



जीवन शक्ति योजना

मध्य प्रदेश शासन

उपयोगकर्ता पुस्तिका 'महिला उद्यमी प्रोफाइल पंजीकरण'

सर्वाधिकार सुरक्षित - उद्योग नीति एवं निवेश प्रोत्साहन विभाग

1. स्कीम के बारे में:

1. जीवन शक्ति योजना

कोरोना वायरस से बचाव के लिए प्रदेश के नागरिकों को अधिकाधिक संख्या एवं कम कीमत में मास्क उपलब्ध कराने साथ ही, प्रदेश के शहरी क्षेत्रों की महिला उद्यमियों के रोजगार के अवसरों में वृद्धि करने के उद्देश्य से मुख्यमंत्री शक्ति श्री योजना लागू की गई है।

इस योजना के तहत शहरी क्षेत्रों की महिला उद्यमी इस पोर्टल पर अपना पंजीयन कर मास्क निर्माण का कार्य प्रारंभ कर सकती हैं। महिलाओं द्वारा निर्मित मास्क मध्य प्रदेश शासन द्वारा निर्धारित दर पर जिले स्तर पर क्रय किया जाएगा। क्रय सामग्री के विक्रय हेतु जिले स्तर पर आवश्यक कार्यवाही की जाएगी।

कोरोना वायरस के रोकथाम के लिए अतिरिक्त उपाय के रूप में कपडे के फेस मास्क के उपयोग को सार्वजनिक उपयोग के लिए अनुशंसित किया गया है। इसका प्रसार मुख्य रूप से श्वास की बूंदों के माध्यम से होता है जो कि एक संक्रमित व्यक्ति के द्वारा हवा के माध्यम से फैलता है। फेस मास्क का उपयोग करके इससे बचा जा सकता है। (This para may be given in a separate box)

पंजीयन विवरण -

1. शहरी क्षेत्रों की महिला उद्यमियों द्वारा अपने आधार नं के द्वारा पोर्टल पर मोबाइल पर प्राप्त ओटीपी अथवा बायोमैट्रिक माध्यम से पंजीयन होगा।
2. पंजीयन की प्रक्रिया में बैंक खाता का विवरण दर्ज किया जाना अनिवार्य है
3. पंजीयन के समय मास्क तैयार करने की मासिक क्षमता की प्रविष्टि की जाएगी।
4. पंजीयन पूर्ण होने के पश्चात पंजीकृत मोबाइल पर पंजीयन क्रं, पोर्टल का यूजर आई डी तथा पासवर्ड प्राप्त होगा।
5. पंजीयन में कठिनाई आने पर हेल्पलाइन दूरभाष क्रं 0755 - 2700800 पर प्रातः 9 से सायं 5 बजे के बीच संपर्क किया जा सकता है।

2. सर्वप्रथम मध्यप्रदेश उद्योग नीति एवं निवेश प्रोत्साहन विभाग की वेबसाइट _____ पर जाकर "महिला उद्यमी पंजीयन करें" पर क्लिक करें.

महिला उद्यमी द्वारा पोर्टल पर रजिस्ट्रेशन करने की प्रक्रिया

**जीवन शक्ति योजना**
उद्योग नीति एवं निवेश प्रोत्साहन विभाग मध्यप्रदेश

[महिला उद्यमी पंजीयन करें](#) [लॉगिन करें](#)

[मुख्य पृष्ठ](#) [योजना के बारे में](#) [मास्क कैसे बनायें](#) [पंजीयन की प्रक्रिया](#)

हेल्पलाइन नंबर : 0755-2700800 (9:00 AM To 6:00 PM)

मध्यप्रदेश शासन द्वारा संचालित

जीवन शक्ति योजना

कोरोना वायरस से बचाव के लिए प्रदेश के नागरिकों को कम कीमत में मास्क उपलब्ध कराने एवं महिला उद्यमियों के रोजगार के अवसरों में वृद्धि करने के उद्देश्य से मुख्यमंत्री शक्ति श्री योजना लागू की गई है



