

વર્ષ :

રીન્યુઅલ

રોલ નંબર:.....

પોસ્ટ મેટ્રીક શિષ્યવૃત્તિ યોજના

(નોંધ : ૧ થી ૧૯ કોલમો વિદ્યાર્થીએ ભરવી.)

૧. વિદ્યાર્થીનું નામ શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી :
- (અટકથી શરૂઆત કરવી)
૨. પિતા કે વાલીનું નામ :
૩. માતાનું નામ :
૪. કાયમી સરનામું :
૫. વાર્ષિક આવક :
૬. જાતિ અને પેટા-જાતિ :
૭. જન્મ તારીખ :
૮. હાલ કયા વર્ગમાં અભ્યાસ કરો છો ? :
૯. હાલની કોલેજ/સંસ્થાનું નામ અને સરનામું :
૧૦. ગયા વર્ષે જે કોલેજ/શાળામાં અભ્યાસ કરતાં હોય :
- તેનું નામ, સરનામું અને ધોરણ વર્ષ. :
૧૧. છાત્રાલયમાં રહો છો ? :
૧૨. છાત્રાલય સંસ્થા માન્ય છે કે ખાનગી ? :
૧૩. છાત્રાલયમાં દાખલ થયાની તારીખ :
૧૪. અગાઉ છાત્રાલય છોડ્યાની તારીખ :
૧૫. ગત વર્ષે મંજૂર થયેલ પોસ્ટ મેટ્રીક શિષ્યવૃત્તિ :
૧૬. બેંકનું નામ/ શાખા, :
- બેંકનો એકાઉન્ટ નંબર/આઈ.એફ.એસ.સી.કોડ. :
૧૭. આધાર કાર્ડ નંબર/આધાર એનરોલમેન્ટ નંબર :
૧૮. મોબાઈલ નંબર:..... ૧૯. રેશનકાર્ડ નંબર :

| અભ્યાસક્રમ | વર્ષ | નિભાવણી ખર્ચ | ટયુશન ફી | પરીક્ષા ફી | અન્ય ફી | કુલ |
|------------|------|--------------|----------|------------|---------|-----|
| ૧ | ૨ | ૩ | ૪ | ૫ | ૬ | ૭ |
| | | | | | | |

અનુસૂચિત જાતિ કલ્યાણ, ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર

(પોષ્ટ મેટ્રીક શિષ્યવૃત્તિ ચાલુ રાખવા માટેનું અરજીપત્રક અનુસૂચિત જાતિ, બૌદ્ધ ધર્મ અંગીકાર કરેલ અનુસૂચિત જાતિના વિદ્યાર્થીઓ માટે)

નોંધ : અરજીપત્રક સ્વીકારવાની છેલ્લી તારીખ ૧૫મી જુલાઈ છે.

ભાગ-ક

(અરજદારે સ્વચ્છ અને સ્પષ્ટ અક્ષરે ભરવું.)

પ્રતિ,

જિલ્લા પછાત વર્ગ કલ્યાણ અધિકારીશ્રી,
વડોદરા, જિલ્લો : વડોદરા.

શ્રીમાન,

મને સંસ્થાનું નામ
માં (અભ્યાસક્રમનું નામ-વર્ગ)માં અભ્યાસ માટે ગયા વર્ષે
ઉક્ત શિષ્યવૃત્તિ યોજના હેઠળ શિષ્યવૃત્તિ મળી હતી અને હું આ વર્ષે તે સંસ્થામાં તે સળંગ અભ્યાસક્રમમાં
..... વર્ગમાં અભ્યાસ કરું છું.

મારી નોકરી અંગેની વિગત નીચે પ્રમાણે છે :-

(૨) (અ) નોકરીએ રાખનારનું પૂરું નામ :

સરનામું :

(બ) માસિક કુલ આવક બધાં જ ભથ્થાંઓ સહિત :

(ક) નોકરી કુલ ટાઈમ છે કે પાર્ટ ટાઈમ :

નોકરીનો સમય :

ઉચ્ચતર માધ્યમિક શિક્ષણ તથા તે પછીના અભ્યાસક્રમોમાં મારા જે ભાઈ-બહેન અભ્યાસ કરે છે તેમના નામ, ઉંમર, કયા અભ્યાસક્રમમાં, કયા વર્ષમાં અભ્યાસ કરે છે તે સામે બતાવેલ છે.

| નામ | ઉંમર | અભ્યાસક્રમ | જે સંસ્થામાં અભ્યાસ કરતાં હોય તેનું નામ તથા સરનામું |
|-----|------|------------|---|
| | | | |

તો વર્ષ ૨૦૧ -૨૦૧ માટે મારી શિષ્યવૃત્તિ ચાલુ કરવા વિનંતી છે.

