



EVIDENCE & DECLARATION

Unique Application No. _____

Q1. What evidence can you provide? (Select all that apply)

- ☐ Photographs of the Initiative ☐ Videos of the initiative ☐ Newspaper / Media coverage
- ☐ School records / Registers ☐ Student Testimonials ☐ Parent/Community Testimonials
- ☐ Certificates / Appreciation letters ☐ Government recognition
- ☐ Any Other Supporting Evidence. Please specify (_____)

DECLARATION

- ☐ I confirm that all information and supporting documents provided by me are true and accurate to the best of my knowledge. I understand that any false, misleading, or inaccurate information may result in disqualification from the Awards.
- ☐ I have read and agree to the Terms & Conditions of the National Champions of Change Awards 2026 – Hygiene & Sanitation.
- ☐ I confirm that the initiative submitted relates to hygiene, sanitation, health, or behaviour-change activities implemented between 1 June 2021 and 31 May 2026.
- ☐ I confirm that I have obtained permission from my school and that my Head of School/Principal has been informed of and approved my participation in the Awards.
- ☐ I have read the Privacy Policy and consent to the processing, storage, and sharing of my personal data in any form for the purpose of administering the Awards.

Teacher's Full Name:

Teacher's Signature:

Date of Submission:

Head of Institute - Name:

Signature & School Stamp:

Date:



NATIONAL CHAMPIONS OF CHANGE AWARDS 2026 HYGIENE AND SANITATION

APPLICATION FORM

Unique Application No. _____



TEACHER PROFILE

① Please fill all fields accurately. This information will be used for communication and award processing only.

Full Name Write your full name as per official records	
Gender	☐ Female ☐ Male ☐ Other ☐ Prefer not to say
Mobile Number Write your 10-digit mobile number	
WhatsApp Number Write mobile number if same, or alternate WhatsApp number	
E-mail ID Personal or School E-mail address	
Class / Grade Level	☐ Pre-Primary ☐ Primary (1-5) ☐ Upper Primary (6-8) ☐ Secondary (9-10) ☐ Senior Secondary (11-12) ☐ Multiple Grades



SCHOOL PROFILE

① Please fill all fields accurately. Your UDISE Code can be obtained from your school principal if not readily available.

School Name Write your full official name of the school			
School UDISE Code Write 11-digit code - obtain from your school principal if not readily available			
School Type (Tick all that apply)	☐ Government ☐ Government Aided ☐ PM Shri ☐ Kendriya Vidyalaya ☐ Jawahar Navodaya Vidyalaya ☐ KGBV ☐ Others _____		
School Address Write full address including locality/village			
City/Town	District		
Block	State	Pin code	



Q1. How long have you been at your current school as on May 31, 2026?

- ☐ Less than 2 years
- ☐ 2-5 Years
- ☐ 5-10 Years
- ☐ More than 10 Years

Q2. How long have you been working on hygiene, sanitation, health awareness or behaviour-change activities with students as on May 31, 2026?

- ☐ Less than 1 year
- ☐ 1-5 Years
- ☐ 5-10 Years
- ☐ More than 10 Years

Q1. Which area did your initiative focus on? (Select up to two areas that best describe your initiative)

- ☐ Access to Safe & Clean Drinking Water
- ☐ Toilet Use & Maintenance
- ☐ Availability of Soap at Hand washing Station
- ☐ Menstrual Hygiene Management
- ☐ Distribution of Sanitary Napkins
- ☐ Disease Prevention
- ☐ Improved Hygiene Practices
- ☐ Waste management & cleanliness
- ☐ Tree plantation- Green school linked to climate and sustainability
- ☐ Privacy of toilet usages - separate toilet for girls
- ☐ Filling the funding gap - Fund raising activity
- ☐ Any other, Please specify (_____)

Please explain your initiative and the problem you have identified.

