



**Centre for Cultural Resources and Training**  
**15 A, Sector -7, Dwarka, New Delhi – 110075**  
 Phone : 011-25309300, E-mail:dir.ccrt@nic.in website.www.ccrtindia.gov.in

**CULTURAL TALENT SEARCH SCHOLARSHIP SCHEME**

**SCHOLARSHIPHOLDER'S Reference / I.D. No.** \_\_\_\_\_

**RECEIPT – A**

**FOR THE FULL AMOUNT OF THE SCHOLARSHIP & TUITION FEES RELEASED BY**  
**PFMS – (Public Financial Management System)**

Received from the Director, C.C.R.T., New Delhi a total sum of ₹ .....(in figures )  
 ₹ .....(in words)  
 through PFMS being scholarship amount and tuition fee for the period from .....to  
 ..... in respect of my Son/Daughter/Ward, MASTER / KUMARI  
 ..... getting scholarship in the field of .....

**(Revenue Stamp)**

**Signature of Authorized Parent/Guardian**

Name \_\_\_\_\_

Correspondence Address \_\_\_\_\_

Place:

PIN Code \_\_\_\_\_ State/U.T. \_\_\_\_\_

Telephone No., if any \_\_\_\_\_

Date:

E-mail ID \_\_\_\_\_

**RECEIPT – B**

**ONLY FOR TUITION FEE RECEIVED BY THE GURU/INSTRUCTOR**

Received a sum of ₹ ..... (in figures) ₹ .....(in  
 words ) being tuition fee for the period from .....to .....  
 for imparting specialized training to **MASTER/KUMARI**.....  
 son / daughter/ ward of .....  
 in the field of .....

**(Revenue Stamp)**

**Signature of approved Guru /Teacher**

**Countersigned**

**Signature of the Parent/Guardian  
 of the scholarshipholder**

Name \_\_\_\_\_

Correspondence Address \_\_\_\_\_

Place:

PIN Code \_\_\_\_\_ State/U.T. \_\_\_\_\_

Telephone No., if any \_\_\_\_\_

Date:

E-mail ID \_\_\_\_\_

**Note: The Receipt A and B must be duly revenue stamped and signed by the authorized parent/guardian only in whose back account total amount of scholarship and tuition fees has been credited and that Guru /Teacher only, whose name has been approved by CCRT. The Receipts signed by any other person will not be accepted.**



**सांस्कृतिक स्रोत एवं प्रशिक्षण केन्द्र**

15 ए, सेक्टर -7, नई दिल्ली – 110075

दूरभाष: 011-25309300, ई-मेल [dir.ccr@nic.in](mailto:dir.ccr@nic.in), वेबसाइट: [www.ccrindia.gov.in](http://www.ccrindia.gov.in)

**सांस्कृतिक प्रतिभा खोज छात्रवृत्ति योजना**

छात्रवृत्तिधारक की रैफरेंस / आई.डी. संख्या:.....

**प्राप्ति रसीद – क**

**PFMS – (Public Financial Management System)**

**छात्रवृत्ति एवं प्रशिक्षण शुल्क की पूर्ण राशि हेतु**

अपने पुत्र/पुत्री/ आश्रित श्री/ सुश्री .....को.....क्षेत्र  
में प्रशिक्षण हेतु अवधि.....से ..... तक के लिए छात्रवृत्ति राशि तथा  
प्रशिक्षण शुल्क के रूप में निदेशक, सी.सी.आर.टी, नई दिल्ली, पीएफएमएस के माध्यम से ` .....  
(अकों में) ₹..... (शब्दों में) की राशि प्राप्त की।

( रसीदी टिकट)

अधिकृत अभिभावक / संरक्षक के हस्ताक्षर

नाम \_\_\_\_\_

पत्राचार का पता \_\_\_\_\_

स्थान :

पिन कोड \_\_\_\_\_ राज्य /सं. क्षेत्र \_\_\_\_\_

टेलीफोन नं. \_\_\_\_\_

ई-मेल आई डी \_\_\_\_\_

दिनांक :

**रसीद – ख**

**केवल अदा किए गए प्रशिक्षण शुल्क हेतु**

श्री/सुश्री ..... सुपुत्र/सुपुत्री.....को.....  
.....के क्षेत्र में विशेष प्रशिक्षण प्रदान करने हेतु अवधि ..... से  
..... तक के लिए प्रशिक्षण शुल्क के रूप में ` .....(अकों में)  
.....(शब्दों में)की राशि प्राप्त की।

(रसीदी टिकट)

अनुमोदित /पंजीकृत प्रशिक्षक/ गुरु के हस्ताक्षर

**प्रतिहस्ताक्षरित**

छात्रवृत्तिधारक के अधिकृत अभिभावक / संरक्षक द्वारा  
हस्ताक्षर

नाम \_\_\_\_\_

पत्राचार का पता \_\_\_\_\_

स्थान:

पिन कोड \_\_\_\_\_ राज्य /सं. क्षेत्र \_\_\_\_\_

टेलीफोन नं. \_\_\_\_\_

ई-मेल आई डी \_\_\_\_\_

दिनांक:

**नोट: रसीद क और ख केवल उन्हीं अधिकृत अभिभावक / संरक्षक द्वारा हस्ताक्षरित हों जिनके बैंक खाते में छात्रवृत्ति राशि भेजी गई है और जिन गुरु / प्रशिक्षक के नाम का सी.सी.आर.टी द्वारा अनुमोदन किया गया है। अन्य किसी व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षरित रसीदें मान्य होगी।**