Version: 1.3

CM7RBSCC102025008239030



BIHAR STATE EDUCATION FINANCE CORPORATION LTD.

BIHAR STUDENT CREDIT CARD SCHEME बिहार स्टूडेन्ट क्रेडिट कार्ड योजना

APPLICATION CUM APPRAISAL FORM FOR EDUCATION LOAN

शैक्षणिक ऋण हेतु आवेदन-सह-मूल्यांकन प्रपत्र

(PLEASE COMPLETE ALL PARTICULARS IN BLOCK LETTERS AND TICK BOXES WHEREEVER APPLICABLE)

(कृपया बड़े अक्षरों में पूर्ण विवरणी दें तथा बॉक्स में सही चिन्ह लगायें जहाँ मान्य हो)

CIF No. (FOR OFFICE USE) CIF No. (कार्यालय व्यवहार हेतु)

ACCOUNT No. (FOR OFFICE USE) खाता संख्या(कार्यालयं व्यवहार हेतु)

Signed photograph of Student

विद्यार्थी का हस्ताक्षरित फोटो

Signed photograph of Co-Applicant

सह-आवेदक का हस्ताक्षरित फोटो

(1) PERSONAL INFORMATION OF THE APPLICANT

	आवेदक / सह—आवेदक के	र्गि पूर्ण जानकारी	
	First Name	Middle Name	Last Name
	प्रथम भाग	मध्य भाग	अंतिम भाग
Full Name of the Student	SURAJ		KUMAR
विद्यार्थी का पूरा नाम			
Full Name of Father	RAVINDRA		YADAV
पिता का पूरा नाम			
Full Name of Mother	KARUNA		DEVI
माता का पूरा नाम			
Full Name of Husband (If Applicable)		•	·
पति का पूरा नाम (यदि लागू हो)			
Full Name of Co-applicant	KARUNA DEVI		
सह–आवेदक का पूरा नाम			
Relationship of co-applicant with Applicant	MOTHER		
आवेदक के साथ सह–आवेदक का संबंध			
Address	Applicant Co-Applicant		Co-Applicant
पता	आवेदक		सह—आवेदक
1 Address of Correspondence	CHILATHINADA TOLA DELDADI		T. CHILLETY A. D. A. TROLA

आवेदक के साथ सह–आवेदक का संबंध			
Address	Applicant	Co-Applicant	
पता	आवेदक	सह—आवेदक	
1. Address of Correspondence (House No. Road Name, Locality, City, Pin, District, State etc.) पत्राचार का पता (आवास सं०, सड़क सं०, मुहल्ला, शहर, पिन, जिला, राज्य इत्यादि)	CHHATHIYARA TOLA BELDARI CHHATHIYARA Chewara SHEIKHPURA,BIHAR,Pin-811304	VILL- CHHATIYARA TOLA BELDARI PO- CHHATIYARA PS- KARNDEY DIST-SHEIKHPURA 811304	
2. Permanent Address (House No. Road Name, Locality, City, Pin, District, State etc.) स्थायी पता का पूर्ण विवरण (आवास सं०, सड़क सं०, मुहल्ला, शहर, पिन, जिला, राज्य इत्यादि)	CHHATHIYARA TOLA BELDARI CHHATHIYARA Chewara SHEIKHPURA,BIHAR,Pin-811304	VILL- CHHATIYARA TOLA BELDARI PO- CHHATIYARA PS- KARNDEY DIST-SHEIKHPURA 811304	
3. E mail address (ईमेल आई डी)	surajkumar2003drcc@gmail.com	surajkumar2003drcc@gmail.com	
4. Date of birth (DD/MM/YYYY) (जन्म तिथि (DD/MM/YYYY)	3rd-May-2003	1st-January-1970	
5. Age (On Date of Application) (उम्र) (आवेदन की तिथि को)	22 Years 5 Months	55 Years 9 Months	