Q2. What was the biggest challenge you faced? (Select all that apply)

- ☐ Lack of funds or resources
- ☐ Poor Water, Sanitation and Hygiene (WASH) Infrastructure
- ☐ Low student motivation
- ☐ Limited parent /Community support
- ☐ Limited School administration support
- ☐ Academic time constraints
- ☐ Difficulty changing student behavior
- ☐ Any other, Please specify (_____)

Please explain how the selected challenge(s) affected students, teachers, the school environment or the community.

Q3. What action/s did you take to address the challenge? (Select all that apply)

- ☐ Conducted awareness sessions/ Classroom activities
- ☐ Formed student groups/ Hygiene monitors
- ☐ Organized school-wise campaigns/ Drives
- ☐ Involved parents/ Community members
- ☐ Took support from school leadership
- ☐ Connected with local bodies/ NGOs/ Other Health workers
- ☐ Any other, Please specify (_____)

Please explain how you implemented the activities selected above and why you believed they would help address the challenge.

Q4. What was the most important change created by your initiative?

- ☐ Improved hygiene practices among students
- ☐ Improved sanitation and cleanliness in the school
- ☐ Increased awareness and behaviour change among students and families
- ☐ Improved health, attendance or student well-being
- ☐ Stronger community participation and ownership
- ☐ Sustainable school-level systems or practices created
- ☐ Any other, Please specify (_____)

Please explain how this change was observed. Share any examples, experiences, results or outcomes that demonstrate the impact created by your initiative.

Q5. Who actively supported or participated in your initiative? (Select all that apply)

- ☐ Students
- ☐ Parents / Guardians
- ☐ School Management Committee (SMC)
- ☐ School Principal
- ☐ Panchayat / Local Government
- ☐ NGO / CSR Organisation
- ☐ Any other, Please specify (_____)

Q6. Approximately how many people benefited from your initiative as on May 31, 2026? (Tick one option in each row, wherever applicable)

Particulars	<100	101-250	251-500	501-1000	>1000
Students					
Teachers					
Parents/Community					
Any Other, Please Specify _____					

Please provide your best estimate based on your records, observations, attendance sheets, participation lists, or school activities. You do not need exact figures. Please select the range that best represents the number of people who directly benefited from your initiative.



प्रमाण और घोषणा

विशिष्ट आवेदन संख्या _____

प्र1. आप कौन से प्रमाण दे सकते हैं? (जो लागू हों, चुनें)

- ☐ पहल की तस्वीरें ☐ पहल के वीडियो ☐ अखबार / मीडिया कवरेज
- ☐ स्कूल रिकॉर्ड / रजिस्टर ☐ छात्र प्रशंसापत्र ☐ अभिभावक/समुदाय प्रशंसापत्र
- ☐ प्रमाणपत्र / प्रशंसा पत्र ☐ सरकारी मान्यता
- ☐ कोई अन्य सहायक प्रमाण। कृपया लिखें (_____)

घोषणा

- ☐ मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई सभी जानकारी और सहायक दस्तावेज मेरी जानकारी के अनुसार सही और सटीक हैं। मैं समझता/समझती हूँ कि कोई भी गलत, भ्रामक या असटीक जानकारी पुरस्कार से अयोग्यता का कारण बन सकती है।
- ☐ मैंने नेशनल चैंपियंस ऑफ चेंज अवार्ड्स 2026 - स्वच्छता और सफाई की नियम और शर्तें पढ़ी हैं और उनसे सहमत हूँ।
- ☐ मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि प्रस्तुत पहल स्वच्छता, सफाई, स्वास्थ्य या व्यवहार-परिवर्तन गतिविधियों से संबंधित है, जो 1 जून 2021 से 31 मई 2026 के बीच लागू की गई।
- ☐ मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैंने अपने स्कूल से अनुमति ली है और मेरे स्कूल प्रमुख/प्रधानाचार्य को सूचित किया गया है और उन्होंने भागीदारी को मंजूरी दी है।
- ☐ मैंने गोपनीयता नीति पढ़ ली है और पुरस्कारों के प्रशासन के उद्देश्य से अपने व्यक्तिगत डेटा के किसी भी रूप में प्रसंस्करण, संग्रहण और साझा किए जाने के लिए सहमति प्रदान करता/करती हूँ।

शिक्षक का पूरा नाम:

संस्थान प्रमुख - नाम:

शिक्षक के हस्ताक्षर:

हस्ताक्षर और स्कूल की मुहर:

जमा करने की तारीख:

तारीख:



नेशनल चैंपियंस ऑफ चेंज अवार्ड्स 2026 स्वच्छता और सफाई

आवेदन फॉर्म

विशिष्ट आवेदन संख्या _____



शिक्षक प्रोफाइल

Please fill all fields accurately. This information will be used for communication and award processing only.