**महिला उद्यमी पंजीयन**

**मास्क निर्माण क्रय आदेश**

**मास्क प्रदाय**

**भुगतान**

**00**
कुल पंजीकरण

**00**
कुल मास्क वितरण



श्री शिवराज सिंह चौहान
माननीय मुख्यमंत्री जी, मध्यप्रदेश

जीवन शक्ति योजना के बारे में

कोरोना वायरस से बचाव के लिए प्रदेश के नागरिकों को अधिकाधिक संख्या एवं कम कीमत में मास्क उपलब्ध कराने साथ ही, प्रदेश के शहरी क्षेत्रों की महिला उद्यमियों के रोजगार के अवसरों में वृद्धि करने के उद्देश्य से जीवन शक्ति योजना लागू की गई है। इस योजना के तहत शहरी क्षेत्रों की महिला उद्यमी इस पोर्टल पर अपना पंजीयन कर मास्क निर्माण का कार्य प्रारंभ कर सकती हैं। महिलाओं द्वारा निर्मित मास्क मध्य प्रदेश शासन द्वारा निर्धारित दर पर जिले स्तर पर क्रय किया जाएगा। क्रय सामग्री के विक्रय हेतु जिले स्तर पर आवश्यक कार्यवाही की जाएगी।

कोरोना वायरस के रोकथाम के लिए अतिरिक्त उपाय के रूप में कपड़े के फेस मास्क के उपयोग को सार्वजनिक उपयोग के लिए अनुशंसित किया गया है। इसका प्रसार मुख्य रूप से श्वास की बूंदों के माध्यम से होता है जो कि एक संक्रमित व्यक्ति के द्वारा हवा के माध्यम से फैलता है। फेस मास्क का उपयोग करके इससे बचा जा सकता है।

पंजीयन विवरण

- शहरी क्षेत्रों की महिला उद्यमियों द्वारा अपने आधार नं. अथवा मोबाइल नं. द्वारा पोर्टल पर पंजीयन किया जायेगा।
- पंजीयन के समय मास्क तैयार करने की मासिक क्षमता की प्रविष्टि की जाएगी।
- पंजीयन में कठिनाई आने पर हेल्पलाइन दूरभाष क्रं 0755 - 2700800 पर प्रातः 9 से सायं 5 बजे के बीच संपर्क किया जा सकता है।
- पंजीयन की प्रक्रिया में बैंक खाता का विवरण दर्ज किया जाना अनिवार्य है।
- पंजीयन पूर्ण होने के पश्चात पंजीकृत मोबाइल पर पंजीयन क्रं., पोर्टल का यूजर आई डी तथा पासवर्ड प्राप्त होगा।

**मेरा प्रदेश**
मध्यप्रदेश

**एम.पी. कोड**
म. प्र. शासन

**india.gov.in**
national portal of india

**CM HELPLINE**
181

**जनसंपर्क विभाग**

**Madhya Pradesh Agency For
Promotion of
Information Technology**

Designed & Developed by Center of Excellence (CoE), MAP, IT. जीवन शक्ति योजना © 2020. All rights reserved.

उद्योग नीति एवं निवेश प्रोत्साहन विभाग, मध्य प्रदेश शासन
डिज़ाइन एंड डेवलपड बाय मैप आई टी

3

3. "महिला उद्यमी पंजीयन करे" पर क्लिक करने ले उपरांत महिला उद्यमी पंजीयन फॉर्म प्रदर्शित होगा यहाँ योजना तहत ज़रूरी जानकारी प्रदान करे।

4. पंजीयन करने की 2 विधिया है

- मोबाइल नंबर के माध्यम से पंजीयन किया जा सकता है।
- आधार नंबर के माध्यम से पंजीयन किया जा सकता है।

5. मोबाइल नंबर के माध्यम से पंजीयन करने की विधि।

- सर्व प्रथम अपना मोबाइल नंबर दर्ज करे जिसमे आप यज्जणा सम्बन्धी सभी जानकारी प्राप्त करना चाहते है।
- तत्पश्चरत "मोबाइल नंबर सत्यापित करे" पर क्लिक करे।

महिला उद्यमी पंजीयन करे

नोट: * के साथ चिह्नित फ़िल्ड अनिवार्य हैं।

संपर्क विवरण

अपना मोबाइल नंबर दर्ज करे *

योजना सम्बन्धी सभी जानकारी इसी मोबाइल नंबर में भेजी जाएगी।

- आपके द्वारा दिए गए मोबाइल नंबर पर ओ टी पी प्राप्त होगा।
- प्राप्त ओ टी पी दर्ज करे तथा "ओटीपी दर्ज करे जो आपके रजिस्टर्ड मोबाइल नंबर पर आया है।" बटन में क्लिक करे।
- यदि ओ टी पी प्राप्त नहीं हुआ हो तो "ओटीपी पुनः भेजे" पर क्लिक करे।

महिला उद्यमी पंजीयन करे

नोट: * के साथ चिह्नित फ़िल्ड अनिवार्य हैं।

संपर्क विवरण

आपके द्वारा दिये गए मोबाइल क्रमांक पर ओटीपी सत्यापित के लिए भेजा गया है।

अपना मोबाइल नंबर दर्ज करे *

ओटीपी

योजना सम्बन्धी सभी जानकारी इसी मोबाइल नंबर में भेजी जाएगी।

f. आप मोबाइल नंबर के माध्यम से रजिस्टर कर रहे है इसलिए पंजीयन का माध्यम "मोबाइल नं. के माध्यम से" चुने।


