्राओं के लिए होंगी।

इस योजना के अंतर्गत मान्यता प्राप्त स्कूलों में अध्ययनरत् एवं निर्धारित उचित वर्णित जन्म तिथि के अनुसार 10 से 14 वर्ष के आयु वर्ग के प्रतिभाशाली छात्र/छात्रा छात्रवृत्ति हेतु पात्र होंगे।

जिन छात्रों के अभिभावकों की कुल मासिक आय ₹ 8000/-(₹ आठ हजार) से कम है, उन्हें छात्रवृत्ति प्रदान करते समय वरीयता दी जाएगी। हालांकि सभी आवेदकों के संबंध में प्रतिभा और क्षमता के मापदण्ड को विचार में रखा जाएगा।

अवधि

योजना के अंतर्गत प्रदान की गई छात्रवृत्ति आरम्भ में दो वर्ष के लिए होगी और छात्र के प्रथम स्नातक शिक्षा स्तर पूर्ण कर लेने अथवा बीस वर्ष की उम्र तक (दोनों में से जो पहले हो) छात्रवृत्ति प्राप्तकर्ता की संतोषजनक प्रगति को ध्यान में रखते हुए छात्रवृत्ति को प्रत्येक दो वर्ष बाद नवीकृत किया जाएगा। तथापि यदि अर्धवार्षिक प्रगति रिपोर्ट नियमित रूप से प्रस्तुत नहीं की गई तो कभी भी छात्रवृत्ति को बंद करने पर विचार किया जा सकता है।

छात्रवृत्ति का भुगतान, सीसीआरटी द्वारा निर्धारित या संस्था में अनुमोदित पाठ्यक्रम हेतु प्रवेश पाने की तिथि से अथवा अनुमोदित गुरू के पास जाने की तिथि से, (दोनों में से जो बाद में हो) प्रारंभ होगा। गुरू के पास अध्ययन करने वालों के मामलों में, गुरू के पास अध्ययन करने की तिथि पाठ्यक्रम प्रारम्भ होने की तिथि मानी जाएगी।

आवेदन पत्र

छात्रवृत्ति हेतु आवेदन पत्र निर्धारित प्रपत्र में ही, अभिभावक द्वारा प्रस्तुत किया जाना चाहिए। इसे छात्र/छात्रा जिस स्कूल में अध्ययनरत है, उस स्कूल एवं गुरू/अध्यापक द्वारा प्रमाणित कराने के पश्चात् ही अंतिम तिथि तक सीधे सी.सी.आर.टी. नई दिल्ली में प्राप्त हो जाने चाहिऐं। सीसीआरटी, विभिन्न कला क्षेत्रों में प्रतिभाशाली छात्रों/छात्राओं के आवेदन पत्र प्राप्त करने में, केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड, राज्य सरकारों के शिक्षा बोर्डों एवं अन्य गैर सरकारी स्वैच्छिक संस्थानों की भी मदद ले सकता है।

चयन

साक्षात्कार/परीक्षा में बुलाए जाने वाले छात्रों के निर्धारण हेतु सीसीआरटी एक केन्द्रीय चयन समिति गठित करेगा, जिसका निर्णय अंतिम व मान्य होगा। केवल इस समिति द्वारा उपयुक्त बताए गए छात्र/छात्राओं को ही साक्षात्कार/परीक्षा की तिथि, समय तथा स्थान के बारे में डाक द्वारा सूचित किया जाएगा, जिनके मई, 2018 से प्रादेशिक स्तर पर आयोजित किए जाने की संभावना है।

जिन आवेदकों के आवेदन पत्र समिति द्वारा नामंजूर कर दिए जाऐंगे, सीसीआरटी उनके साथ किसी भी किस्म का पत्राचार करने में असमर्थ होगा। साक्षात्कार/परीक्षा में भाग लेने वाले बच्चों की प्रतिभा का मूल्यांकन, 01 (एक) से 10 (दस) अंकों के पैमाने पर, क्षेत्रीय चयन समिति के प्रत्येक सदस्य द्वारा अलग-अलग किया जाएगा और बच्चों द्वारा प्राप्त कुल अंकों के क्रम में ही छात्रवृत्तियाँ आवंटित की जाएंगी, जिसकी संख्या का केवल नियमनिष्ठ योग्यता के आधार पर निर्धारण उस वित्तिय वर्ष में, उपलब्धता पर निर्भर करेगा।

OBJECT

The object of the scheme is to provide facilities to outstanding talented children selected in the age group of 10 to 14 years (as per the cut off eligibility dates), studying either in recognized schools or belonging to families practicing traditional performing arts for getting specialized training in various cultural fields such as traditional forms of music, dance, drama, painting, sculpture, crafts and literary arts, laying special emphasis on rare art forms, which are in the process of becoming extinct.

NATURE OF SCHOLARSHIP

Subject to availability of funds, the maximum number of fresh scholarships to be awarded every year will be 650, of which 100 scholarships are marked for Tribal Culture/Scheduled Tribe children (those who possess a valid 'ST' certificate issued by competent authority),125 are reserved for children of families practicing traditional arts, etc. (TAF- which are continuously practicing art form(s) for the minimum previous 03 generations), 20 for differently abled children (having valid disability certificate) and 30 in the field of Creative Writing/Literary Arts (for those who have evidences of their original work). The remaining 375 scholarships will be treated as general scholarships.

The talented children in the age group of 10 to 14 years (as per the cut off eligibility dates), studying in the recognized schools will be eligible to apply under the Scheme.

The children whose parent's/guardian's total monthly income is less than ₹ 8000/- only (₹ Eight Thousand Only) per month will be given preference for the award of scholarship. However, the criteria of talent and potential will be taken into consideration for all the candidates.

