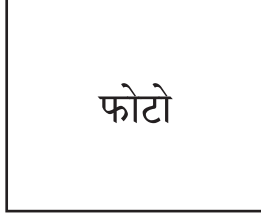


अर्ज विनामुल्य



फोटो

कार्यालयाने भरावयाची माहिती			
प्रभाग क्र.	शीर्ष	योजना क्र.	लाभार्थी क्र.
	H	8	

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका
नागरवस्ती विकास योजना विभाग

अर्जदाराचा (बँक खातेदाराचा) आधारकार्ड क्र.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

“ दिव्यांग कल्याणकारी योजना ”

दिव्यांग विद्यार्थ्यांना इयत्ता १२ वी नंतरचे (प्रथम वर्ष) वैद्यकीय (M.B.B.S., B.A.M.S., B.H.M.S., B.D.S., B.U.M.S.) M.B.A. आणि अभियांत्रिकी पदवी परीक्षा यांसारखे उच्च शिक्षण घेण्यासाठी अर्थसहाय्य

प्रति

मा. सहा. आयुक्त,
नागरवस्ती विकास योजना विभाग

NAME FATHER / HUSBAND NAME SURNAME

१. विद्यार्थी / विद्यार्थिनीचे नाव

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(अनिवार्य - इंग्रजी भाषेत - CAPITAL LETTER)

(मराठी भाषेत)

(नाव)

(वडिलाचे नाव / पतीचे नाव)

(आडनाव)

२. विद्यार्थ्याचा संपुर्ण पत्ता-

३. मोबाईल क्र.

४. लिंग - स्त्री / पुरुष

--

F / M

--

५. धर्म : जातीचा प्रवर्ग: अनु.जाती अनु.जमाती विमुक्त जाती भटक्या जमाती इतर

६. अपंगत्वाचा प्रकार अपंगत्वाची टक्केवारी %

७. इ. १२ वी नंतर प्रथम वर्षात सध्या शिक्षण घेत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव व पत्ता-

८. प्रवेश घेतला आहे त्या पाठ्यक्रमाचे नाव व कालावधी

९. महाविद्यालयात प्रवेश मिळाल्याचा फ्रीसीट / मेरीट सीट गुणानुक्रमांक दिनांक / /

* बँक खात्याचा तपशील

NAME FATHER / HUSBAND NAME SURNAME

१. खातेधारकाचे (लाभार्थी/पालक) नाव -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(इंग्रजी भाषेत अनिवार्य - CAPITAL LETTERS ONLY)

२. बँकेचे नाव व पत्ता

३. खाते क्र.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

४. MICR Code.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

५. IFS Code.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

दिनांक: / /२०

(विद्यार्थ्यांचे नाव व सही)

पालकांचे प्रतिज्ञापत्र

मी श्री/श्रीमती प्रतिज्ञापूर्वक लिहून देतो/देते कि, माझी मुलगी/मुलगा/ पाल्य कुमारी /कुमार यांस शिष्यवृत्ती मिळण्यासाठी अर्जात नमूद केलेली माहिती खरी आहे. माझ्या पाल्यास शिष्यवृत्ती म्हणून मिळणारी रक्कम संपूर्णतः मी त्यांच्या शिक्षणासाठी खर्च करीन. शिष्यवृत्ती मिळण्यासाठी केलेल्या अर्जातील माहिती खोटी असल्याचे निदर्शनास आल्यास पि.चिं. मनपाकडून मिळालेली संपूर्ण रक्कम परत करण्याची मी हमी घेतो/घेते. मी महापालिकेची फसवणुक केल्यास फौजदारी स्वरूपाच्या कारवाईस पात्र राहिल.

दिनांक / /२०२

(पालकांचे नाव व स्वाक्षरी)
पालकांचे विद्यार्थ्यांशी असलेले नाते

मुख्याध्यापक / प्राचार्यांचे / संस्थाचालकांचे प्रमाणपत्र

मी असे प्रमाणित करतो / करते की, कुमार / कुमारी माहे वर्षे पासून संस्थेचे विद्यार्थी आहे. आमची संस्था / शाळा / महाविद्यालय यांचेकडील मान्यताप्राप्त / अधिकृत आहे. प्रवेशाची वेळी नोंद केल्याप्रमाणे त्याची /तिची जन्मतारीख आहे वरील माहिती बरोबर असल्याची खातरजमा मी स्वतः मूळ कागदपत्रांची पाहणी करून केलेली आहे.

दिनांक:

(मुख्याध्यापक / प्राचार्य / सही व शिक्का)

अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे (साक्षांकीत प्रतीत)

- अर्जदाराने अर्जासोबत आधारकार्ड जोडणे आवश्यक. (पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका हद्दीतील)
- अर्जदाराने अर्जासोबत मतदार ओळखपत्र / मतदार यादीची प्रत या दोन्हीपैकी एक पुरावा जोडावा.
- अर्जदाराचे ४०% किंवा त्यापेक्षा अधिक अपंगत्वाबाबतचे शासकीय / मनपा रूग्णालयाकडील वैद्यकीय प्रमाणपत्र.
- महाविद्यालयात प्रवेश घेतल्याबाबत फी भरलेली पावती, बोनाफाईड प्रमाणपत्र इ.
- शासनाने विहित केलेल्या पध्दतीने गुणवत्तेनुसार (फ्रीसीट/ मेरीट सीट) प्रवेशपत्र.
- मागील वर्षाची गुणपत्रिकेची प्रत.

टिप - १. ह्या योजनेत देण्यात येणारे अर्थसहाय्य फक्त प्रथम वर्षास आणि एकदाच देय असेल.

२. स्वयंसाक्षांकन प्रमाणपत्राचा नमुना नागरी सुविधा केंद्रामध्ये (CFC) उपलब्ध आहे.

कार्यालयीन उपयोगासाठी

अर्जतपासणी अंती अर्जदाराने योजनेच्या अटी व शर्ती आणि आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली असलेले अर्ज पात्र / नसलेले अर्ज अपात्र आहे

१)

पात्र / अपात्र
(अपात्रतेचे कारण नमूद करावे)

२)

त्रुटी पूर्ततेनंतर पात्र / अपात्र
(अपात्रतेचे कारण नमूद करावे)

समूह संघटक

लिपिक / वरिष्ठ लिपिक

प्रशासन अधिकारी