पंजीयन का माध्यम चुने आधार नं के माध्यम से अथवा मोबाइल नं. के माध्यम से

- g. "मोबाइल नं के माध्यम से" चुनने के बाद आगे की जानकारी प्रदान करे।

6. महिला उद्यमी का विवरण दे।

- महिला उद्यमी का नाम दर्ज करे।
- पति का नाम / पिता का नाम का नाम दर्ज करे।
- जन्म तिथि दर्ज करे।

महिला उद्यमी का विवरण

नाम *	<input type="text"/>
पति का नाम / पिता का नाम *	<input type="text"/>
जन्म तिथि *	<input type="text" value="DD/MM/YYYY"/> 

7. वर्तमान पता का विवरण दे।

- जिला चुने।
- स्थानीय नगरीय निकाय चुने।
- अपना वार्ड क्रमांक चुने।
- अपना वर्तमान पता दर्ज करे।

वर्तमान पता का विवरण

जिला *	<input type="text" value="-चयन कीजिये-"/>	स्थानीय नगरीय निकाय *	<input type="text" value="-चयन कीजिये-"/>
वार्ड क्रमांक *	<input type="text" value="-चयन कीजिये-"/>	पता *	<input type="text"/>

8. क्षमता विवरण दर्ज करे।

- प्रति माह मास्क आपूर्ति की क्षमता दर्ज करे। यहाँ नंबर दर्ज करे।

क्षमता विवरण

प्रति माह मास्क आपूर्ति की क्षमता *	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------

9. बैंक खाते का विवरण प्रदान करे जिसमे आप राशि प्राप्त करना चाहते है

- खाता संख्या दर्ज करे।
- खाता संख्या पुनः दर्ज करे।
- IFSC कोड दर्ज करे।

महिला उद्यमी द्वारा पोर्टल पर रजिस्ट्रेशन करने की प्रक्रिया

d. IFSC कोड पुनःदर्ज करें।


बैंक खाते का विवरण प्रदान करें जिसमें आप राशि प्राप्त करना चाहते हैं

बैंक का नाम*	<input type="text" value="-चयन कीजिये-"/>		
खाता संख्या*	<input type="text"/>	खाता संख्या पुनः प्रदान करें*	<input type="text"/>
IFSC कोड*	<input type="text"/>	IFSC कोड पुनः निर्धारित करें*	<input type="text"/>

e. फॉर्म सेव करने के लिए घोषणा को सेलेक्ट करके "सेव करें" बटन में क्लिक करें।

f. रजिस्ट्रेशन कन्फर्म होने पर आपको रजिस्ट्रेशन आई डी, आपका यूजर आई डी और पासवर्ड प्राप्त होगा।

महिला उद्यमी द्वारा पोर्टल पर रजिस्ट्रेशन करने की प्रक्रिया

 **जीवन शक्ति योजना**
उद्योग नीति एवं निवेश प्रोत्साहन विभाग

[महिला उद्यमी पंजीयन करें](#) [लॉगिन करें](#)

[मुख्य पृष्ठ](#) [योजना के बारे में](#) [मास्क कैसे बनाये](#)

महिला उद्यमी पंजीयन करें

नोट: * के साथ चिह्नित फ़ील्ड अनिवार्य हैं।

संपर्क विवरण

अपना मोबाइल नंबर दर्ज करें * [मोबाइल नंबर सत्यापित करें](#)


योजना सम्बन्धी सभी जानकारी इसी मोबाइल नंबर में भेजी जाएगी।

पंजीयन का माध्यम चुनें आधार नं के माध्यम से (यदि आपको मोबाइल आधार से लिंक है) अथवा मोबाइल नं. के माध्यम से