DURATION

The Scholarship awarded under the scheme will be initially for two years at a time and is renewable after every two years till the completion of the first university degree stage of education or up to the age of 20 years, whichever is earlier, subject to the awardee maintaining satisfactory progress. However, if the Half-Yearly Progress Reports are not submitted in time regularly, then the decision regarding discontinuation can be taken any time without prior notice, as and when required.

The payment of scholarship will start from the date which may be specified by the CCRT or from the date on which the admission is obtained in the approved course in an Institution or with the approved Guru, whichever is later.

APPLICATION

Application for the scholarship should be submitted by the parents/guardians in the prescribed latest form in one art form only, after getting necessary recommendations from school/ institution and Guru/teacher, where the applicant is studying and receiving training respectively and must be received directly in the CCRT, New Delhi by the prescribed last date. The CCRT may take the help of Central Board of Secondary Education, Education Boards of State Govts. and other Non-Governmental Voluntary Organizations in identifying the talented students in various field (s).

SELECTION

For recommending the candidates to be called for Interview/Test, the CCRT will constitute a Central Selection Committee, whose decision shall be final. Only the recommended candidates will be informed by post about the dates, timings and venue of the Interviews/Tests which are expected to be conducted at Regional level from the month of May, 2018 onwards.

The children appearing for the Interviews/Tests for the award of new scholarships will be assessed/evaluated on the scale of 1(one) to 10(ten) marks by each Expert Committee Member and children will be recommended for scholarship(s) on the basis of total marks obtained by them, strictly in order of 'Merit', subject to availability of number(s) of scholarships(s), for that year.

प्रशिक्षण

चयनित छात्र/छात्रा को प्रशिक्षण हेतु अभिभावक/संरक्षक द्वारा या तो ऐसे उचित संगठन में रखा जाएगा, जिसमें शैक्षिक योग्यता की सुविधाओं के साथ उन सांस्कृतिक क्षेत्र के प्रशिक्षण की भी व्यवस्था हो, जिसके लिए उसे छात्रवृत्ति प्रदान की जा रही है, अथवा एक स्वीकृत गुरू/अध्यापक/कला संस्थान के पास संबंधित विषय में उसके प्रशिक्षण की व्यवस्था की जाएगी। अध्ययन के पाठ्यक्रम तथा गुरू/अध्यापक के चयन में सीसीआरटी का निर्णय अंतिम होगा।

छात्रवृत्ति का मूल्य

(क) छात्रवृत्तिधारक के लिए, छात्रवृत्ति का मूल्य ₹ 3600/- (₹ तीन हज़ार छः सौ केवल) प्रतिवर्ष होगा।

(ख)विशेष प्रशिक्षण के लिए या गुरू/अध्यापक/कला संस्थान के लिए वास्तव में अदा की गई प्रशिक्षण शुल्क की राशि की प्रतिपूर्ति छात्रवृत्ति प्राप्तकर्ता को ऊपर (क) में दर्शायी गई छात्रवृत्ति की राशि के अतिरिक्त होगी जिसकी अधिकतम सीमा ₹ 9000/-(₹ नौ हजार केवल) प्रतिवर्ष होगी।

छात्रवृत्ति का सारा भुगतान सीधे ही छात्रवृत्ति प्राप्तकर्ताओं के प्राधिकृत अभिभावक/संरक्षक के बैंक खाते में एनईएफटी/ईसीएस/आरटीजीएस के द्वारा किया जाएगा तथा उन्हें गुरू/अध्यापक के निर्धारित शिक्षा शुल्क का भुगतान कर उनके द्वारा व स्वहस्ताक्षरित भुगतान प्राप्ति रसीदें भेजनी होंगी।

प्रगति रिपोर्ट

छात्रवृत्ति प्राप्तकर्ता की अर्धवार्षिक प्रगति रिपोर्ट संबंधित संस्था/अध्यापक द्वारा सीसीआरटी को निर्धारित प्रपत्र में भेजनी होगी। 01 जनवरी से 30 जून को समाप्त होने वाली पहली अर्धवार्षिकी की रिपोर्ट, दिनांक 15 जुलाई तक तथा 01 जुलाई से 31 दिसम्बर को समाप्त होने वाली दूसरी अर्धवार्षिकी की रिपोर्ट, अगले वर्ष की 15 जनवरी तक सीसीआरटी को अवश्य प्राप्त हो जानी चाहिए। यदि छात्र की दो अर्धवार्षिक रिपोर्ट लगातार असंतोषजनक होंगी अथवा समय पर प्राप्त नहीं होंगी तब छात्रवृत्ति को समाप्त कर दिया जाएगा और इस बारे में केन्द्र का निर्णय अंतिम होगा।

अन्य शर्तें

जहाँ कहीं अपरिहार्य कारणों से गुरू/अध्यापक बदलने की आवश्यकता होगी, वहाँ नए गुरू के संबंध में सीसीआरटी को गुरू/अध्यापक बदलने का न्यायोचित कारण बताते हुए निर्धारित प्रवेश रिपोर्ट प्रपत्र में पूर्वानुमति लेना आवश्यक होगा।

यदि छात्रवृत्ति प्राप्तकर्ता सीसीआरटी की पूर्वानुमति के बिना छात्रवृत्ति की अवधि पूर्ण होने के पहले ही प्रशिक्षण प्राप्त करना बंद कर दे, तो ऐसी स्थिति में सीसीआरटी को उसकी छात्रवृत्ति तुरन्त प्रभाव से रद्द करने का पूर्ण अधिकार होगा और उस स्थिति में छात्रवृत्ति पूर्ण होने पर मिलने वाले प्रमाण-पत्र को भी जारी नहीं किया जाएगा।

छात्रवृत्ति प्राप्तकर्ता सांस्कृतिक प्रतिभा खोज छात्रवृत्ति योजना की अवधि के दौरान संबंधित कला क्षेत्र में कोई भी अन्य छात्रवृत्ति/प्रशिक्षण शुल्क प्राप्त नहीं करेगा।