Application Date: 07-10-2025 1 OF 5

6. Telephone Number (Personal & Residence)	Mobile (→) 62001	76254	Mobile (++) 9955	009764
दरभाष संख्या (व्यक्तिगत एवं आवास)	Mobile (中.) 6200176254		Mobile (मो.) 9955009764 Residence (आवास)	
7. Telephone Number & Fax (Office)	Residence (आवास) Institute (संस्थान) 9334117454		office (कार्यालय)	
दुरभाष संख्या एवं फैक्स (कार्यालय	Fax (फैक्स)	1117131	Fax _(फैक्स)	
संस्थान जहाँ आवेदक नामांकित हो	(4/4(1)		(1/4/1/)	
8. Sex	✓ M F	Т	M √ F	- T
(लिंग)				
9. Marital Status	√ Single	Married	Single	/ Married
वैवाहिक स्थिति				
10.Type of identification Proof and Residential proof	L(a)[846396688182	adhar Card	(a) 366813057889	Aadhar Card
	(3)	गधार कार्ड)		(आधार कार्ड)
पहचान का प्रमाण पत्र एवं आवासीय प्रमाण पत्र	R	Residence		Residence
	(^(D)	ertificate	(b)	Certificate
At least one document is required for identity and one document	<u> </u>	ावास प्रमाणपत्र		आवास प्रमाणपत्र
for address proof.	[\ - /]	oter ID	(c)	Voter ID
(व्यक्तिगत पहचान हेतु एक अभिलेख एवं	वा	टर आई.डी		वोटर आई.डी
पता के पहचान हेतु एक अभिलेख आवश्यक होगा।)			(I)	_
	(d) Fi	irst Page Of ank Passbook	(d)	First Page Of Bank Passbook
	(बैंव	क पासबुक का		(बैंक पासबुक का
	()	ाम पृष्ठ) Othors	(e)	प्रथम पृष्ठ)
	' '	Others अन्य)		Others (अन्य)
11.Category		OBC		OBC
ar	SC ✓	पछडी जाति		√ पिछडी जाति
d ₁ l	└──॑ अनु.जाति └──	— ।पछड़ा जाति	└───॑ अनु.जाति └─	—— ।पछड़ा जाति
	ST	EBC	ST	EBC
	└── अनु.जनजाति └─	ं अत्यंत पिछड़ी जाति	│└──॑ अनु.जनजाति └─	अत्यंत पिछड़ी जाति
	General	Silici	General	Silici
	सामान्य		<u> सामान्य</u>	
12.Do your belong to minority	Yes/No N		Yes/No	N
क्या आप अल्पसंख्यक कोटि से संबंधित है?	हाँ / नहीं		हाँ / नहीं	
13.Required Minimum Education qualification for applied course	10th or 12th 12th			
	10वीं या 12वीं			
आवेदित पाठ्यक्रम के लिए न्यूनतम वांक्षित शैक्षिणिक योग्यता				
14.Highest educational qualification				
उच्चतम शैक्षिणिक योग्यता	12th			
15. Are you disable क्या आप दिव्यांग है	Yes/No No			
	हाँ / नहीं			
(2)	DETAILS OF THE COUR			
1 November Communication	कोर्स / पाठ्यक्रम की जानक	गरा		
1. Name of the Course	B Ed	I		
पाठ्यक्रम का नाम				
2. Name of the College/ Institution		I BHAGWAT PRA LEGE	ASAD SINGH MEMORI	IAL B.ED.
महाविद्यालय / संस्थान का नाम				
3. Name of University to which it is affiliated		MAGADH UNIVERSITY		
विश्वविद्यालय का नाम जिससे संबद्ध है				
4. Duration of course (Years)	2			
पाठ्यक्रम अवधि				