पूरा नाम आधिकारिक रिकॉर्ड के अनुसार पूरा नाम लिखें	
लिंग	☐ महिला ☐ पुरुष ☐ अन्य ☐ कहना नहीं चाहते
मोबाइल नंबर अपना 10 अंकों का मोबाइल नंबर लिखें	
व्हाट्सऐप नंबर यदि वही है तो वही, अन्यथा वैकल्पिक व्हाट्सऐप नंबर	
ई-मेल आईडी व्यक्तिगत या स्कूल ई-मेल पता	
कक्षा / ग्रेड स्तर	☐ पूर्व-प्राथमिक ☐ प्राथमिक (1-5) ☐ उच्च प्राथमिक (6-8) ☐ माध्यमिक (9-10) ☐ उच्च माध्यमिक (11-12) ☐ एकाधिक कक्षाएं



स्कूल प्रोफाइल

कृपया सभी जानकारी सही भरें। UDISE कोड उपलब्ध न हो तो प्रधानाचार्य से लें।

स्कूल का नाम स्कूल का पूरा आधिकारिक नाम लिखें	
स्कूल UDISE कोड 11 अंकों का कोड लिखें - प्रधानाचार्य से प्राप्त करें यदि तुरंत उपलब्ध न हो	
स्कूल का प्रकार (जो लागू हों, टिक करें)	☐ सरकार ☐ सरकारी सहायता प्राप्त ☐ पीएम श्री ☐ केजीबीवी ☐ केंद्रीय विद्यालय ☐ जवाहर नवोदय विद्यालय ☐ अन्य _____
स्कूल का पता इलाका/गांव सहित पूरा पता लिखें	
शहर/कस्बा	जिला
ब्लॉक	राज्य
पिन कोड	



प्र1. 31 मई 2026 तक आप वर्तमान स्कूल में कितने समय से हैं?

- ☐ 2 वर्ष से कम
 ☐ 2-5 वर्ष
 ☐ 5-10 वर्ष
 ☐ 10 वर्ष से अधिक

प्र2. 31 मई 2026 तक आप छात्रों के साथ स्वच्छता, सफाई, स्वास्थ्य जागरूकता या व्यवहार-परिवर्तन गतिविधियों पर कितने समय से काम कर रहे हैं?

- ☐ 1 वर्ष से कम
 ☐ 1-5 वर्ष
 ☐ 5-10 वर्ष
 ☐ 10 वर्ष से अधिक



प्र1. आपकी पहल किस क्षेत्र पर केंद्रित थी? (अधिकतम दो क्षेत्र चुनें जो सबसे अच्छा वर्णन करें आपकी पहल का)

- ☐ सुरक्षित और स्वच्छ पेयजल तक पहुंच
 ☐ शौचालय उपयोग और रखरखाव
 ☐ हाथ धोने के स्थान पर साबुन की उपलब्धता
 ☐ मासिक धर्म स्वच्छता प्रबंधन
- ☐ सैनिटरी नैपकिन का वितरण
 ☐ रोग रोकथाम
 ☐ बेहतर स्वच्छता अभ्यास
 ☐ कचरा प्रबंधन और सफाई
- ☐ वृक्षारोपण - हरित स्कूल, जलवायु से जुड़ा और स्थिरता
 ☐ शौचालय उपयोग की गोपनीयता - लड़कियों के लिए अलग शौचालय
 ☐ धन की कमी पूरी करना - धन जुटाने की गतिविधि
 ☐ अन्य, कृपया लिखें (_____)

