

NAUYANA MONASTERY, INDIA (ना उ याना मोनास्ट्री, भारत)

REG. NO. (रजि. नंबर): HYD/12AA/12019-20/A/10278

Main Address (मुख्य पता):

NAUYANA MONASTERY,
Chekkapalli, Musunuru Mandal,
Krishna District, Andhra Pradesh,
India. PIN: 521213.
Email: indiasangha@gmail.com

Office Address (ऑफिस का पता):

NAUYANA MONASTERY,
D.No. 10-139/2, New Ashok Nagar,
4th Road, Gavaravaram, Eluru,
West Godavari District,
Andhra Pradesh. PIN: 534003

CONTACT NO: +91-7337420384

CONTACT NO: +91-9441101663 | www.bhikkhu.in

MEDITATORS APPLICATION FORM (साधक आवेदन फॉर्म)

PERSONAL DETAILS (व्यक्तिगत विवरण)

PASTE YOUR
PHOTO HERE
अपना फोटो यहाँ
चिपकाएं

FULL/PASSPORT NAME (पूरा नाम/पासपोर्ट नाम): _____

The details in green colour are mandatory for Foreign Nationals. Indian Nationals can leave it blank if the details are not available.

(हरे रंग में मांगी गयी जानकारीयां केवल विदेशी साधकों/भिक्षुओं के लिए ही अनिवार्य हैं। अगर आप भारत के नागरिक हैं तो ये विवरण रिक्त छोड़ सकते हैं यदि

आपके पास ये जानकारीयां उपलब्ध नहीं हैं।)

PASSPORT-NO (पासपोर्ट संख्या) - _____ ISSUED DATE (जारी तिथि) - _____ EXPIRY DATE (समाप्ति तिथि) - _____

VISA-ISSUED DATE (वीजा जारी तिथि) - _____ EXPIRY DATE (समाप्ति तिथि) - _____

SOCIAL SECURITY NO. (सोशल सिक्योरिटी नंबर) - _____ ISSUED DATE (जारी तिथि) - _____

EXPIRY DATE (समाप्ति तिथि) - _____ NATIONALITY (नागरिकता) - _____

AADHAR CARD/ANY VALID GOVERNMENT IN NO. (आधार कार्ड /वैध सरकारी पहचान पत्र संख्या) - _____

AGE, BIRTH-DATE & PLACE (आयु/जन्म-तिथि/स्थान) - _____

PERMANENT ADDRESS (स्थायी पता) - _____

MOBILE/PHONE (मोबाइल/फोन नंबर) - _____ GENDER (लिंग) _____ MALE (पुरुष) स्त्री(FEMALE)

MAIL ID (मेल ID) - _____ MARITAL STATUS (वैवाहिक स्थिति) - _____

EDUCATIONAL QUALIFICATION (शैक्षणिक योग्यता) - _____

REFERENCE PERSON'S NAME (रिफरेन्स व्यक्ति का नाम) - _____

ADDRESS (पता) - _____

MOBILE/PHONE/MAIL ID (मोबाइल/फोन/मेल ID) - _____

EMERGENCY-CONTACT-PERSONS (इमरजेंसी कांटेक्ट व्यक्ति)

1. NAME(नाम)- _____ RELATIONSHIP(सम्बन्ध)- _____

MOBILE/PHONE (मोबाइल/फोन)- _____

ADDRESS (पता) _____

2. NAME (नाम)- _____ RELATIONSHIP (सम्बन्ध)- _____

MOBILE/PHONE (मोबाइल/फोन)- _____

ADDRESS (पता) _____

MEDICAL DETAILS (स्वास्थ्य का विवरण)

PHYSICAL HEALTH BACKGROUND (शारीरिक स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रश्न)-

1. ANY LONG TERM PHYSICAL ILLNESS IN PAST 2 YEARS?

(EX: DIABETICS, EPILEPSY, HEART PROBLEMS, KNEE PROBLEMS, BACK PROBLEMS)