5. Start Date of the course पाठ्यक्रम प्रारम्भ होने की तिथि			July/2025	
6. Date of Completion of cours	ie.		August/2027	
पाठ्यक्रम समापन होने की तिथि			August/2021	
7. Address of the College/Insti	itution		VILL - DARBHANGA.	, DEO MORE, G.T.ROAD,
महाविद्यालय / संस्थान का पूरा प			P.OTELDHIHA, P.S	
8. Roll no. of applicant in insti-			161	
आवेदक का शैक्षिणिक संस्थान में			161	
आपदक का राजानक संस्थान न	प्रभाष			
		(3) LOAN REQU ऋण आ	IEST SECTION ग्रह प्रभाग	
1.Cost of the course and other f	Fees (including hostel of			
पाठ्यक्रम शुल्क एवं अन्य शुल्क (हॉस्टल	_		150,000	
2.Books and stationary (As per	r Annayura 2 of the o	uidalina)		
पठन—लेखन सामग्री (मार्गदर्शिका की अ	_	uideillie)	20,000	
3.Living expenses (As per Anno available.	exure 2 of the guidelin	ne) if hostel is not	72,000	
रहने, जीवन–यापन (मार्गदर्शिका की अ स्थिति में।	ानुलग्नक — 2 के अनुसार) ह	हॉस्टल अनुपलब्धता की		
4.Cost Of Laptop (if applicable))			
लैपटॉप शुल्क (यदि लागु हो)				
5.Others				
अन्य				
A.Total			242,000	
कुल				
B.Funds available from other so	ources (scholarship etc	·.)		
अन्य स्रोतों से उपलब्ध निधि (छात्रवृति इ	•	,		
C.Total amount of loan applied for (A-B)		242.000		
ऋण हेतु कुल आवेदित राशि		242,000		
to registration and				
			PPLICANT AND CO-A बैंक खाता की विवरणी	PPLICANT
		Applicant (आवेदक)	Co-applicant (सह–आवेदक)
N 64 D 1		,	,	
Name of the Bank (बैंक का न	ाम)	State Bank of India		
Name of the Branch (ৰাঁক খাডা	का नाम)	ADB SHEIKHPURA		
Bank Account No. (बेंक खाता	संख्या)	36169022380		
IFSC Code (आई०एफ०र	रस०सी० कोड)	SBIN0006617		
	(5)DPADASED/BE	DEFEDRED DEDAY	MENT AND PAYMEN	T OF INTEREST
	(3)FROFOSED/FR	ऋण अदायगी एवं ब्याज व		I OI INTEREST
Dangument hu	√			
Repayment by अदाकर्त्ता	By Student	/Applicant दक के द्वारा	By Co-applicant	By Both
जपायमा	। धात्र / आव	दक क हारा	सह–आवेदक के द्वारा	दोनों के द्वारा
L		I		

Application Date: 07-10-2025 3 OF 5

(0) DOCOMENTS REQUIRED
Mark sheet & Certificate of Class X, XII & last qualifying examination of the student
(मैट्रिक,+2 एवं अंतिम सफल परीक्षा का अंकपत्र एवं प्रमाणपत्र)
Copies of letter conferring scholarship, free ship, etc.(if applicable)
(प्राप्त छात्रवृत्ति, नि:शुल्क शिक्षा का पत्र इत्यादि)(अगर लागू हो)
Documents evidencing duration of course of commencement thereof, viz Prospectus or Certificate from the competent authority of the Institution(if the University is from Bihar, then its not needed)
पाठ्यक्रम अवधि के सत्यापन हेतु संस्थान के सक्षम प्राधिकार से प्राप्त पाठ्यक्रम विवरणिका अथवा प्रमाणपत्र। (यदि बिहार के अंदर अवस्थित
महाविद्यालय हो, तो इसकी आवश्यकता नहीं हैं।) Proof of a admission to the course
पाठ्यक्रम में प्रवेश का प्रमाणपत्र Schedule of expenses for the course
पाठ्यक्रम शुल्क की विवरणी अनुसूची
 `
Two copies of Passport size photograph of the student and co-applicant. छात्र एवं सह–आवेदक का दो पासपोर्ट साईज फोटोग्राफ।
Aadhar card of applicant. आवेदक का आधार कार्ड।
Aadhar card of co-applicant.
सह–आवेदक का आधार कार्ड।
First page of bank passbook(for applicant account number & bank IFSC code)
हैं विकास विवास के व
5 ()
Proof of residence (Residential certificate or first page of bank passbook in which address is clearly mentioned or electricity Bill or telephone Bill or passport or Driving license or voter I.D. card
निवास प्रमाण पत्र (आवासीय प्रमाण पत्र अथवा बैंक पासबुक का प्रथम पृष्ठ जिसमें आवास का पता स्पष्ट रूप से अंकित हो अथवा
बिजली बिल अथवा टेलिफोन
बिल अथवा पासपोर्ट अथवा ड्राईविंग लाईसेंस अथवा वोटर आई०डी० कार्ड अथवा मतदान हेतु प्रयुक्त प्रमाण पत्रों में से कोई एक)।
Certificate for disability issued from competent authority.(if applicable)
सक्षम प्राधिकार से निर्गत दिव्यंगता का प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)
DECLARATION