सांस्कृतिक प्रतिभा खोज छात्रवृत्ति योजना के अंतर्गत किसी भी राज्य/संघीय प्रदेश हेतु किसी आरक्षण का प्रावधान नहीं है।

इस योजना से संबंधित कोई भी विवाद, शिकायतें व कोर्ट के मामले, दिल्ली उच्च न्यायालय / दिल्ली स्थित न्यायालय के अधिकार क्षेत्र के अन्तर्गत ही मान्य होगें व केवल दिल्ली स्थित न्यायालय में ही निपटाए जाऐंगे।

सीसीआरटी को किसी भी समय सांस्कृतिक प्रतिभा खोज छात्रवृत्ति योजना संबंधी नियमों व शर्तों में ऐसे परिवर्तन करने का पूर्ण अधिकार है जो कि इस योजना के उद्देश्यों की पूर्ति के लिए आवश्यक होंगे।

TRAINING

The selected child shall be placed for training by the parent/guardian either in a suitable institution in which facilities for academic studies as well as for training in the particular cultural field for which the child is awarded the scholarship, are available or he/she shall be placed for training in the field concerned under an approved Guru/teacher/ Insttn. while being allowed to pursue the academic studies in a recognized school. The decision of the CCRT on the selection of the course of study and the Guru/teacher shall be final.

VALUE OF SCHOLARSHIP

I) The value of scholarship will be ₹ 3600/- (₹ Three thousand Six Hundred Only) per year.

ii) The actual fee paid for the specialized training to the Institution or to the Guru/teacher shall be reimbursed to the scholarship holder in addition to the value of scholarship indicated under (i) above, subject to a ceiling of ₹ 9000/- (₹ Nine Thousand only) per year.

All payments of scholarship shall be made in the bank account of authorized parent/guardian of scholarship holders, by NEFT/ECS/RTGS directly, who shall be responsible to pay the approved tuition fee to the Guru/teacher and send the payment receipts duly signed by him and Guru/Teacher also.

PROGRESS REPORT

The institution/Guru/teacher under whom the scholarship holder is placed for training shall be required to send detailed half yearly progress report(s) in respect of the scholars to the CCRT, New Delhi in the prescribed format only. The progress report for the first half year from 1st January to 30th June, should reach CCRT by 15th July and for the second half year from 1st July to 31st December, by 15th January of the next year positively. If the progress report of the student is continuously unsatisfactory for the two half yearly or not received in time, then the scholarship may be discontinued, and the decision of the CCRT shall be final.

OTHER CONDITIONS

In case, where a change of the Guru/teacher becomes necessary after the commencement of scholarship, due to unavoidable circumstances, prior approval of the CCRT for a new Guru/teacher in the prescribed Joining Report Proforma and justifying the reason(s) for change, must be taken.

In case the scholarship holder discontinues the training before the expiry of the period of scholarship without prior permission from the CCRT and proper justification for discontinuation, the CCRT shall have the right to cancel the scholarship with immediate effect and the certificate to be issued by the CCRT after completion of the Scholarship, will not be issued in such cases.

A scholarship holder shall not receive any other scholarship/stipend in the concerned art form without the prior approval of the CCRT, during the tenure of the CTSS Scheme Scholarship.

There is no State/UT wise quota for grant of Scholarships under the Cultural Talent Search Scholarship Scheme.

All disputes and complaints including court cases etc. related with Cultural Talent Search Scholarship Scheme shall be subject to the sole jurisdiction of the Delhi High Court only/Court situated in Delhi only.

The CCRT reserves the right to introduce, at any time, such changes in the terms and conditions of the Scheme as may be found necessary to serve the objectives of the Scheme.

छात्रवृत्तिधाारक का रैफरेंस/आई.डी. नम्बर ____________________ परिशिष्ट संख्या-**II**

सांस्कृतिक स्रोत एवं प्रशिक्षण केन्द्र

प्लॉट नं. 15ए, सैक्टर-7, द्वारका, नई दिल्ली - 110075

सांस्कृतिक प्रतिभा खोज छात्रवृत्ति योजना

(केवल छात्रवृत्तिधारकों के प्रयोग हेतु)

स्वीकृति - पत्र

हम अपने पुत्र/पुत्री/अश्रित, मास्टर/सुश्री..की ....के कला क्षेत्र में सांस्कृतिक प्रतिभा खोज छात्रवृत्ति योजना के अन्तर्गत प्रदान की गई छात्रवृत्ति, स्वीकार करते हैं।

हम, उसे प्रदान की गई छात्रवृत्ति के नियमों और शर्तों का पालन करेंगे।

हम यह घोषित करते हैं कि हमारे पुत्र/पुत्री आश्रित को किसी अन्य संस्था से उपरोक्त कला क्षेत्र में कोई और छात्रवृत्ति/वृत्तिका प्राप्त नहीं हो रही है और सीसीआरटी द्वारा उसे उपरोक्त योजना के अन्तर्गत प्रदान की गई छात्रवृत्ति की अवधि के दौरान वह कोई अन्य छात्रवृत्ति अथवा वृत्तिका प्राप्त नहीं करेगा/करेगी।

हस्ताक्षर (माता जी)... (पिता जी)..

उन अभिभावक/संरक्षक का पूरा पता, नाम व हस्ताक्षर, जिनके बैंक खाते में छात्रवृत्ति राशि अपेक्षित है।

हस्ताक्षर ....
नाम ....
मकान नम्बर..
गाँव/शहर................................. गली.....................................
पिन कोड संख्या....................राज्य/ संघीय क्षेत्र...........................
दूरभाष नम्बर (एस टी डी कोड सहित).......................................
मोबाईल फोन नम्बर...
ई-मेल पता ....

दिनांक.........................
स्थान ....