IF YES, PLEASE INDICATE: _____

पिछले दो सालों में कोई लम्बे समय से चली आ रही शारीरिक बीमारी?
(जैसे कि - डायबिटीज , दिल की बीमारी, घुटने या पीठ में दर्द, इत्यादि |)

यदि हाँ तो विवरण दें _____

2. DID YOU TAKE ANY MEDICATION FOR ANY SERIOUS PHYSICAL ILLNESS IN PAST 3 YEARS?

IF YES, PLEASE INDICATE: _____

क्या आपने पिछले ३ सालों में किसी गंभीर शारीरिक बीमारी का इलाज कराया है?
यदि हाँ तो विवरण दें _____

3. ARE YOU FULLY VACCINATED FOR COVID?

क्या आपका कोरोना का पूर्ण टीकाकरण हो चुका है? _____

PSYCHOLOGICAL HEALTH BACKGROUND (मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रश्न)-

1. DID YOU SUFFER FROM ANY MENTAL ILLNESS IN THE PAST?

(EX: DEPRESSION, PSYCHOSIS, OBSESSIVE COMPULSIVE DISORDERS, BI-POLAR ETC)

IF YES, PLEASE INDICATE: _____

क्या आप अतीत में किसी मानसिक बीमारी से पीड़ित रहे हैं?
(जैसे कि - डिप्रेशन, सायकोसिस, बाइपोलर डिसऑर्डर, इत्यादि।)

यदि हाँ तो विवरण दें _____

2. DID YOU TAKE ANY MEDICATION FOR ANY MENTAL ILLNESS IN PAST 3 YEARS?

IF YES, PLEASE INDICATE: _____

क्या आपने पिछले ३ सालों में किसी गंभीर मानसिक बीमारी का इलाज कराया है?
यदि हाँ तो विवरण दें _____

SUBSTANCE & CIVIC BACKGROUND (सामाजिक छवि सम्बन्धी प्रश्न)-

1. DID YOU CONSUME ANY ALCOHOL, DRUGS AND INTOXICANTS IN PAST 3 YEARS?

IF YES, PLEASE INDICATE: _____

क्या आप शराब या किसी मादक पदार्थ का सेवन करते हैं या किये हैं?
यदि हाँ तो विवरण दें _____

2. DO YOU HAVE ANY CRIMINAL RECORD?

IF YES, PLEASE INDICATE: _____

आपका कोई आपराधिक रिकॉर्ड है?
यदि हाँ तो विवरण दें _____

MEDITATION BACKGROUND (साधना सम्बन्धी प्रश्न)-

DID YOU PRACTISE ANY FORM OF MEDITATION IN THE PAST AND FOR HOW LONG?

(EX: MINDFULNESS, ANAPANA, VIPASSANA, METTA, MAHAYANA, GOENKA, MAHASI ETC.)

IF YES, PLEASE INDICATE: _____

क्या आपने कभी किसी साधना का अभ्यास किया है और कितने समय तक किया है या कर रहे हैं?
(जैसे कि- आनपना, विपश्यना, मेट्ता, सती योग, गोंयंका, महस्सी, इत्यादि)

यदि हाँ तो विवरण दें _____

DETAILS IN ORANGE COLOUR ARE FOR BHIKKHUS, SAMANERAS& NUNS, LAY PERSON CAN LEAVE IT BLANK.
(संतरे रंग में मांगी गई जानकारीयां केवल श्रामणेेर या भिक्षुओं के लिए हैं, सामान्य साधक इसे रिक्त ही छोड़ दें।)

ORDINATION (प्रवृज्या)

PABBAJJA - SAMANERA (NOVICE) / NUN (प्रवृज्या श्रामणेेर (नोविस)/नन)