घोषणा

I/We hereby apply for a loan from Bihar State Education Finance Corporation Ltd. to the extent indicated in the Loan Request Section of this application form. I/We declare that the information furnished in this application form are true, accurate and complete and that they shall form the basis of any loan, Bihar State Education Finance Corporation Ltd. may decide to sanction to me/us. I/We confirm that I/We have/had neither insolvency proceeding against me/us nor have been adjudicated insolvent. I/We further confirm that I/We have read the terms and conditions and understood the contents therein. I/We am/are aware that as I/we have opted for loan at simple interest, the equated monthly installment fixed shall comprise of principal and interest.

मैं / हम ऋण हेतु ऋण आग्रह प्रभाग में उल्लेखित राशि की अधिसीमा तक बिहार राज्य शिक्षा वित्त निगम लिमिटेड में अपना आवेदन समर्पित करता हँ / है। मैं / हम घोषणा करते हैं कि आवेदन पत्र में उल्लेखित विवरण मेरी / हमारी जानकारी के अनुसार सही, सटीक एवं पूर्ण हैं एवं बिहार राज्य शिक्षा वित्त निगम लिमिटेड द्वारा मेरे / हमारे प्रमाण पत्र में कोई ऋण स्वीकृत किये जाने का निर्णय का आधार गठित करेंगे। मैं / हम संपुष्ट करता / करते हूँ / हैं कि मेरे / हमारे विरूद्ध दिवालियापन का मामला लंबित नहीं है एवं न ही मुझे / हमें सक्षम प्राधिकार द्वारा दिवालिया घोषित किया गया है। मैं / हम घोषणा करते हैं कि मैने / हमने इसमें भरित तथ्यों एवं शर्त्तों तथा योजना की मार्गदर्शिका का पूर्ण अध्ययन किया है तथा उन्हें सही तरीके से समझा है। मैं / हम इस बात से अवगत हूँ / है कि यदि मैं / हम बिहार राज्य शिक्षा वित्त निगम लिमिटेड द्वारा निर्धारित ब्याज एवं किस्त के दो घटक मुलधन एवं ब्याज होंगें।

I/We agree that Bihar State Education Finance Corporation Ltd. may at its discretion conduct discreet inquires in respect of this application. I/we undertake to inform as to any change in my/our occupation/employment, residential/official address and to provide any further information that District Registration and Counseling Center and Bihar State Education Finance Corporation Ltd. may require. Bihar State Education Finance Corporation Ltd. will be at liberty to take such action as it may deem necessary if my/our above statements are found to be untrue. I/We agree that Bihar State Education Finance Corporation Ltd. shall have the sole discretion to reject our loan application or reduce loan amount without any reason. I/We further agree that my/our loan transactions shall be governed by the rules of Bihar State Education Finance Corporation Ltd. which may be in force from time to time.