टिप्पणी: उपरोक्त स्वीकृति पत्र परिशिष्ट III, IV, V, VI, VII और VIII के साथ इस पत्र के जारी होने की तारीख के एक माह के भीतर सीसीआरटी, नई दिल्ली में अवश्य प्राप्त हो जाना चाहिए।

निदेशक
सांस्कृतिक स्रोत एवं प्रशिक्षण केन्द्र (सीसीआरटी)
प्लॉट न. 15ए, सेक्टर - 7, द्वारका, नई दिल्ली-110075

Scholarship holder's Reference/ID No.______________________________ **ANNEXURE - II**

CENTRE FOR CULTURAL RESOURCES AND TRAINING
Plot No 15 A, Sector-7, Dwarka, New Delhi-110075

Cultural Talent Search Scholarship Scheme

(TO BE FILLED / USED FOR SCHOLARSHIP AWARDEES ONLY)

FORM OF ACCEPTANCE

We hereby accept the offer of scholarship under the Cultural Talent Search Scholarship Scheme awarded to our son/daughter/ward -

Mr. /Ms. ____

in the art form of ____________________________________

We undertake to abide by the terms and conditions subject to which the scholarship has been awarded to him/her.

We hereby declare that our ward is not in receipt of and shall not accept any other scholarship or stipend from any other source in the above said art form, during the tenure of the CCRT Scholarship awarded to him/her under the above mentioned scheme.

Signature Mother________________________ Father________________________

Signature, Name and present correspondence address of the parent/guardian, in whose Bank account scholarship desired to be received

Signature______________________________

Name _________________________________

House No. ____________Street______________

Town/City ______________________________

Pin Code______________ State/UT__________

Telephone No. (with STD Code)_______________

Mobile Phone No._________________________

E-mail

Date

Place

Note: The above form of acceptance together with duly filled Annexures III, IV, V, VI, VII and VIII must reach CCRT, New Delhi within one month from the date of issue of this letter to

The Director
Centre for Cultural Resources and Training (CCRT)
Plot No. 15 A, Sector-7, Dwarka, New Delhi-110075

छात्रवृत्तिधारक का रैफरेंस/आई.डी.नम्बर ____________________ परिशिष्ट संख्या–III

सांस्कृतिक स्रोत एवं प्रशिक्षण केन्द्र
प्लॉट नं. 15ए, सैक्टर–7,
द्वारका, नई दिल्ली – 110075

सांस्कृतिक प्रतिभा खोज छात्रवृत्ति योजना

छात्रवृत्तिधारक का ब्यौरा तथा उसके प्रशिक्षण के संबंध में विवरण दर्शाने वाला प्रोफार्मा

1. छात्रवृत्तिधारक का नाम — श्री/ सुश्री ....
....

2. जन्मतिथि — (अंकों में) ....
(शब्दों में) ....
....

3. कला–क्षेत्र जिसमें छात्रवृत्ति दी गई है — ....

4. (क) अभिभावक / संरक्षक का नाम व पत्र व्यवहार का पूर्ण पता, पिन कोड, राज्य / संघीय क्षेत्र व दूरभाष नम्बर सहित —
पिता का नाम ....
माता का नाम ....
संरक्षक (यदि लागू हो) ....
मकान नं....................... गली.......................................
गाँव/शहर...
पिन कोड.............................. राज्य/संघीय क्षेत्र..........
दूरभाष नम्बर (एस.टी.डी. कोड सहित)..............................
....
मोबाईल फोन नम्बर ....
ई–मेल पता..

5. सरकारी मान्यता प्राप्त स्कूल का नाम व पता जहां छात्रवृत्तिधारक अध्ययन कर रहा है —
....
....
....
पिन कोड.......................... राज्य/संघीय क्षेत्र..................
दूरभाष/मोबाईल फोन नम्बर ....
ई–मेल पता..

6. इस समय छात्रवृत्तिधारक कौन सी कक्षा में अध्ययन कर रहा है — ....

Scholarship holder's Reference/ID No. _______________ **ANNEXURE - III**

CENTRE FOR CULTURAL RESOURCES AND TRAINING
Plot No 15 A, Sector-7, Dwarka, New Delhi-110075

CULTURAL TALENT SEARCH SCHOLARSHIP SCHEME

(TO BE FILLED/USED FOR SCHOLARSHIP AWARDEES ONLY)

<u>Performa showing particulars of the Scholarshipholder and the details regarding his/her training</u>

1. Name of the Scholarshipholder — Mr./Ms. ______________________________
____

2. Date of Birth — (in figures)______________________________
(in words)______________________________
____

3. Art Form in which scholarship has been offered — ______________________________________
____

4. Name of parents/guardian and complete correspondence address, with Pin Code, Sate/UT and Telephone Number with STD Code, e-mail address etc.
Father__________________________________
Mother__________________________________
Guardian (if applicable)___________________
House No.___________Street______________
City/Village_____________________________
Pin Code ____________State/UT____________
Telephone No.___________________________
Mobile Phone No.________________________
e-mail address __________________________

5. Name and address of the Govt. recognized school where the Scholarshipholder is studying
____
____
____
Pin Code ____________State/UT____________
Telephone No.___________________________
Mobile Phone No.________________________
e-mail address __________________________

6. Class in which Scholarshipholder is studying at present
____

7.	गुरू/प्रशिक्षक और संस्था का नाम एवं पता जिसके अधीन, जिस कला/क्षेत्र में छात्रवृत्ति प्रदान की गई है, उसमें छात्र द्वारा प्रशिक्षण प्राप्त किया जाएगा	नाम–श्री/श्रीमती/सुश्री.......... मकान नं. .... गली.......... गाँव/शहर .... पिन कोड.......... राज्य/संघीय क्षेत्र.......... दूरभाष नम्बर.......... ई–मेल पता..........
8.	संबंधित प्रशिक्षण के लिए गुरू/प्रशिक्षक अथवा संस्था द्वारा लिए जाने वाले वार्षिक शिक्षा शुल्क की राशि	(अंकों में) .... प्रति वर्ष (शब्दों में) .... प्रति वर्ष

