Application: Fellowship for Care Leavers

आवेदन: केयर लीवर्स के लिए फैलोशिप

The Fellowship for Care Leavers in India is a joint initiative of Udayan Care and UNICEF.

It is a one-year program, focused on developing and nurturing Care Leavers in India as agents of change, who will further the cause of improving the overall situation of Care Leaving in India. The Fellows, will have the opportunity to ideate and complete their chosen project, which could be an innovative solution or advocacy initiative that responds to the immediate socio-economic needs of the larger Care Leavers community in India.

If you are a Care Leaver, between the age of 20-25, and are residents of any of these states in India: UP, J&K, Bihar, Odisha, Manipur, Assam, MP, Chhattisgarh, Maharashtra and Rajasthan, Apply now

A total of 8 Fellows will be supported for one year in this unique Fellowship designed to enable Care Leavers build successful careers for themselves as well as contribute to the cause of care leaving in India.

Beginning on December 10, 2021, this 12 months program provides the following support:

- Adequate monthly Fellowship stipend to meet living and Fellowship expenses

- Focused on Professional Development, Personal Development, Society and Culture

- Mentorship from industry experts

- Support in end to end advocacy or community project

भारत मे फैलोशिप फॉर केयर लीवर्स यूनिसेफ एवं उदयन केयर की एक संयुक्त पहल:यह फैलोशिप कार्यक्रम एक साल का है, जो केयर लीवर्स के विकास पर केंद्रित है, जो भारत में केयर लीविंग की समग्र स्थिति में सुधार लाने के माध्यम बनेगे। फैलो को अपने चुने हुई प्रोजेक्ट पर विचार करने और उसे पूरा करने काअवसर मिलेगा, जो एक आनोखे समाधान या वकालत की पहल हो सकती है जो भारत में बड़े केयर लीवर समुदाय की तत्काल सामाजिक-आर्थिक जरूरतों का जवाब देती है।

यदिआप 20-25 वर्ष की आयु के बीच केयर लीवर हैं, और भारत में इनमें से किसी भी राज्य के निवासी हैं: जैसे-यूपी, जम्मू-कश्मीर, बिहार, ओडिशा, मणिपुर, असम, एमपी, छत्तीसगढ़, महाराष्ट्रऔर राजस्थान, आवेदन कर सकतेहै।

8 फैलो का चयन किया जाएगाऔर यह केयर लीवर्सअपनाकरियर बनानेकेलिए सहयोग हेतुयह रुपरेखाकेसाथ एक अनूठी फैलोशिप है।

इस फैलोशिप की शुरुवात 10 दिसंबर, 2021 से हो रही है। इस 12 महीनो के दौरान निम्नलिखित सहयोग प्रदान किया जाएगा:

- आवास और फैलोशिप खर्चों को पूरा करने के लिए पर्याप्तमानदेय

- समाज और संस्कृति पर ध्यान केंद्रित व्यावसायिक विकास, व्यक्तिगत विकास

- उद्योग विशेषज्ञों द्वारा परामर्शसत्र

- एक सामुदायिक परियोजना पर विचार करेंऔर उसे क्रियान्वित करें

\* Required

**Personal Information व्यक्तिगत जानकारी**

1. Full Name पूरानाम \*

2. Gender लिंग \*

*Mark only one oval:*

Female/ महिला

Male/ पुरुष

Prefer not to say/ जवाब नहीं देना चाहते

Other:

3. Date of birth जन्मतिथि\* (*Example: January 7, 2019)*

4. Phone number दूरभाष नंबर \*

5. Email id ईमेल आईडी\*

6. Current address वर्तमान पता\*

7. Current city/town of residence वर्तमान निवास का शहर/नगर

8. Permanent address स्थायीपता\*

**Institutional care history संस्थागत केयर इतिहास**

9. Last child care institute अंतिम बाल केयर संस्थान \*

10. City/Town शहर व नगर \*

11. State राज्य\*

12. Number of years you stayed under Institutional Care केयर संस्थान मेबिताएगए वर्ष\*

13. Left the Institutional Care (MM/YY) केयर संस्थान छोड़नेकीतिथि(MM/YY) \*

**Education/ शिक्षा**

14. Senior secondary School / Distance learning board/ उच्च, माध्यमिकविद्यालय व मुक्तविद्यालय कानाम \*

15. Percentage obtained/ प्राप्त प्रतिशत \*

16. City/Town/ शहर व नगर \*

17. State/ राज्य\*

18. Name of college (if applicable)/ महाविद्यालय कानाम (यदि लागू होतो)

19. University (Regular/Distance Mode)/ विश्वविद्यालय (नियमित व मुक्त)

20. Degree status/ डिग्री की स्थिति

21. City/Town/ शहर व नगर

22. State/ राज्य

**Work experience (if applicable)/ कार्यअनुभव (यदिलागूहोतो)**

**(Recent full-time employment/ internship/ volunteering)**

23. Name of the organization/ संगठन का नाम

24. Designation/Role/ Job title/ पदनाम/भूमिका/नौकरी का शीर्षक

25. Worked from (MM/YY) / कब से कार्य किया

26. Worked to (MM/YY) / कब तक कार्य किया

27. Last drawn stipend/salary/ अंतिम प्राप्त किया गया वेतन

28. City/ शहर

29. State/ राज्य

**Experience/ अनुभव**

30. Summarize in 100 words any of your personal or professional experience or accomplishment. It can be any experience that is of prime importance to you. Your submitted response will be used throughout the selection process and for all Fellowship purposes, if you are selected for the Program. अपने किसी भी व्यक्तिगत या व्यवसायिकअनुभव याउपलब्धि को100 शब्दों में संक्षेप्त मे लिखे। कोई अनुभव जोआपके लिए सबसे महत्वपूर्ण है। यदिआप कार्यक्रम के लिए चुने जाते हैं, तोआपसे प्राप्त जानकारी का उपयोग चयन प्रक्रिया के दौरान और सभी फैलोशिप उद्देश्यों के लिए किया जाएगा। \*

31. How did you first learn about the Fellowship for Care Leavers? आपको केयर लीवर्स फैलोशिप के बारे मे जानकारी कैसे प्राप्त हुई?

**We would like to know more about you/ हम आपके बारे में और जानना चाहेंगे**

**(The information provided to us in the section will be strictly confidential and will be only viewed by the selection committee. अनुभाग में हमें प्रदान की गई जानकारी पूर्णत: गोपनीय होगीऔर इसेकेवल चयन समितिद्वारादेखाजाएगा।)**

32. As a care leaver, and based on your understanding, state a few challenges faced by majority of young people who leave care institutes.

एक केयर लीवर के रूप में, और अपनी समझ के आधार पर, केयर संस्थानों को छोड़ने वाले अधिकांश युवा लोगों के सामने आने वाली कुछ चुनौतियों का उल्लेख करें। \*

33. What is one idea you would like to work on to create impact for the Care Leavers community in India and why? This should include a brief description of the project/initiative and the expected outcomes of the project/initiative. भारत में केयर लीवर्स समुदाय मेंप्रभाव के लिए आप किस एकविचार पर काम करना चाहेंगे और क्यों? इसमें परियोजना/पहल का संक्षिप्त विवरण और परियोजना/पहल केअपेक्षित परिणाम शामिल होने चाहिए। \*

34. How do you aim to personally evolve through this Fellowship? आप इस फैलोशिप के माध्यम से व्यक्तिगत रूप से कैसे विकसित होने का लक्ष्य रखते हैं? \*

**Terms and conditions/नियम और शर्तें**

All the information provided here shall remain strictly confidential with the organizers. Once you are shortlisted, you will be required to submit all your supporting documents, pertaining to your education; work and care history. Please ensure that the information provided here is true and correct to the best of your knowledge. If you are offered the Fellowship, the Fellowship reserves the right to withdraw that offer if 1) there has been a misrepresentation or material omission in or a violation of any of the terms of the application process; 2) any information is provided incorrectly; 3) we learn that you have engaged in behavior that indicates a serious lack of judgment or integrity, at any point of time throughout the Fellowship. Your name on your application represents your agreement to the terms of this application and its instructions, and your confirmation/declaration that ALL of the information that you have provided in this application is your own work and, to the best of your knowledge, complete and accurate.

यहां दर्शाई गई सभी जानकारी पूर्णतया गोपनीय रखी जाएगी। एक बार जब आप शॉर्टलिस्ट हो जाते हैं, तो आपको अपनी शिक्षा, काम और केयर के इतिहास से संबंधित अपने सभी सहायक दस्तावेज जमा करने होंगे। सुनिश्चित करें कि यहां दी गई जानकारीआपके सर्वोत्तम ज्ञान के लिए सत्य और सही है। यदिआपको फैलोशिप की प्राप्त होती है, तो फैलोशिप उस प्रस्ताव को वापस लेने का अधिकार सुरक्षित रखती है यदि 1) आवेदन प्रक्रिया की किसी भी शर्तों में गलत या भौतिक चूक या उल्लंघन किया गया है; 2) कोई भी जानकारी गलत तरीके से प्रदान की गई है; 3) हमे पता चलता है कि आपने पूरे फैलोशिप के दौरान किसी भी समय ऐसे व्यवहार में शामिल किया है जो निर्णय की गंभीरता को इंगित करता है। आपकेआवेदन पर आपका नाम इस आवेदन की शर्तोंऔर इसके निर्देशों के लिए आपके समझौते का प्रतिनिधित्व करता है, और आपकी पुष्टि/घोषणा है कि इस आवेदन में आपके द्वारा प्रदान की गई सभी जानकारीआपकाअपना काम है और, आपकी सर्वोत्तम जानकारी के लिए, पूर्णऔर सही है।

35. Please type your full name. (your name below is to sign and thereby indicate your agreement.) कृपया अपना पूरा नाम लिखें। (आपका नाम नीचे हस्ताक्षर करने के लिए है और इस प्रकार आपके समझौते को इंगित करता है।) \*

This content is neither created nor endorsed by Google.