

"સુલોચનાબેન ડૉ. કાળીદાસ મહેતા" નાણાકીય સહાય યોજના બનાસકાંઠા ડિસ્ટ્રીક્ટ કેળવણી મંડળ સંચાલિત સ્વવિત્ત ધોરણે ચાલતી કોલેજો તથા અનુદાનિત કોલેજોમાં ચાલતા સ્વનિર્ભર વર્ગોમાં અભ્યાસ કરતી માત્ર બહેનો / વિદ્યાર્થીનીઓ માટેની નાણાકીય સહાય યોજના:

અરજીપત્રકનો નમુનો

તારીખ:

પ્રતિ,

.....
.....
.....

વિષય :- "સુલોચનાબેન ડૉ. કાળીદાસ મહેતા" નાણાકીય સહાય યોજના બનાસકાંઠા ડિસ્ટ્રીક્ટ કેળવણી મંડળ સંચાલિત સ્વવિત્ત ધોરણે ચાલતી કોલેજો તથા અનુદાનિત કોલેજોમાં ચાલતા સ્વનિર્ભર વર્ગોમાં અભ્યાસ કરતી માત્ર બહેનો / વિદ્યાર્થીનીઓ માટેની નાણાકીય સહાય યોજના મેળવવા બાબત.

માનનીય આચાર્યશ્રી,

સવિનય આ સાથે "સુલોચનાબેન ડૉ. કાળીદાસ મહેતા" નાણાકીય સહાય યોજના બનાસકાંઠા ડિસ્ટ્રીક્ટ કેળવણી મંડળ સંચાલિત સ્વવિત્ત ધોરણે ચાલતી કોલેજો તથા અનુદાનિત કોલેજોમાં ચાલતા સ્વનિર્ભર વર્ગોમાં અભ્યાસ કરતી માત્ર બહેનો / વિદ્યાર્થીનીઓ માટેની નાણાકીય સહાય યોજના મેળવવા માટે હું અરજી કરું છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે. યુનિવર્સિટી પરીક્ષાની માર્કશીટ તેમજ પુરક પ્રવૃત્તિ પ્રમાણપત્રોની પ્રમાણિત નકલો આધાર પુરાવા સાથે સામેલ છે.

(૧) વિદ્યાર્થીનીનું નામ :

(૨) કોલેજનું નામ :

(૩) વર્ગ અને ડિવિઝન :

(૪) રોલ નંબર :

(૫) કાયમી સરનામું :

(૬) ફોન નંબર: રહેઠાણ..... મોબાઈલ નં.

ઈ-મેઈલ:

(૭) પિતા / વાલીનો વ્યવસાય :

(૮) હોદ્દો :

(૯) વાર્ષિક આવક

(૧૦) માતાનું નામ :અભ્યાસ.....

વ્યવસાય જો હોય તો

(૧૧) અન્ય ભાઈ / બહેન આ સંસ્થામાં ભણે છે ? / ભણી ગયા છે ?

કઈ કોલેજ / વિદ્યાશાખામાં :

(૧૨) બ્લડ ગ્રુપ :

(૧૩) થેલેસેમિયા ટેસ્ટ કરાવ્યો છે ? હા / ના

(૧૪) આ નાણાંકીય સહાય નીચે મુજબની કેટેગરીમાં આવતી વિદ્યાર્થીનીને પ્રથમ પસંદગી આપવામાં આવશે.

અ. જે વિદ્યાર્થીનીના માતા તથા પિતા બંને હયાત ન હોય.

બ. જે વિદ્યાર્થીનીના માતા તથા પિતા બંને માંથી એક હયાત હોય.

ક. કુટુંબની કુલ વાર્ષિક આવક (ધરના તમામ સભ્યોની) રૂપિયા ચાર લાખથી વધુ ન હોવી જોઈએ.

ડ. પ્રથમ સેમેસ્ટરમાં ઓછામાં ઓછા ૬૦% ગુણ મેળવેલ હોવા જોઈએ.

(જે લાગુ પડતું હોય તેના સામે () નિશાની કરવી અને આધારા પુરાવા રજૂ કરવા.

(૧૫) આધાર કાર્ડ નંબર :—.....

(૧૬) બેંક ખાતા નંબર :—.....

(૧૭) અન્ય સહાય મળે છે કે તેની વિગત :—

(૧૮) શૈક્ષણિક માહિતી :

ક્રમ	પરીક્ષા	બોર્ડ / યુનિ.નું નામ	કુલ ગુણ	મેળવેલ ગુણ	ટકા	સી.જી.પી.એ.	વિશિષ્ટ સિધ્ધિ
૧	એચ.એસ.સી.						
૨	સેમીસ્ટર						
૩	અન્ય પ્રવૃત્તિ						

—: બાંહેધરી :—

આ સાથે હું શ્રી બાંહેધરી આપું છું કે, ઉપરોક્ત પુરસ્કાર માટેના નિયમો મેં વાંચ્યા છે. જે મને બંધનકર્તા રહેશે. આ પુરસ્કાર માટે સમિતિનો નિર્ણય મને બંધનકર્તા રહેશે. ઉપરની માહિતી ખરી અને બરાબર છે.

વાલીની સહી

વિદ્યાર્થીની સહી.....

વાલીનું નામ

વિદ્યાર્થીનું નામ

ચેક લીસ્ટ:

(૧) એચ.એસ.સી.ની માર્કશીટ (૨) સેમીસ્ટર ની માર્કશીટની ઝેરોક્ષ નકલ.

નોંધ: માર્ગદર્શક નિયમોમાં જરૂર પડે મંડળ ફેરફાર કરી શકશે, તેની મેં નોંધ લીધી છે.