नोटः अभिभावक/संरक्षक को अपने पुत्र/पुत्री/ आश्रित के प्रशिक्षण हेतु संबंधित कला क्षेत्र के प्रशिक्षित व अनुभवी कलाकार के संरक्षण में प्रशिक्षण की व्यवस्था करनी होगी जोकि छात्र की प्रवेश रिपोर्ट निर्धारित प्रपत्र (परिशिष्ट संख्या–V) में भरकर भेजेंगे। यदि भविष्य में इन गुरू/प्रशिक्षक को अपरिहार्य कारणों द्वारा बदला जाना आवश्यक होगा तो अभिभावक / संरक्षक को इन कारणों का वर्णन करते हुए व पिछले गुरु/प्रशिक्षक के द्वारा हस्ताक्षरित सभी संबंधित दस्तावेजों सहित सीसीआरटी से स्वीकृत कराना आवश्यक होगा। अन्यथा छात्रवृत्तिधारक की छात्रवृत्ति को तुरन्त प्रभाव से रद्द कर दिया जाएगा और छात्रवृत्ति पूर्ण होने पर दिया जाने वाला प्रमाण–पत्र भी ज़ारी नहीं किया जाएगा।

दिनांक .... **(प्राधिकृत अभिभावक/ संरक्षक के हस्ताक्षर)**

स्थान ....

नाम..........

7. Name of the Guru/Teacher with correspondence address, Phone No. etc. from where the training in the field of Scholarship, will be received.	Name : Shri/Smt./Ms. ____________________ House No.__________Street_____________ City/Village______________________________ Pin Code __________State/UT ___________ Telephone No. with STD Code____________ Mobile Phone No. ______________________ e-mail address _________________________
8. The amount of tuition fee per year, to be charged by the Guru/ Teacher / Institution for the training	(in figures)____________________per year (in words)____________________________ ____________________________ per year

Note:- The parent/guardian are required to arrange for training of his/her ward under a professionally qualified and experienced artist in the field of scholarship who will send a joining report agreeing to impart training to the scholarshipholder, in the prescribed format (Annex-V). If any change of Guru/Teacher is necessary due to unavoidable circumstances in future, then the parent/guardian must take the prior approval of CCRT justifying the reason for change as well as submitting all the pending documents to be signed by the previous Guru/Teaher, otherwise the change of Guru/Teacher will not be approved and the Scholarship will be discontinued with immediate effect and the certificate to be issued on completion of scholarship, shall not be issued.

Date _____________ **(Signature of the Authorized Parent/Guardian)**

Place_____________ (Name in Block letters) ________________________________

छात्रवृत्तिधारक का रैफरेंस/आई.डी.नम्बर ————————————— परिशिष्ट संख्या–**IV**

सांस्कृतिक स्रोत एवं प्रशिक्षण केन्द्र
प्लॉट नं. 15ए, सैक्टर–7, द्वारका, नई दिल्ली – 110075

सांस्कृतिक प्रतिभा खोज छात्रवृत्ति योजना

छात्रवृत्ति प्राप्तकर्त्ता द्वारा शैक्षिक योग्यता प्राप्त किए जाने वाले स्कूल / कॉलेज के मुख्याध्यापक / प्रधानाचार्य से प्राप्त प्रमाण पत्र

(प्रत्येक शैक्षिक सत्र के आरम्भ में छात्रवृत्ति जारी रहने तक भेजने हेतु)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / सुश्री ....सुपुत्र/सुपुत्री, श्री/श्रीमती..... .... हमारे स्कूल/कॉलेज की कक्षा.. ....का/की छात्र/छात्रा है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि छात्र/छात्रा अपना निम्नलिखित शिक्षा स्तर संभवतः नीचे बताए महीने व वर्ष में पूरा करेगा / करेगी । (कृपया जो भी लागू हो, उसे पूर्ण करें)

क. वरिष्ठ माध्यमिक शिक्षा (12 वीं कक्षा)' ....

ख. यूनिवर्सिटी की पहली स्नातक डिग्री (बी.ए./बी.कॉम/बी.एस.सी.आदि)' .... (' कृपया अकादमिक सत्र पूर्ण होने वाले माह व वर्ष का उल्लेख करें)

स्कूल/कॉलेज के रजिस्टर के अनुसार इनकी जन्मतिथि है

(अंकों में)..

(शब्दों में)..

मुख्याध्यापक/प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर
मुहर सहित

स्कूल/कॉलेज का पता ....
....
....
पिन कोड...
राज्य/ संघीय क्षेत्र..
दूरभाष नं. (एस.टी.डी. कोड सहित)...............................

दिनांक...................

मोबाईल फोन नं0...
ई–मेल पता...

स्थान...................

.

Scholarship holder's Reference/ID No. _______________ **ANNEXURE - IV**

CENTRE FOR CULTURAL RESOURCES AND TRAINING
Plot No 15 A, Sector-7, Dwarka, New Delhi-110075

CULTURAL TALENT SEARCH SCHOLARSHIP SCHEME

Certificate from the Head/Principal of the School/College where the Scholarshipholder is persuing academic studies

(To be submitted in the beginning of each academic year till the continuation of Scholarship)

Certified that Mr. / Ms. ____

son/daughter of Shri/Smt.____

is a student of class ______________________________ in this School/College.