कृपया अपनी पहल और पहचानी गई समस्या समझाएं।

प्र2. आपको सबसे बड़ी चुनौती क्या रही? (जो लागू हों, चुनें)

- ☐ धन या संसाधनों की कमी
 ☐ कमजोर जल, सफाई और स्वच्छता (WASH) ढांचा
 ☐ छात्रों में कम प्रेरणा
 ☐ सीमित अभिभावक/समुदाय समर्थन
- ☐ सीमित स्कूल प्रशासन समर्थन
 ☐ शैक्षणिक समय की सीमाएं
 ☐ छात्र व्यवहार बदलने में कठिनाई
- ☐ अन्य, कृपया लिखें (_____)

कृपया बताएं कि चुनी गई चुनौती/चुनौतियों ने छात्रों, शिक्षकों, स्कूल वातावरण या समुदाय को कैसे प्रभावित किया।

प्र3. चुनौती से निपटने के लिए आपने क्या कदम उठाए? (जो लागू हों, चुनें)

- ☐ जागरूकता सत्र / कक्षा गतिविधियां आयोजित कीं
 ☐ छात्र समूह / स्वच्छता मॉनिटर बनाए
 ☐ स्कूल स्तर पर अभियान / ड्राइव आयोजित किए
- ☐ अभिभावकों / समुदाय सदस्यों को जोड़ा
 ☐ स्कूल नेतृत्व से सहयोग लिया
 ☐ स्थानीय निकायों / NGO / अन्य स्वास्थ्य कर्मियों से जुड़े
- ☐ अन्य, कृपया लिखें (_____)

कृपया बताएं कि ऊपर चुनी गई गतिविधियों को आपने कैसे लागू किया और क्यों लगा कि वे चुनौती से निपटने में मदद करेंगी।

प्र4. आपकी पहल से सबसे महत्वपूर्ण बदलाव क्या आया?

- ☐ छात्रों में बेहतर स्वच्छता अभ्यास
 ☐ स्कूल में बेहतर सफाई और स्वच्छता
 ☐ छात्रों और परिवारों में जागरूकता और व्यवहार परिवर्तन
- ☐ बेहतर स्वास्थ्य, उपस्थिति या छात्र कल्याण
 ☐ समुदाय की मजबूत भागीदारी और स्वामित्व
 ☐ स्थायी स्कूल-स्तरीय प्रणालियां या अभ्यास बने
- ☐ अन्य, कृपया लिखें (_____)

कृपया बताएं यह बदलाव कैसे देखा गया। अपनी पहल के प्रभाव को दिखाने वाले उदाहरण, अनुभव, परिणाम या निष्कर्ष साझा करें जो आपकी पहल से बने प्रभाव को दर्शाते हों।

प्र5. आपकी पहल में किसने सक्रिय सहयोग या भागीदारी की? (जो लागू हों, चुनें)

- ☐ छात्र
 ☐ अभिभावक / संरक्षक
 ☐ स्कूल प्रबंधन समिति (SMC)
 ☐ प्रधानाचार्य
- ☐ पंचायत / स्थानीय सरकार
 ☐ NGO / CSR संस्था
 ☐ अन्य, कृपया लिखें (_____)

प्र6. 31 मई 2026 तक आपकी पहल से लगभग कितने लोगों को लाभ मिला? (जहां लागू हो, प्रत्येक पंक्ति में एक विकल्प टिक करें)

विवरण	<100	101-250	251-500	501-1000	>1000
छात्र					
शिक्षक					
अभिभावक/समुदाय					
अन्य, कृपया लिखें _____					

कृपया अपने रिकॉर्ड, अवलोकन, उपस्थिति शीट, भागीदारी सूची या स्कूल गतिविधियों के आधार पर अपना सर्वोत्तम अनुमान दें। सटीक संख्या आवश्यक नहीं है। कृपया वह सीमा चुनें जो आपकी पहल से सीधे लाभान्वित लोगों की संख्या को सबसे अच्छा दर्शाती हो।