1. ORDINATION NAME (प्रवृज्या का नाम)- _____
2. ORDINATION DATE (प्रवृज्या की तिथि)- _____
3. PRECEPTOR/TEACHER NAME (टीचर का नाम)- _____
4. MOBILE/PHONE (मोबाईल/फोन)- _____
5. MAIL ID (मेल ID)- _____
6. COUNTRY AND PLACE OF ORDINATION (प्रवृज्या का स्थान और देश)- _____

UPASAMPADA – BHIKKHU (उप-सम्पदा भिक्षु)

1. ORDINATION NAME (प्रवृज्या का नाम)- _____
2. ORDINATION DATE (प्रवृज्या की तिथि)- _____
3. PRECEPTOR/TEACHER NAME (टीचर का नाम)- _____
4. MOBILE/PHONE (मोबाईल/फोन)- _____
5. MAIL ID (मेल ID)- _____
6. COUNTRY AND PLACE OF ORDINATION (प्रवृज्या का स्थान और देश)- _____

MISCELLANEOUS (अन्य जानकारीयां)

- 1. IF YOU ARE A SAMANERA, ARE YOU WILLING TO OBSERVE SAMANERA PRECEPTS?**

_____ यदि आप एक श्रामणेेर हैं तो क्या आप श्रामणेेर के लिए निर्धारित शीलों का पालन करने को तैयार हैं?

- 2. IF YOU ARE A BHIKKHU, ARE YOU WILLING TO OBSERVE BHIKKHU PRECEPTS?**

_____ यदि आप एक भिक्षु हैं तो क्या आप भिक्षु के लिए निर्धारित शीलों का पालन करने को तैयार हैं?

- 3. WHICH TYPE OF MEDITATION DO YOU PRACTICE?**

_____ आप किस तरह की साधना का अभ्यास करते हैं?

- 4. HOW MANY HOURS OF MEDITATION DO YOU PRACTICE DAILY?**

_____ आप प्रतिदिन कितने घंटे की साधना करते हैं?

MESSAGE FROM SANGHA (संघ की ओर से सन्देश)

“THE SANGHA IS READY TO SUPPORT THE MEDITATOR WHO IS WILLING TO OBSERVE PRECEPTS AND READY TO STRIVE DILIGENTLY & ARDENTLY TO BE FREE FROM THIS CYCLE OF BIRTH & DEATH. MEDITATOR WILL BE ALLOWED TO STAY FOR A MONTH IN THE BEGINNING. AFTER ONE MONTH, THE MEDITATOR CAN REQUEST FOR EXTENSION OF THE STAY TO THE ABBOT OR ASSISTANT ABBOT. ORDINATION ASPIRANTS CAN ASK FOR ORDINATION. THESE PROCEDURES ARE APPLICABLE TO EVERYONE (BHIKKHU, SAMANERA, NUN, ORDINATION ASPIRANT, LAY MALE AND LAY FEMALE).”

“ संघ उन सभी साधकों की मदद करने के लिए तैयार है जो शीलों का कड़ाई से पालन करने के इच्छुक हैं और साथ ही निब्बाना की प्राप्ति के लिए और जीवन और मृत्यु के बंधन से मुक्ति के लिए, दृढ़ता, समझदारी और लगन के साथ साधना का अभ्यास करना चाहते हैं। साधकों को प्रारम्भ में १ महीने रहने के लिए अनुमति दी जाएगी और १ महीने बाद साधक चाहे तो एब्बोट या सहायक एब्बोट से अनुमति लेकर मोनास्टरी में अपने रहने की अवधि बढ़वा सकते हैं और जो साधक प्रवृज्या के इच्छुक हैं वो प्रवृज्या की अनुमति की बात रख सकते हैं। ये प्रक्रिया सभी के लिए समान रूप से लागू है चाहे वो भिक्षु हों, श्रामणेर हों या भिक्षुणी हों या नन हों या फिर सामान्य पुरुष या महिला साधक हों। ”

DECLARATION (घोषणा)