It is also certified that he/she is expected to complete (Please fill whichever is applicable):

a) Senior Secondary (XIIth Class) stage of education by*____________________
(Month & Year)

or

b) First University Degree stage of education by *________________________
(i.e. B.A./B.Sc./B.Com. etc.) (Month & Year)

(*Please indicate month and year of the completion of academic session)

His/Her date of birth in school/college register is

(in figures) ____

(in words) ____

____

Signature of Head/Principal
with official seal
and School/College address

____

____

____

Pin Code: __________________

State/UT__________________

Telephone No. ______________

Mobile Phone No.____________

e-mail address ______________

Date ______________

Place ______________

छात्रवृत्तिधारक का रैफरेंस/आई.डी.नम्बर ____________________ परिशिष्ट संख्या–V

सांस्कृतिक स्रोत एवं प्रशिक्षण केन्द्र

प्लॉट नं. 15ए, सैक्टर–7, द्वारका, नई दिल्ली – 110075

सांस्कृतिक प्रतिभा खोज छात्रवृत्ति योजना

छात्रवृत्तिधारक की प्रवेश रिर्पोट – चयनित कला क्षेत्र में
स्वयं प्रशिक्षण देने वाले गुरु/प्रशिक्षक द्वारा जारी करने हेतु

p; fur fo"k; @{ks= esa i z'k{k.k nsus okys xq @i z'k{kd }kjk tkjh i zos'k fjiksVZ

1.	छात्रवृत्तिधारक का नाम	श्री/सुश्री... ....
2.	अभिभावक/संरक्षक का नाम जिनको छात्रवृत्ति की पूर्ण राशि अदा की जानी है एवं पत्राचार का पूर्ण पता राज्य, पिन कोड व दूरभाष नम्बर सहित	श्री/श्रीमती/सुश्री... मकान नं......................गाँव/शहर........................... पिन कोड....................राज्य/सं शा. क्षेत्र..................... दूरभाष नम्बर... मोबाईल फोन नं. .... ई–मेल पता ....
3.	छात्रवृत्तिधारक की जन्मतिथि	(अंकों में)... (शब्दों में).. ....
4.	सी.सी.आर.टी. की छात्रवृत्ति योजना के अन्तर्गत चुने जाने का वर्ष	---
5.	गुरू/प्रशिक्षक का नाम जो कि चयनित क्षेत्र में स्वयं प्रशिक्षण देंगे	श्री / श्रीमती / सुश्री... ....
6.	प्रशिक्षण का विषय/क्षेत्र	....
7.	सांस्कृतिक प्रतिभा खोज छात्रवृत्ति योजना के अन्तर्गत (आपसे) वर्तमान गुरु/प्रशिक्षक प्रशिक्षण शुरू करने की तारीख	....
8.	आपके / संस्था के द्वारा प्रतिवर्ष प्राप्त की जाने वाली फीस	(अंकों में)....................................प्रति वर्ष (शब्दों में)...................................प्रति वर्ष

Scholarship holder's Reference/ID No. _______________ **ANNEXURE - V**

CENTRE FOR CULTURAL RESOURCES AND TRAINING
Plot No 15 A, Sector-7, Dwarka, New Delhi-110075

CULTURAL TALENT SEARCH SCHOLARSHIP SCHEME

Joining Report of the Scholarshipholder to be issued by the Guru/Teacher who will impart the training directly in the selected art field

1. Name of the Scholarshipholder — Mr./Ms. ______________________________
____

2. Name of the Parent/Guardian to whom the scholarship is to be paid with complete correspondence address with State, Pin Code and Telephone No. — Shri /Smt./Ms. ________________________
House No. ___________ Street ___________
Village/City ____________________________
____
Pin Code ___________ State/UT __________
Telephone No. ________________________
Mobile No. : _________________________
e-mail address _______________________

3. Date of birth of the Scholarshipholder — (in figures) ___________________________
(in words) ____________________________
____

4 Year of selection under CTSS Scheme of CCRT — ______________________________________

5 Name of the Guru/Teacher who will impart the training him/herself directly — Shri/Smt./Ms. _________________________
____

6 Specific Subject/Field of Training — ______________________________________

7 Date of commencement of the Training from (present) Guru/Teacher under CTSS Scheme of CCRT — ______________________________________

8 Tuition fee per year received by you/ Institution — (in figures) ____________________ per year
(in words) ____________________________
______________________________ per year

9. आपके द्वारा प्रस्तावित प्रशिक्षण का छात्रवृत्ति के पूर्ण होने तक का वर्षानुवर्ष का विस्तृत पाठ्यक्रम (कृपया प्रथम स्नातक डिग्री पूर्ण करने अथवा बीस वर्ष की उम्र पूर्ण होने तक मिलने वाली छात्रवृत्ति (दोनों में से जो भी पहले हो) की अवधि तक का पूर्ण ब्यौरा दें। (गुरू / प्रशिक्षक द्वारा हस्ताक्षरित अतिरिक्त पृष्ठ संलग्न करें ।)

पहला वर्ष ....

....

दूसरा वर्ष ....

....

तीसरा वर्ष ....

....

चौथा वर्ष ....

....

पाँचवा वर्ष ....

....

छठवां वर्ष ....

....

सातवां वर्ष ....

....

आठवां वर्ष ....

....

नौवां वर्ष ....

....

दसवां वर्ष ....

....

10. गुरू / प्रशिक्षक का विस्तृत जीवन – वृत्त (स्वयं हस्ताक्षरित अतिरिक्त पृष्ठ संलग्न करें)

नाम–डा0 / श्री / श्रीमती / सुश्री ....

....

जन्म तिथि ....

शैक्षिक योग्यता(एं) ....

....

विशिष्ट विशेषज्ञता / कार्य कुशलता का क्षेत्र ....

....

सम्बद्ध संस्था(ओं) का नाम ....

....

प्राप्त सम्मान / पुरस्कार ....

....

आपके द्वारा लिखित लेखों / पुस्तक(ों) का संक्षिप्त ब्यौरा–

....

अन्य जानकारी– ....

....

गुरू / प्रशिक्षक के हस्ताक्षर ....

पत्राचार का पूर्ण पताः मकान नं. ....