महिला उद्यमी का विवरण

नाम *

पति का नाम / पिता का नाम *

जन्म तिथि * 

वर्तमान पता का विवरण

जिला * स्थानीय नगरीय निकाय *

वार्ड क्रमांक * पता *

क्षमता विवरण

प्रति माह मास्क आपूर्ति की क्षमता *

बैंक खाते का विवरण प्रदान करें जिससे आप राशि प्राप्त करना चाहते हैं

बैंक का नाम *

खाता संख्या * खाता संख्या पुनः प्रदान करें *

IFSC कोड * IFSC कोड पुनः निर्धारित करें *

घोषणा

मैं यह सत्यापित करती हूँ कि मेरे द्वारा प्रदत्त जानकारी पूर्णतया सत्य है, जानकारी गलत पाए जाने पर मेरा पंजीयन निरस्त किया जा सकता है। मैं यह भी सत्यापित करती हूँ कि मैं इस आवेदन में दर्शाए गये नगरीय निकाय की एक महिला-नागरिक हूँ तथा आवेदन में दिया गया मोबाइल क्रं मेरा स्वयं का है। मुझे यह ज्ञात है कि इस योजना से संबंधित सभी जानकारी मुझे इस मोबाइल नं पर प्रदाय की जाएगी जो मुझे मान्य है।

[सेव करें](#) [कैलिस करें](#)


Designed & Developed by Center of Excellence (CoE), MAP, IT. Mask Trading App © 2020. All rights reserved.

10. आधार नंबर के माध्यम से पंजीयन करने की विधि।

- आधार नंबर के माध्यम से पंजीयन करने हेतु आपके आधार से मोबाइल नंबर का लिंक होना अनिवार्य है। यदि आपका मोबाइल नंबर आधार से लिंक तो ही आप आधार से पंजीयन करें।
- अपना 12 अंको का आधार नंबर दर्ज करें।
- आधार लिंकड मोबाइल नंबर पर प्राप्त ओटीपी से आधार पंजीयन का सत्यापन करें।

महिला उद्यमी द्वारा पोर्टल पर रजिस्ट्रेशन करने की प्रक्रिया

- d. आधार सत्यापित होने क बाद उद्यमी का नाम, पति का नाम / पिता का नाम, जन्म तिथि तथा फोटो ऑटो फिल्ड आएंगे।



जीवन शक्ति योजना
उद्योग नीति एवं निवेश प्रोत्साहन विभाग

महिला उद्यमी पंजीवन करें
लॉगिन करें

मुख्य पृष्ठ
योजना के बारे में
मास्क कैसे बनाये

महिला उद्यमी पंजीवन करें

नोट: * के साथ चिह्नित फ़ील्ड अनिवार्य हैं।

संबंधित विवरण

अपना मोबाइल नंबर दर्ज करें *

मोबाइल नंबर सत्यापित करें

योजना सम्बन्धी सभी जानकारी इसी मोबाइल नंबर में भेजी जाएगी।

पंजीवन का माध्यम चुनें आधार नं के माध्यम से (यदि आपको मोबाइल आधार से लिंक है) अथवा मोबाइल नं. के माध्यम से

आधार का विवरण

आधार नंबर

मैं उद्योग नीति एवं निवेश प्रोत्साहन विभाग मध्य प्रदेश शासन को मेरे आधार से संबंधित जानकारी MPSEDC AJA के माध्यम से प्राप्त करने एवं साझा किए जाने की सहमती प्रदान करता हूँ। मुझे प्राप्त जानकारी अनुसार इसका उपयोग मुख्यमंत्री श्रौचलित योजना के अंतर्गत पंजीकरण एवं सम्बंधित डाटा हेतु ई-केबलनरी (e-KYC) आधारित सत्यापन करने के लिए किया जायेगा।

महिला उद्यमी का विवरण

नाम *

पति का नाम / पिता का नाम *

जन्म तिथि *

वर्तमान पता का विवरण

ज़िला * स्थानीय नगरीय निकाय *

वार्ड क्रमांक * पता *

क्षमता विवरण

प्रति माह मास्क आपूर्ति की क्षमता *

बैंक खाते का विवरण प्रदान करने जिससे आप राशि प्राप्त कर सक पाहते हैं

बैंक का नाम *

खाता संख्या * खाता संख्या पुन प्रदान करें *

IFSC कोड * IFSC कोड पुन निर्धारित करें *

घोषणा

मैं यह सत्यापित करती हूँ कि मेरे द्वारा प्रदात जानकारी पूर्णतया सत्य है, जानकारी गलत पाए जाने पर मेरा पंजीवन निरस्त किया जा सकता है। मैं यह भी सत्यापित करती हूँ कि मैं इस आवेदन में दर्शाए गये नगरीय निकाय की एक महिला नगरपालिका हूँ तथा आवेदन में दिया गया मोबाइल नं मेरा स्वयं का है। मुझे यह ज्ञात है कि इस योजना से संबंधित सभी जानकारी मुझे इस मोबाइल नं पर प्रदाय की जाएगी जो मुझे मान्य है।

सेव करें
कैशिल करें

Designed & Developed by Center of Excellence (CoE), MAP JT.
Mask Trading App © 2020. All rights reserved.

धन्यवाद।