मैं / हम सहमत हूँ / हैं कि बिहार राज्य शिक्षा वित्त निगम लिमिटेड अपने विवेकाधिकार के आधार पर आवेदन में वर्णित तथ्यों की विवेकपूर्ण जाँच कराने में सक्षम है। मैं / हम वचन देते हैं कि मेरे / हमारे रोजगारधनियोजन, आवासीय पता में परिवर्तन की स्थिति में मैं / हम जिला निबंधन एवं परामर्श केन्द्र तथा बिहार राज्य शिक्षा वित्त निगम लिमिटेड को सूचित करेंगे अथवा बिहार राज्य शिक्षा वित्त निगम लिमिटेड द्वारा याचित कोई अन्य सूचना प्रमाण पत्र या कागजात भी उपलब्ध कराएंगे। बिहार राज्य शिक्षा वित्त निगम लिमिटेड प्रस्तुत कथनों की असत्यता की स्थिति में बिना कारण बताए ऋण राशि को रद्द अथवा कम करने हेत् स्वतंत्र होगा। मैं/हम इस बात से सहमत हैं कि ऋण राशि का लेन-देन बिहार राज्य शिक्षा वित्त निगम लिमिटेड के समय-समय पर लागू नियमों के आधार पर होगा। बिहार राज्य शिक्षा वित्त निगम लिमिटेड के पास आवेदन की अस्वीकृति का अधिकार स्रक्षित होगा।

