



# महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन

(शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार का स्वायत्तशासी संस्थान)

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

**Maharshi Sandipani Rashtriya Vedavidya Pratishthan, Ujjain**

(An Autonomous Organization of M/o Education, Govt of India)

Vedavidya Marg, Chintaman Ganesh, Ujjain-456006

वर्ष 2026 - 2027

**अनुदानित पाठशाला/अनुदानित गुरुशिष्य परम्परा इकाई द्वारा वेद सन्देश यात्रा कराने हेतु आवेदन पत्र**

**Application form for conducting Veda Sandesha Yatra by financially aided Pathshala/financially aided GSP Unit**

**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।

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

वेद सन्देश यात्रा स्थान व समय / Place & Time of Veda Sandesha Yatra .....

I. विवरण / Details	
आवेदक वेद पाठशाला / वैदिक संस्थान/ का नाम Name of the Applicant-Veda Pathashala/Vedic Institute	
गैर सरकारी संगठन दर्पण विशिष्ट आईडी नं. (अनिवार्य) NGO Darpan Unique ID No (Mandatory)	
पैन संख्या (अनिवार्य) / PAN No. (Mandatory)	
खाता संख्या / Account No. वेद पाठशाला/वैदिक संस्थान के बैंक का नाम व पता / Bank Name & Address of Veda Pathashala / Vedic Institute आईएफएससी संख्या / IFSC No.	
पाठशाला / वैदिक संस्थान के अध्यक्ष का नाम Name of the Chairman of the Pathashala/ Vedic Institute आधार नं. / Aadhaar No.	
पाठशाला / वैदिक संस्थान के सचिव का नाम Name of the Secretary of the Pathashala/ Vedic Institute आधार नं. / Aadhaar No.	
स्थापना दिनांक / Date of Establishment	

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

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

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

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

संस्था का नाम/ Name of the Organization	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**  
**Full details of participation by the representatives of organization in Veda Sammelan conducted by Pratishthan**

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

**VI. अन्य किसी प्रतिष्ठित संस्थाओं द्वारा संचालित वेद सभा/वेद सम्मेलन में संस्था के प्रतिनिधियों के भागग्रहण का विवरण/**  
**Details of participation of representatives of organization in Veda-Sabha/ Veda Sammelan conducted by any other reputed organizations**

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

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

वेद/ Vada	वेद पाठी/वैदिक विद्वान का नाम Name of Veda Pathi/Vedic Scholar	वेद पाठी/वैदिक विद्वान का पता Address of the Veda Pathi/Vedic Scholar	दूरभाष/मोबाईल नं. Tele./Mob. No.	ई-मेल आईडी 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**

शिष्य का नाम/Disciple's Name

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

मोबाइल नं. एवं ई-मेल/Mobile No. & E-mail

**2. शिष्य – नाम / Disciple Name**

शिष्य का नाम/Disciple's Name

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

मोबाइल नं. एवं ई-मेल/Mobile No. & E-mail

**3. शिष्य – नाम / Disciple Name**

शिष्य का नाम/Disciple's Name

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

मोबाइल नं. एवं ई-मेल/Mobile No. & E-mail

**4. शिष्य – नाम / Disciple Name**

शिष्य का नाम/Disciple's Name

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

मोबाइल नं. एवं ई-मेल/Mobile No. & E-mail

**5. शिष्य – नाम / Disciple Name**

शिष्य का नाम/Disciple's Name

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

मोबाइल नं. एवं ई-मेल/Mobile No. & E-mail

#### 6. शिष्य – नाम / Disciple Name

शिष्य का नाम/Disciple's Name

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

मोबाइल नं. एवं ई-मेल/Mobile No. & E-mail

#### 7. शिष्य – नाम / Disciple Name

शिष्य का नाम/Disciple's Name

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

मोबाइल नं. एवं ई-मेल/Mobile No. & E-mail

#### 8. शिष्य – नाम / Disciple Name

शिष्य का नाम/Disciple's Name

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

मोबाइल नं. एवं ई-मेल/Mobile No. & E-mail

#### 9. शिष्य – नाम / Disciple Name

शिष्य का नाम/Disciple's Name

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

मोबाइल नं. एवं ई-मेल/Mobile No. & E-mail

#### 10. शिष्य – नाम / Disciple Name

शिष्य का नाम/Disciple's Name

शिष्य का पता/Address of the Disciple

आधार संख्या एवं छायाप्रति

Aadhaar No & Copy of the Card

मोबाइल नं. एवं ई-मेल/Mobile No. & E-mail

प्रत्येक शिष्य के माता-पिता से अनुमति प्राप्त करने के लिए वेद अध्यापक स्वयं जिम्मेदार हैं। इस आवेदन के साथ सभी शिष्यों के छायाचित्र जमा करना अनिवार्य है। /

It is the sole 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 महत्वपूर्ण 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 के अनुरूप समयबद्ध तरीके से पूरा कराने के लिए प्रतिबद्ध हैं तथा महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन के आदेशों का संपूर्ण पालन करेंगे।

हमें पता है कि हमारे द्वारा प्रतिष्ठान नियमानुसार **वेद सन्देश यात्रा कराने** एवं आवश्यक प्रलेख (वेद सन्देश यात्रा के साक्ष्य) उपलब्ध कराने पर केवल संस्था के बैंक खाते में RTGS/PFMS के माध्यम से ही प्रतिष्ठान द्वारा मानदेय, मार्गव्यय एवं अन्य भत्ते स्थानांतरित कर दिए जाएंगे।

### Declaration

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

We know it is the sole responsibility of the Veda Adhyapaka to get the permission from parents of each disciple who is invited by the institute and Veda Adhyapaka will be asked to have permission from parents. We and Veda Adhyapaka will take care of all disciples during **Veda Sandesha Yatra**. MSRVVP, Ujjain is not responsible for any of the happenings.

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

We know that only after the completion of Veda Sandesha Yatra as per the rules of Pratishthan and subject to production of required documents (Evidence for Veda Sandesha Yatra), honorarium, TA & other allowances will be transferred by Pratishthan only to Institution's Bank Account through RTGS/PFMS.

**संस्था अध्यक्ष के हस्ताक्षर/  
Signature of the Institute's Chairman**

**संस्था सचिव के हस्ताक्षर/  
Signature of the Institute's Secretary**

.....

(पूरा नाम/Full Name)

.....

(पूरा नाम/Full Name)

दिनांक /Date : .....

दिनांक /Date : .....

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

1. -----

5. -----

2. -----

6. -----

3. -----

7. -----

4. -----

8. -----