

अर्ज विनामुल्य



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
नागरवस्ती विकास योजना विभाग

फोटो

कार्यालयीन कामकाजासाठी

क्षेत्रीय कार्यालय	प्रभाग क्र.	शीर्ष	योजना क्र.	लाभार्थी क्र.
		OPEN	1	

बँक खातेधारकाचा आधारकार्ड क्र.

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

## “इतर कल्याणकारी योजना २०२०-२१”

इ. १० वी मध्ये एकूण ८० ते ९० टक्के गुण संपादन केलेल्या खाजगी  
शाळेतील विद्यार्थी/विद्यार्थिनींना बक्षीस रक्कम

- प्रति,  
मा. सहा. आयुक्त  
नागरवस्ती विकास योजना विभाग
- (NAME) (FATHER NAME) (SURNAME)
१. विद्यार्थी / विद्यार्थिनीचे नाव : 

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

  
(अनिवार्य - इंग्रजी भाषेत - CAPITAL LETTER)  
(मराठी भाषेत).....  
(नाव) (वडिलांचे नाव) (आडनाव)
२. संपुर्ण पत्ता : .....
३. मोबाईल क्र. : .....
४. १० वीच्या गुणपत्रिकेमधील - बैठक क्र. : .....
५. लिंग-स्त्री / पुरुष .....
६. धर्म : ..... जातीचा प्रवर्ग : अनु.जाती  अनु. जमाती  विमुक्त जाती  भटक्या जमाती  इतर
७. इयत्ता १० वी मध्ये शिकत असलेल्या शिक्षण संस्थेचे नाव व पत्ता : .....
८. इयत्ता १० वी मध्ये मिळालेले एकूण गुण : ..... टक्केवारी : .....
९. इयत्ता १० वी उत्तीर्ण झालेनंतर प्रवेश घेतलेल्या शिक्षण संस्थेचे नाव व पत्ता : .....

### \* बँक खात्याचा तपशील

१. खातेधारकाचे (लाभार्थी / पालक) नाव : 

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

  
(अनिवार्य-इंग्रजी भाषेत- CAPITAL LETTERS ONLY)
२. बँकेचे नाव व पत्ता : .....
३. खाते क्र. : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
४. MICR Code 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
५. IFS Code 

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

अर्जासोबत जोडावयाचे स्वयंघोषणापत्र मी सोबत सादर करित आहे. तरी मला वरील योजनेअंतर्गत लाभ मिळावा ही विनंती.

दिनांक : / / २०

(अर्जदार नाव व सही)

## पालकांचे स्वयंघोषणापत्र

मी. ....

राहणार : .....

प्रतिज्ञापुर्वक लिहून देतो / देते की विषयांकित योजने अंतर्गत लाभ मिळण्याकरीता सादर केलेल्या अर्जामध्ये नमूद केलेली माहिती बरोबर व खरी आहे. तसेच या योजने अंतर्गत महानगरपालिकेने निश्चित केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. अशा प्रकारच्या कोणत्याही शासकीय / अन्य योजने अंतर्गत माझ्या पाल्याने लाभ घेतलेला नाही.

या अर्जात नमूद केलेली माहिती खोटी असल्यास होणाऱ्या परिणामांना मी स्वतः जबाबदार असून मिळालेला लाभ महानगरपालिकेस विना तक्रार परत करण्याची हमी देत आहे मी महापालिकेची फसवणुक केल्यास फौजदारी स्वरूपाच्या कारवाईस पात्र राहिल.

दिनांक : / / २०

(पालकांची स्वाक्षरी)

### इयत्ता १० वी उत्तीर्ण झालेनंतर प्रवेश घेतलेल्या शिक्षण संस्थेच्या / महाविद्यालयाच्या प्रमुखांची शिफारस

कुमार / कुमारी ..... विद्यार्थी / विद्यार्थिनी

या महाविद्यालयात इयत्ता ..... मध्ये सन ..... या वर्षात शिक्षण घेत आहे. मागील वर्षी तो / ती इयत्ता ..... मध्ये शिक्षण घेत होता / होती. त्याला / तिला इ.१० वी च्या वार्षिक परिक्षेमध्ये ..... टक्के गुण मिळालेले आहेत. वरील माहिती बरोबर असल्याची खातरजमा मी स्वतः मूळ कागदपत्रांची पाहणी करून केलेली आहे.

(प्राचार्यांची सही व शिक्का)

### अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे (साक्षांकित प्रतीत)

१. अर्जदाराने अर्जासोबत आधारकार्ड जोडणे आवश्यक. (पिं. चिं. मनपा हद्दीतील)
२. अर्जदाराने अर्जासोबत मतदार ओळखपत्र / मतदार यादीची प्रत या दोन्हीपैकी एक पुरावा जोडावा. (पालकांचे)
३. इयत्ता १० वी उत्तीर्ण झालेबाबतची गुणपत्रिकेची प्रत
४. इयत्ता १० वी उत्तीर्ण प्रमाणपत्रावर जर ग्रेड नुमद असेल तर CGPA किमान ८.५ असणे आवश्यक

टीप : १) स्वयंसाक्षांकन प्रमाणपत्राचा नमुना नागरी सुविधा केंद्रामध्ये (CFC) उपलब्ध आहे.

२) इ. १० वी परिक्षेचा निकाल लागल्यानंतर प्रथम वर्षीच लाभ मिळणेकामी अर्ज करावा.

३) पिंपरी चिंचवड मनपा शाळेतील विद्यार्थी / विद्यार्थिनीनी अर्ज करू नये.

### कार्यालयीन उपयोगासाठी

अर्जतपासणी अंती अर्जदाराने योजनेच्या अटी व शर्ती आणि आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली असलेने अर्ज पात्र / नसलेने अर्ज अपात्र आहे.

१)

पात्र / अपात्र  
(अपात्रतेचे कारण नमूद करावे)

२)

त्रुटी पूर्ततेनंतर पात्र / अपात्र  
(अपात्रतेचे कारण नमूद करावे)

समूह संघटक

लिपीक / वरिष्ठ लिपीक

प्रशासन अधिकारी