



भारत स्काउट और गाइड, उत्तर प्रदेश, प्रादेशिक मुख्यालय, महानगर, लखनऊ

-: राज्य पुरस्कार स्काउट पंजीकरण आवेदन पत्र :-

वर्ष _____ जनपद _____ मण्डल _____

स्काउट वर्दी में फोटो
यहाँ चस्पा करें जिसे
ग्रुप लीडर/
प्रधानाचार्य/द्वारा
प्रमाणित कराएँ।

- आवेदक का पूरा नाम (हिंदी में) : _____
(अंग्रेजी के कैपिटल लेटर में) : _____
- पिता का नाम : _____ माता का नाम : _____
- जन्म तिथि : _____ आधार संख्या : _____ BSG यू.आई.डी.: _____
(जन्मतिथि प्रमाण हेतु हाईस्कूल प्रमाण पत्र/प्रधानाचार्य द्वारा प्रमाणित जन्म तिथि प्रमाण पत्र संलग्न करें)
- दल का नाम एवं पता : _____

- दल का पंजीकरण संख्या एवं तिथि : _____ अद्यतन नवीनीकरण तिथि/वर्ष : _____
- यूनिट लीडर का नाम : _____ योग्यता : _____ वारंट न० _____ तिथि _____
- दल में प्रवेश की तिथि : _____ दीक्षा की तिथि : _____ प्रथम सोपान उत्तीर्ण तिथि _____
द्वितीय सोपान उत्तीर्ण तिथि : _____ तृतीय सोपान उत्तीर्ण तिथि : _____ प्रमाण पत्र सं० _____
- द्वितीय सोपान दक्षता पदक ए०पी०आर०ओ० भाग-2 के 12 (10) के अनुसार दो बैज 1. _____ 2. _____
- तृतीय सोपान दक्षता पदक ए०पी०आर०ओ० भाग-2 के 13(2-ii) के अनुसार -
(1) दक्षता पदक का नाम : _____ उत्तीर्ण तिथि : _____
स्वतन्त्र परीक्षक का नाम : _____
- तृतीय सोपान दक्षता पदक ए०पी०आर०ओ० भाग-2 के 13 (10) के अनुसार -
(1) दक्षता पदक वर्ग (अ) : _____ उत्तीर्ण तिथि : _____
स्वतन्त्र परीक्षक का नाम : _____
(2) दक्षता पदक वर्ग (ब) : _____ उत्तीर्ण तिथि : _____
स्वतन्त्र परीक्षक का नाम : _____
- तृतीय सोपान : डे - हाईक की आख्या (जिसमें तिथि, स्थान, दूरी, हाइक लीडर का नाम हो) ए०पी०आर०ओ० भाग-2 के 13 (7-b) के अनुसार संलग्न करें।
- राज्यपुरस्कार : अनिवार्य एम्बुलेंस मैन बैज का विवरण : _____ उत्तीर्ण तिथि : _____
स्वतन्त्र परीक्षक का नाम : _____
- राज्यपुरस्कार : रात्रि हाईक (पैदल / साईकल) की आख्या (जिसमें तिथि, स्थान, दूरी, हाइक लीडर का नाम हो) ए०पी०आर०ओ० भाग-2 के 14 (4) के अनुसार संलग्न करें।
- राज्यपुरस्कार : छः माह का कार्य विवरण ए०पी०आर०ओ० भाग-2 के 14 (5) के अनुसार संलग्न करें।
- राज्य पुरस्कार दक्षता पदक ए०पी०आर०ओ० भाग-2 के 14 (8) के अनुसार -

दक्षता पदक वर्ग	तिथि	स्वतन्त्र परीक्षक का नाम
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

16. ए०पी०आर०ओ० भाग-2 के 14 (9) के अनुसार -

दक्षता पदक वर्ग	तिथि	स्वतन्त्र परीक्षक का नाम
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____

मैंने राज्य पुरस्कार सम्बन्धी सभी नियमों एवं शर्तों की जानकारी कर ली है और मेरे द्वारा पूर्ण की गयी समस्त पृष्ठियाँ सत्य है।

हस्ताक्षर स्काउट

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है और मेरे द्वारा जाँच लिया गया है।

हस्ताक्षर : जि०सं०आयुक्त (स्काउट)

हस्ताक्षर : यूनिट लीडर

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त दर्शाया गया समस्त विवरण सत्य है।

हस्ताक्षर : जिला आयुक्त (स्काउट)

हस्ताक्षर : जिला सचिव

प्रमाणित किया जाता है कि _____ द्वारा दर्शाया गया समस्त विवरण ए०पी० आर०ओ० भाग-2 के अनुसार सही / गलत है।

हस्ताक्षर : सहा०प्रा०संग०आयुक्त (स्का०/गा०)

सम्बंधित मण्डल : _____

===== प्रादेशिक मुख्यालय के उपयोगार्थ =====

(हस्ताक्षर मुहर सहित)

दिनांक : _____

नोट : राज्यपुरस्कार पंजीकरण शुल्क रु० 100/- प्रति स्काउट देय है जिसमे रु०60/- प्रादेशिक अंश और रु० 40/- जिला अंश है।