તારીખ :

વિદ્યાર્થીની સહી :

પૂરું નામ :

(અરજદાર અભ્યાસ કરતો હોય તે સંસ્થાના વડાએ ભરવું.)

૧. (ક) અરજદારે કરેલા વિધાનો સાચા છે. નંબર :
- (ખ) મંજૂરી આપતા જે પત્ર હેઠળ શિષ્યવૃત્તિ આપવામાં આવી હોય તેનો સંદર્ભ :
૨. અરજદારનું ચરિત્ર, વર્તણૂક અને હાજરીની માન્ય સમીક્ષા. તારીખ : ૨૦૧
૩. (ક) આગલે વર્ષે હાજરી આપી હોય તે વાર્ષિક પરીક્ષાનું પરીણામ, એટલે કે તેને ઉપલા વર્ગમાં ચડાવવામાં આવ્યો છે કે નાપાસ થયો / રોકવામાં આવ્યો (માર્કશીટની નકલ બીડવી.)
- (ખ) અરજદારને ઉપલા વર્ગમાં ચડાવવામાં આવ્યો હોય તો તે વર્ગ અને ઉપલા વર્ગમાં ચડાવ્યાની અથવા તેમાં જોડાવવાની તારીખ જણાવો. તારીખ : ૨૦૧
- (ગ) અરજદાર મેડીકલ કે એન્જીનીયરીંગમાં નાપાસ થયો હોય અથવા તો અન્યથા તે રોકવામાં આવ્યો હોય તો નીચેની વિગત આપો.
- (અભ્યાસક્રમની વર્ષવાર માહિતી અલગ રજૂ કરવી.)
૧. નાપાસ થવાનું /રોકી રાખવાનું કારણ.
- ૨ સમગ્ર અભ્યાસક્રમમાં આ તેની પ્રથમ નિષ્ફળતા છે કે તે એક કરતાં વધુ વખત નિષ્ફળ થયેલ છે.
- નોંધ : જો વિદ્યાર્થી એક કરતાં વધુવાર નાપાસ થયેલ હોય તો વર્ષવાર માર્કશીટની નકલ બીડવી.
- (ઘ) હાલ કયા અભ્યાસક્રમના ધોરણ માટે શિષ્યવૃત્તિ જોઈતી હોય તેની વિગત.
- (ચ) ચાલુ સત્રમાં (પ્રત્યક્ષ કામ સહિત), સત્ર ચાલુ થયાની તથા વાર્ષિક પરીક્ષા પૂરી થવાની સંભવિત તારીખ, મહિનો અને વર્ષ. તારીખ : ૨૦૧
૪. (ક) અરજદાર ગયા વર્ષે છાત્રાલયમાં રહેતો હોય તો તેણે છોડી દીધાની તારીખ જણાવવી.
- (ખ) અરજદાર આ વર્ષે સંસ્થાના અથવા કોઈ અન્ય છાત્રાલયમાં રહે છે કે કેમ? અથવા તો સંસ્થાના છાત્રાલયમાં જગ્યાના અભાવે બીજી સંસ્થાના છાત્રાલયમાં પ્રવેશ આપવામાં આવેલ છે કે કેમ?
- (ગ) જો હા, તો છાત્રાલયની પૂરી વિગતો, અને અરજદાર છાત્રાલયમાં જોડાયાની તારીખ આપવી તથા ગૃહપતિનું પ્રમાણપત્ર જોડાણ-૨માં આપવું. તારીખ : ૨૦૧
- (ઘ) અરજદાર મફત ભોજન અને રહેઠાણ અથવા ભોજન કે મફત રહેઠાણ માટે હક્કદાર છે કે કેમ?
૫. (ક) અરજદારને શિક્ષણ ફી ચૂકવવામાંથી મુક્તિ મળી છે કે કેમ?
- (ખ) જો હા, તો આ માફી ફી પૂરી શિક્ષણ ફી પૂરતી છે કે અર્ધી શિક્ષણ ફી પૂરતી છે તે જણાવો.
૬. અરજદારે ચાલુ વર્ષ દરમ્યાન સંસ્થાને ચૂકવવાની પરત ન કરી શકાય તેવી બધી જ જરૂરિયાત ફી (છાત્રાલય ભાડું અને પ્રસંગોપાત ખર્ચ સિવાય) ની વિગતો.