1. IF ANY KIND OF MENTAL ILLNESS ARISE IN ME DURING THE STAY IN THE MONASTERY, IT WILL BE MY RESPONSIBILITY TO TAKE CARE OF MYSELF. IF I AM UNABLE TO DO SO, I AM WILLING TO LEAVE THE MONASTERY. MANAGEMENT WON'T BE RESPONSIBLE FOR ANY KIND OF MENTAL ILLNESS.
(यदि मोनास्टरी में रहने के दौरान मुझे किसी भी प्रकार की मानसिक बीमारी या परेशानी होती है तो उसके लिए पूरी जिम्मेदारी मेरी होगी और मैं ही उसका इलाज करवाऊंगा और मोनास्टरी उसके लिए किसी भी प्रकार से जिम्मेदार नहीं होगा और यदि मैं इलाज करवाने में असमर्थ होता हूँ तो मुझे मोनास्टरी को छोड़ना पड़ेगा और मैनेजमेंट इसके लिए उत्तरदायी नहीं होगा।)
2. I HEREBY CERTIFY THAT ALL THE INFORMATION PROVIDED BY ME TO THE NAUYANA MONASTERY (REG. NO: HYD/12AA/12019-20/A/10278) IS TRUE TO BEST OF MY KNOWLEDGE & BELIEF. I SHALL ABIDE BY ALL THE MONASTERY'S RULES AND GUIDELINES DURING MY STAY AT NAUYANA MONASTERY (REG. NO: HYD/12AA/12019-20/A/10278). IN CASE OF ANY MISCONDUCT OR TRANSGRESSION OF MONASTERY RULES BY ME, THE MANAGEMENT RESERVES THE RIGHT TO EXPEL ME, EVEN BEFORE THE OBSERVATION PERIOD OF ONE MONTH.
(मैं यहाँ स्वयं ही प्रमाणित भी करता हूँ कि मेरे द्वारा मोनास्टरी को दी गई सारी जानकारियाँ मेरे ज्ञान और विश्वास के हिसाब से पूर्णतः सत्य हैं और मैं मोनास्टरी में रहते हुए यहाँ के सभी नियमों, उप-नियमों और अनुशासन का पालन करूँगा। यदि मैं ऐसा करने में असमर्थ पाया जाता हूँ तो मोनास्टरी का मैनेजमेंट मुझे १ महीने के ऑब्जरवेशन पीरियड से पहले भी मोनास्टरी से जाने के लिए कह सकता है और मैं उनके आदेश/निर्देश का पालन करने को बाध्य रहूँगा।)
3. IF I LEAVE THE MONASTERY PREMISES WITHOUT INFORMING THE MANAGEMENT, MANAGEMENT WON'T BE RESPONSIBLE FOR ANY CONSEQUENCES.
(यदि मैं मैनेजमेंट को सूचित किये बिना ही मोनास्टरी को छोड़कर चला जाता हूँ तो किसी भी प्रकार के परिणाम के लिए मैनेजमेंट उत्तरदायी नहीं होगा !)

DATE OF APPLICATION (दिनांक)- _____ SIGNATURE (हस्ताक्षर)- _____

NOTES (नोट) - PLEASE ATTACH YOUR IDENTITY PROOF & VISA COPY

(कृपया अपना पहचान-पत्र और वीजा की कॉपी को अटैच करें)-

- COPY OF AADHAR CARD/ ANY VALID GOVERNMENT PHOTO ID FOR INDIAN NATIONALS
आधार कार्ड या किसी सरकारी पहचान -पत्र की कॉपी - भारतीय नागरिकों के लिए
- VISA AND COPY OF PASSPORT FOR FOREIGN NATIONALS
वीजा और पासपोर्ट की कॉपी - विदेशी नागरिकों के लिए

HOW TO SEND(फॉर्म कैसे भेजें) -

APPLICANT CAN TAKE A PRINT OUT OF THE APPLICATION FORM FILL IT UP CAREFULLY, PASTE A PASSPORT SIZE PHOTO AND SIGN THE DECLARATION FORM. ALONG WITH THE IDENTITY PROOF AND VISA COPY SCAN AND SEND IT TO -