Application Date: 07-10-2025 4 OF 5

	Signature of the CO-Applicant		
Signature of the student Place	Place		
Date	Date		
विद्यार्थी का हस्ताक्षर	सह–आवेदक का हस्ताक्षर		
विद्यार्था का हस्ताक्षर स्थानः	स्थान:		
तिथिः	तिथिः		
1. मैं अपना आधार संख्या समर्पित करता / करती हूँ एवं स्वेच्छापूर्वक सहमित देता / देती हूँ कि यू०आई०डी०ए०आई० भारत सरक से संधारित आवेदन के साथ जोड़ा जाय। 2. इसे एन०पी०सी०आई० (नेशनल पेमेंट कारपोरेशन ऑफ इंडिया) में दर्ज किया जाए, ताकि सरकार द्वारा प्रत्यक्ष लाभ अंत खाता में प्राप्त हो सके। 3. यू०आई०डी०ए०आई० द्वारा प्रदत्त आधार संख्या को मेरी पहचान को प्रमाणित एवं स्थापित करने में उपयोग किया जाय। 4. बिहार स्टूडेंट क्रेडिट कार्ड योजना हेतु आवेदन समर्पित करने के दिन मेरी आयु 25 वर्ष (कुछ मान्य कोर्स के लिए 30 वर्ष) से	ारण (डी०बी०टी०) योजना के तहत लाभ मेरे उक्त बैंक अधिक नहीं है।		
5. मेरे द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना का उपयोग नामित बाह्य जाँच एजेंसी (टी पि वि ये) द्वारा सत्यापन हेतु किया जा सकेगा। 6. मेरे द्वारा आवेदन में अंकित मोबाईल संख्या को एस०एम०एस० अलर्ट हेतु उपयोग में लाया जा सकेगा। 7. मेरे द्वारा इस योजना की मार्गदर्षिका एवं समय—समय पर निर्गत संशोधनों का अध्ययन कर लिया गया है। 8. मैं सहमति देता/देती हूँ कि आधार संख्या के बारे में मेरे द्वारा जो उपर्युक्त सूचना उपलब्ध करायी गयी है, उसे उपर्युक्त कार्य या कानूनी जरूरतों के अतिरिक्त्त अन्यथा उपयोग में नहीं लाया जायगा।			
स्थान :-			
तिथि :	आवेदक का हस्ताक्षर		
महत्त्वपूर्ण अनुदेश			
ऑनलाइन आंवेदन जमा करने के पश्चात आंवेदन में दी गई सूचना के सत्यापनणोपरांत जिला निबंधन एवं परामर्श केन्द्र (डी.आर.सी.सी) द्वारा जिला निबंधन एवं परामर्श केन्द्र पर आंवेदन जमा करते समय इ—मेल तथा एस म एस द्वारा सूचित की जाएगी। बिहार स्टूडेन्ट क्रेडिट कार्ड योजना हेतु इच्छुक युवाओं को जिला निबंधन एवं परामर्श केन्द्र पर आंवेदन जमा करते समय अपने स्वहस्ताक्षरित आंवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित कागजातों की मूल—प्रति (मूल—प्रति स्क्रेन करने के उपरांत तत्काल वापस कर दिया जायेगा) एवं स्व—अभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करनी होगी — (क) आंवेदक एवं सह—आंवेदक का आधार कार्ड। (ख) मैट्रिक +2 एवं अंतिम सफल परीक्षा का अंकपत्र एवं प्रमाण पत्र। (ग) प्राप्त छात्रवृति, निःशुत्क शिक्षा संबंधी प्रमाण—पत्र इत्यादि (यदि लागू हो)। (ध) पाठ्यक्रम अविध के सत्यापन हेतु संस्थान के समक्ष प्राधिकार से प्राप्त पाठ्यक्रम विवरणिका अथवा प्रमाण पत्र (बिहार के अंदर अवस्थित महाविद्यालय में इसकी आवश्यकता नहीं है)। (इ) पाठ्यक्रम में प्रवेश का प्रमाण पत्र। (व) पाठ्यक्रम शुत्क की विवरणी अनुसूची। (छ) छात्र/माता—पिता/अभिमावक/सह—आंवेदक का दो पासपोर्ट साईज फोटोग्राफ। (ज) निवास प्रमाण पत्र (आवासीय प्रमाण पत्र अथवा बैंक पासबुक का प्रथम पृष्ठ जिसमें आवास का पता स्पष्ट रूप से अंकित हो अथवा बिजली बिल अथवा टेलिफोन बिल अथवा पासपोर्ट अथवा झाईविंग लाईसेंस अथवा वोटर आई०डी० कार्ड अथवा मतदान हेतु प्रयुक्त प्रमाण पत्रों में से कोई एक)। (झ) किसी अनुसूचित बैंक में आंवेदक के नाम से संधारित बैंक पासबुक की प्रथम पृष्ठ की छायाप्रति जिसमें आंवेदक का नाम, पता, बैंक खाता संख्या तथा संबंधित बैंक शाखा का आई एफ यस सी कोड स्पष्टतः अंकित हो।			
प्राप्ति रसीद			
DRCC SHEIKHPURA जिला निबंधन एवं परामर्श केन्द्र			
श्री / श्रीमती / सुश्री SURAJ KUMAR से बिहार स्टूडेन्ट क्रेडिट कार्ड योजना हेतु दिन	ांक		
टM7RBSCC102025008239030 को सभी वांछित अनुलग्नकों सिहत आवेदन पत्र प्राप्त किया। जिसका निबंधन संख्या है।			
	प्राप्तकर्त्ता का पूर्ण हस्ताक्षर — नाम— पदनाम — दिनांक :—		
नोट — ऑनलाइन आवेदन करने के 180 दिनों के अंदर किसी भी कार्य दिवस पर जरूरी प्रमाण पत्रों के साथ जिला निबंधन एवं पहुँच कर प्रमाण पत्रों का सत्यापन करवाना अनिवार्य है। सत्यापन नहीं कराए जाने की स्थिति में आवेदन स्वतः रद्द हो जाएगा। किसी भी प्रकार की जानकारी/सहायता हेल्पलाईन नबंर 1800 3456 444. से प्राप्त किया जा सकता है।	ग्रं परामर्श केन्द्र (डी .आर. सी .सी)		

Application Date: 07-10-2025