અરજદારે ચાલુ વર્ષ દરમ્યાન તા. થી તા. સુધી
નીચે જણાવેલ વિગતે ફરજિયાત ફીની રકમ રૂા. સંસ્થાને ચૂકવવાની થાય છે

| અરજદારે ચૂકવવાની પરત ન કરી શકાય તેવી બધી જ ફીની રકમ | અરજદારે સંસ્થાને ચૂકવવાની ખરેખરી રકમ | | | વિશેષ નોંધ |
|--|---|---------------------------|------------------|---------------|
| | પ્રથમ સત્ર રૂા. ૧ | દ્વિતીય સત્ર રૂા. ૨ | કુલ રૂા. ૩ | |
| ૧. શિક્ષણ ફી ૨. યુનિવર્સિટી પરીક્ષા ફી / બોર્ડ પરીક્ષા ફી ૩. અન્ય ફી (૧) રમત ગમત (૨) ગ્રંથાલય (૩) તબીબી (૪) પ્રેક્ટીકલ ફી (૫) એનરોલમેન્ટ ફી (૬) લેબોરેટરી ફી (૭) કોલેજ/શાળા પરીક્ષા ફી (૮) વિષયવાર વધારાની ફરજિયાત ફી, જો હોય તો (૯) બીજી અન્ય ફી (આઈટમવાર અલગ અલગ દર્શાવવી.) | | | | |

૭. સૌથી નજીકની રાજ્ય સરકારની તિજોરી મારફત શિષ્યવૃત્તિ ચૂકવવી.

મેળવવા ઈચ્છતા હોય તેનું નામ પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે
કે આ સંસ્થા યુનિવર્સિટી / બોર્ડ સાથે જોડાયેલી છે અને ભારત / રાજ્ય સરકાર દ્વારા
માન્ય થયેલી છે. અરજદારને આ સંસ્થામાં અભ્યાસક્રમમાં અભ્યાસ
કરવા માટે / શિષ્યવૃત્તિ આપવામાં આવી હતી. અને / તેણીને આગલા વર્ષે શિષ્યવૃત્તિ આપવામાં આવી હતી તેમ
દર્શાવતી ઠરાવેલા ફોર્મ મુજબની તેની / તેણીની પહોંચ આ સાથે જોડેલ છે. આ અભ્યાસક્રમ સરકારે માન્ય કરેલ છે.

અરજદાર અંગેની શિષ્યવૃત્તિની રકમ મારા હસ્તક મુકવામાં આવે તો અને ત્યારે તે જે ખાસ હેતુ માટે
આપવામાં આવી હશે તે માટે જ ખર્ચવાની અને શિષ્યવૃત્તિ આપનાર સત્તાધિકારીને નિયમિત રીતે હિસાબ આપવાની
બાંહેધરી આપું છું. અરજદાર સંસ્થા છોડી જાય અથવા અન્યથા અભ્યાસ ચાલુ ન રાખે અથવા બીજી કોઈ નિયમિત
સ્વરૂપની શિષ્યવૃત્તિ સ્વીકારે તો ઉક્ત સત્તાધિકારીને તે હકીકતની તાત્કાલિક જાણ કરવામાં આવશે અને અરજદારને
શિષ્યવૃત્તિની ચૂકવણી બંધ કરવામાં આવશે. નિભાવ ખર્ચ, ફી વગેરે ખાતે સંસ્થામાં રહેતી વણચૂકવાયેલ રકમ પણ
સરકારને રિફંડ કરવામાં આવશે.

સંસ્થાના વડાની સહી

સ્થળ :

નામ

(મોટા અક્ષરે)

તારીખ :

હોદ્દો :

સરનામું :

સંસ્થાનું સીલ :

(સહીનો સિક્કો લગાડવામાં આવશે તો તે ચાલશે નહીં.)