गली– .... जिला / ताल्लुका ....

गाँव / शहर ....

....

पिन कोड .... राज्य / संघीय क्षेत्र ....

एस.टी.डी.कोड सहित फोन नं. ....

मोबाईल फोन नं. ....

ई–मेल पता ....

संस्था की मुहर (यदि उपलब्ध है)

दिनांक ....

स्थान ....

9. Detailed programme of proposed training under you on yearly basis till the completion of the scholarship i.e. upto 20 years of age or completion of first University degree stage, whichever is earlier (Please attach a separate sheet duly signed by the Guru/Teacher)

Ist year ______________________________

____

2nd year ______________________________

____

3rd year ______________________________

____

4th year ______________________________

____

5th year ______________________________

____

6th year ______________________________

____

7th year ______________________________

____

8th year ______________________________

____

9th year ______________________________

____

10th year______________________________

____

10. Detailed Bio-data of Guru/Teacher (Please attach a separate sheet duly signed by you)

Name -Dr./Mr./Mrs./Ms. ____________________

____

Date of Birth ____________________

Educational Qualification(s) ________________

____

Specific Field of expertise/specialization ______

____

Name of the Insttn.(s) you are associated with-

____

Honours / Awards etc. received- ____________

____

Books/Articles authored by you______________

____

Any other information____________________

____

____

Signature of Guru/Teacher ____________________

Name in Block Capitals: Dr./Shri/Smt./Ms.____________

Correspondence Address: House No. ____________

Street ______________________________

Village/City______________________________

District /Taluk______________________________

____

Pin Code ____________State/UT______________

Telephone No. (With STD Code)________________

Mobile Phone No. ____________________

E-mail Address ____________________

Seal of the Institution (If available)

Date ____________

Place ____________

छात्रवृत्तिधारक का रैफरेंस/आई.डी.नम्बर ____________________ परिशिष्ट संख्या–VI

सांस्कृतिक स्रोत एवं प्रशिक्षण केन्द्र
प्लॉट नं. 15ए, सैक्टर–7,
द्वारका, नई दिल्ली – 110075

सांस्कृतिक प्रतिभा खोज छात्रवृत्ति योजना

अभिभावक/संरक्षक की कुल मासिक आय का प्रमाण पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री...

....

इस कार्यालय/संस्थान में .... के पद पर कार्यरत हैं

तथा श्री/सुश्री..के अभिभावक/संरक्षक हैं,

उनकी सभी स्रोतों से प्राप्त कुल मासिक आय है ....रूपए (अंकों में)

....रूपए (शब्दों में) है।

मुहर सहित हस्ताक्षर
सक्षम अधिकारी का नाम व पता

....

....

....

....

पिन कोड.............................. राज्य / संघीय क्षेत्र...........................

एस.टी.डी. कोड सहित फोन नं0 ....

मोबाईल फोन नं0 ....

ई–मेल पता ....

दिनांक ....

स्थान ....

Scholarship holder's Reference/ID No. ________________ **ANNEXURE - VI**

CENTRE FOR CULTURAL RESOURCES AND TRAINING
PLOT NO 15 A, SECTOR-7, DWARKA
NEW DELHI-110075

CULTURAL TALENT SEARCH SCHOLARSHIP SCHEME

CERTIFICATE OF GROSS MONTHLY INCOME OF PARENT/GUARDIAN

This is to certify that monthly gross salary/total income from all sources of

Shri/Smt./Ms. ____

Working as________________________________ in this Office/Insttn.

and Parent/Guardian of Mr./Ms.________________________________

is Rs. (in figures) ________________________________(per month)

(in words)____ (per month)

(Signature with Seal)

Name and Address of Competent Authority

____

____

____

Pin Code____________ **State/UT**__________

Telephone No. ______________________
(with STD Code)

Date____________

Mobile Phone No. ______________________

Place____________

e-mail address ______________________

छात्रवृत्तिधारक का रैफरेंस/आई.डी.नम्बर ______________________ परिशिष्ट संख्या–**VII**

सांस्कृतिक स्रोत एवं प्रशिक्षण केन्द्र
प्लॉट नं. 15ए, सैक्टर–7,
द्वारका, नई दिल्ली – 110075

सांस्कृतिक प्रतिभा खोज छात्रवृत्ति योजना

अवधि जिसके लिए अर्धवार्षिक प्रगति रिपोर्ट है [जनवरी से जून 201.........] [जुलाई से दिसम्बर 201......]

(कृपया संबंधित अर्धवार्षिकी को (✓) चिन्ह व रिक्त स्थान में वर्ष पूर्ण अवश्य करें जिसके लिए रिपोर्ट दी गई है)

केवल स्वयं प्रशिक्षण देने वाले गुरू/प्रशिक्षक द्वारा भरने हेतु

1. छात्रवृत्तिधारक का रैफरेंस/आई.डी.नम्बर' --

2. छात्रवृत्तिधारक का नाम --
----

3. छात्रवृत्ति का क्षेत्र/विषय --

4. सी.सी.आर.टी. की छात्रवृत्ति योजना के अन्तर्गत प्रशिक्षण के आरम्भ करने का वर्ष --

5 रिपोर्ट अवधि से संबंधित छमाही के दौरान दिए प्रशिक्षण के विषयों के संबंध में विवरण, प्राप्त दक्षता और प्रगति टिप्पणियों के साथ (यदि आवश्यक हो तो, अतिरिक्त पृष्ठ संलग्न करें) सैद्धांतिक(थ्योरी) ज्ञान ....
....
....
....
....
प्रैक्टिकल प्रशिक्षण..

चित्रकला / शिल्पकला/ हस्तकला में प्रशिक्षण प्राप्त कर रहे छात्र अपने नवीनतम कार्य का एक नमूना (मूल रूप में अथवा फोटोग्राफ), गुरू / प्रषिक्षक द्वारा दिनांक व हस्ताक्षर सहित सत्यापित करा, संलग्न करें) ....
....
....
....
....
....