- **BHIKKHU, SAMANERA AND ORDINATION ASPIRANT CAN SEND IT TO THE EMAIL ADDRESS GIVEN BELOW OR CAN MAIL HARD COPY TO THE MONASTERY ADDRESS BY POST OR COURIER.**
- **LAY MALE, FEMALE AND NUNS ARE ACCOMODATED BY THE MANAGING TRUSTEE. THEY CAN SEND THEIR APPLICATION FORM SCANNED COPY THROUGH WHATS APP TO MANAGING TRUSTEE'S PHONE OR THEY CAN MAIL HARD COPY TO THE OFFICE ADDRESS GIVEN BELOW BY POST OR COURIER.**

आवेदक इस फॉर्म का प्रिंटआउट निकालकर उसे अच्छे से भर लें और अपना पासपोर्ट साइज का फोटो चिपका लें और घोषणा को ठीक से पढ़ लें और फिर अपना हस्ताक्षर कर लें | उसके बाद इस भरे हुए फॉर्म के साथ-साथ अपने पहचान-पत्र और वीजा की कॉपी को स्कैन करके तैयार कर लें और फिर -

- **भिक्षु या श्रामणेय या प्रवर्जित होने के इच्छुक साधक स्कैन किये हुए फॉर्म को नीचे दिए गए संघ के मेल ID पे भेज दें या हार्ड कॉपी भेजना चाहें तो उसे मोनास्टरी के पते पे पोस्ट या कूरियर के द्वारा भेज दें !**
- **पुरुष या महिला साधक-साधिकाएं या नन के मोनास्टरी में रहने की जिम्मेदारी मैनेजमेंट या ट्रस्टी की ओर से किया जाता है तो ऐसे लोग अपने स्कैन किये हुए फॉर्म को मैनेजिंग ट्रस्टी के व्हाट्सप मोबाइल नंबर पे भेज सकते हैं और यदि हार्ड कॉपी भेजना चाहें तो पोस्ट या कूरियर के द्वारा नीचे दिए गए ऑफिस के पते पे भेज सकते हैं |**

Main Address (मुख्य पता):

NAUYANA MONASTERY,
Chekkapalli, Musunuru Mandal,
Krishna District, Andhra Pradesh,
India. PIN: 521213.
Email: indiasangha@gmail.com

Office Address (ऑफिस का पता):

NAUYANA MONASTERY,
D.No. 10-139/2, New Ashok Nagar,
4th Road, Gavaravaram, Eluru,
West Godavari District,
Andhra Pradesh. PIN: 534003

CONTACT NO. Of SANGHA (संघ का कांटेक्ट नंबर): +91-7337420384

CONTACT NO. OF TRUSTEE (ऑफिस या ट्रस्टी का कांटेक्ट नंबर): +91-9441101663

GUIDE LINES FOR ORDINATION ASPIRANTS (प्रवर्जित होने के इच्छुक साधकों के लिए निर्देश) -

THE ORDINATION ASPIRANTS CAN GO THROUGH THE GUIDELINESS GIVEN IN THE MONASTERY WEBSITE.

WEBSITE ADDRESS IS (कृपया संघ की इस वेबसाइट पे जाएँ और निर्देशों/अनुशासन के नियमों को अच्छे से पढ़ें) - www.bhikkhu.in

"ALL CONDITIONED PHENOMENA HAVE CEASING NATURE, STRIVE DILIGENTLY"

-LAST WORDS OF GOTAMA THE BUDDHA-

" सभी संस्कार अनित्य-धर्म वाले हैं, इस बोध का होश और प्रज्ञा के साथ निरन्तरता-पूर्वक अभ्यास करो! "

-भगवान गौतम बुद्ध के अंतिम शब्द-