*vR;ko';d & fcukjSQjsa@ vkbZMh- uEcj dsfjiksVZLohÑr ugha gksxhA

Scholarship holder's Reference/ID No. .... **ANNEXURE - VII**

CENTRE FOR CULTURAL RESOURCES AND TRAINING
PLOT NO 15 A, SECTOR-7, DWARKA
NEW DELHI-110075

CULTURAL TALENT SEARCH SCHOLARSHIP SCHEME

Half Yearly Progress Report for the period | January to June 201..... | July to December 201..... |

(Please tick (✓) mark the half yearly and complete the year for which report has been submitted)

To be filled by Guru/Teacher who is imparting the training directly

1. Reference /ID Number of Scholarshipholder allotted by CCRT* ______________________________

2. Name of the Scholarshipholder ______________________________
____

3. Art/Field of Scholarship ______________________________

4. Year of Commencement of training under the CCRT's CTSS Scheme ______________________________

5. Description of training imparted during the Half yearly period under report with remarks of proficiency and progress attained in respect of items of training **(Please attach separate sheet, if necessary).**
Scholarship holder getting training in the field of Painting/ Sculpture/ Craft should attach one latest specimen of the work (either original or photograph) duly attested by the Guru / Teacher with date.

Theoretical knowledge imparted__________
____
____
____
____

Practical training given ______________
____
____
____
____
____
____

***Mandatory - without the Reference/ ID No., progress report will not be accepted.**

6. अगली छमाही के दौरान दिए जाने वाले प्रशिक्षण का विवरण (यदि आवश्यक हो तो, अतिरिक्त पृष्ठ संलग्न करें)

सैद्वांतिक(थ्योरी) ज्ञान ....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....

.

प्रैक्टिकल प्रशिक्षण..
....
....
....
....
....
....
....
....
....

7. आपके अनुसार छात्रवृत्तिधारक की कुल मिलाकर प्रगति कैसी रही है – उत्कृष्ट / अति उत्तम उत्तम / साधारण / असंतोषजनक । कृपया अपने मूल्यांकन हेतु कारण(ों) का उल्लेख भी अवश्य करें।

....
....
....
....
....

प्रशिक्षक / गुरू के हस्ताक्षर..

नाम..

पता..

....

<u>संस्था की मुहर (यदि उपलब्ध है)</u>

स्थान

दिनांक

पिन कोड.........................राज्य / संघीय क्षेत्र...............

दूरभाष एस.टी.डी. कोड सहित..................................

मोबाईल फोन नं0 ....

ई–मेल पता ....

uksV%; g fjiks VZ i zfro"kZ I a f/kr v/kZ ok f"kZd v of/k gs q Øe' k%15 t qy kbZr Fkk 15 t uojh r d v o' ; I H hv kj Vh] ubZ fn Yy h esa i gq p t kuh p kfg, A v ki bl i fj f' k"V d ks Q ks Vks d kWi h v Fkok VkbZ d j kd j Hkfo"; esa Hkh i z; ks x gs q l qj f{kr j[k y sa A d ì ; k v i us Nk=o`fÙk/kkj d d k I h-I h-v kj- Vh- } kj k fn; k x ; k j fQ j sa @v kbZMh- uEcj d kWe u a 1 esa fy [ kuk u Hkwy s v U; Fkk ; g fj i ks VZ I a f/kr QkbZy esa 'kkfey ugha gks i k, x h v kS j , s k gks us i j Nk=o`fÙk cUn Hkh gks I d r h gS A

6. Description of training to be imparted during the next half-yearly period (Please attach separate sheet, if necessary)

Theoretical knowledge to be imparted______
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____

Practical training to be given______________
____
____
____
____
____
____
____
____

7. Describe Scholarshipholder's overall progress as **Outstanding** / **Very Good** / **Good** / **Average** / **Unsatisfactory.** Please write the reason (s) also for your assessment.

____
____
____
____
____

Signature of Guru/Teacher ______________________

Name ______________________________________

Address ____________________________________

Seal of the Institution (if available)

Pin Code ______________ State/UT________________

Telephone No. (With STD Code)____________________

Date _____________

Place _____________

Mobile Phone No. ___________________________

E-mail Address ______________________________

Note : This report must reach CCRT, New Delhi by 15th of July and 15th of January every year for the respective half-yearly periods. You may get this format photocopied or typed for use in future also. Please do not forget to write the reference number allotted by CCRT to your scholarshipholder in column No. 1, otherwise it may not be possible to correlate the report with the concerned file of your scholarshipholder and report may not be considered as submitted, leading to discontinuity of scholarship.

"BANK AUTHORIZATION LETTER"

I ____(Name of the authorized parent/guardian) would like to receive the sums (scholarship amount) disbursed by the Centre for Cultural Resources and Training (CCRT), New Delhi to me through PFMS **(Public Financial Management System)** into my Bank Account as per details given below:-

Payee's (Authorized Parent's) Particulars	
Name of Payee(Authorized Parent) as in the Bank Account	
Address	
District	
Pin Code	
State/UT	
Telephone Number with STD Code	
Fax No. (if any)	
E-MAIL ID:	
BANK DETAILS	
Name of the Bank	
Bank Branch (full address & Telephone No.)	
Bank Account Number	
Account Type	
Mode of PFMS Transfer available	
IFSC Code (Mandatory 11 Digit)	
MICR Code	

Account number and IFSC/MICR Codes have been verified by me and are correctly recorded above.

Sd-* Signature ____

Manager Name of the parent/guardian____________________________

(Bank Branch maintaining the Account) Name of the scholarship holder___________________________

(Seal) Reference ID No-______________________________________

*(To be signed by the Manager of the Bank) Field of Training: _____________________________________