કોલેજના આચાર્યશ્રીનો શિષ્યવૃત્તિ આપવા અંગેનો સ્પષ્ટ અભિપ્રાય :—.....

.....
.....
.....

અધ્યાપકશ્રીની સહી

આચાર્યની સહી

"વીસનદાસ હોલારામ" નાણાકીય સહાય યોજના બનાસકાંઠા ડિસ્ટ્રીક્ટ કેળવણી મંડળ સંચાલિત સ્વવિત્ત ધોરણે ચાલતી કોલેજો તથા અનુદાનિત કોલેજોમાં ચાલતા સ્વનિર્ભર વર્ગોમાં અભ્યાસ કરતા માત્ર ભાઈયો / વિદ્યાર્થીઓ માટેની નાણાકીય સહાય યોજના:
અરજીપત્રકનો નમુનો

તારીખ:

પ્રતિ,

.....
.....
.....

વિષય :- "વીસનદાસ હોલારામ" નાણાકીય સહાય યોજના બનાસકાંઠા ડિસ્ટ્રીક્ટ કેળવણી મંડળ સંચાલિત સ્વવિત્ત ધોરણે ચાલતી કોલેજો તથા અનુદાનિત કોલેજોમાં ચાલતા સ્વનિર્ભર વર્ગોમાં અભ્યાસ કરતા માત્ર ભાઈયો / વિદ્યાર્થીઓ માટેની નાણાકીય સહાય યોજના મેળવવા બાબત.

માનનીય આચાર્યશ્રી,

સવિનય આ સાથે "વીસનદાસ હોલારામ" નાણાકીય સહાય યોજના બનાસકાંઠા ડિસ્ટ્રીક્ટ કેળવણી મંડળ સંચાલિત સ્વવિત્ત ધોરણે ચાલતી કોલેજો તથા અનુદાનિત કોલેજોમાં ચાલતા સ્વનિર્ભર વર્ગોમાં અભ્યાસ કરતા માત્ર ભાઈયો / વિદ્યાર્થીઓ માટેની નાણાકીય સહાય યોજના મેળવવા માટે હું અરજી કરું છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે. યુનિવર્સિટી પરીક્ષાની માર્કશીટ તેમજ પુરક પ્રવૃત્તિ પ્રમાણપત્રોની પ્રમાણિત નકલો આધાર પુરાવા સાથે સામેલ છે.

(૧) વિદ્યાર્થીનું નામ :

(૨) કોલેજનું નામ :

(૩) વર્ગ અને ડિવિઝન :

(૪) રોલ નંબર :

(૫) કાયમી સરનામું :

(૬) ફોન નંબર: રહેઠાણ..... મોબાઈલ નં.

ઈ-મેઈલ:

(૭) પિતા / વાલીનો વ્યવસાય :

(૮) હોદ્દો :

(૯) વાર્ષિક આવક

(૧૦) માતાનું નામ :અભ્યાસ.....

વ્યવસાય જો હોય તો

(૧૧) અન્ય ભાઈ / બહેન આ સંસ્થામાં ભણે છે ? / ભણી ગયા છે ?

કઈ કોલેજ / વિદ્યાશાખામાં :

(૧૨) બ્લડ ગ્રુપ :

(૧૩) થેલેસેમિયા ટેસ્ટ કરાવ્યો છે ? હા / ના

(૧૪) આ નાણાંકીય સહાય નીચે મુજબની કેટેગરીમાં આવતી વિદ્યાર્થીને પ્રથમ પસંદગી આપવામાં આવશે.

અ. જે વિદ્યાર્થીના માતા તથા પિતા બંને હયાત ન હોય.

બ. જે વિદ્યાર્થીના માતા તથા પિતા બંને માંથી એક હયાત હોય.

ક. કુટુંબની કુલ વાર્ષિક આવક (ધરના તમામ સભ્યોની) રૂપિયા ચાર લાખથી વધુ ન હોવી જોઈએ.

ડ. પ્રથમ સેમેસ્ટરમાં ઓછામાં ઓછા ૬૦% ગુણ મેળવેલ હોવા જોઈએ.

(જે લાગુ પડતું હોય તેના સામે () નિશાની કરવી અને આધાર પુરાવા રજૂ કરવા.

(૧૫) આધાર કાર્ડ નંબર :-.....

(૧૬) બેંક ખાતા નંબર :-.....

(૧૭) અન્ય સહાય મળે છે કે તેની વિગત :-

(૧૮) શૈક્ષણિક માહિતી :

ક્રમ	પરીક્ષા	બોર્ડ / યુનિ.નું નામ	કુલ ગુણ	મેળવેલ ગુણ	ટકા	સી.જી.પી.એ.	વિશિષ્ટ સિદ્ધિ
૧	એચ.એસ.સી.						
૨	સેમીસ્ટર						
૩	અન્ય પ્રવૃત્તિ						

—: બાંહેધરી :-

આ સાથે હું શ્રી બાંહેધરી આપું છું કે, ઉપરોક્ત પુરસ્કાર માટેના નિયમો મેં વાંચ્યા છે. જે મને બંધનકર્તા રહેશે. આ પુરસ્કાર માટે સમિતિનો નિર્ણય મને બંધનકર્તા રહેશે. ઉપરની માહિતી ખરી અને બરાબર છે.

વાલીની સહી

વિદ્યાર્થીની સહી.....

વાલીનું નામ

વિદ્યાર્થીનું નામ

ચેક લીસ્ટ:

(૧) એચ.એસ.સી.ની માર્કશીટ (૨) સેમીસ્ટર ની માર્કશીટની ઝેરોક્ષ નકલ.

નોંધ: માર્ગદર્શક નિયમોમાં જરૂર પડે મંડળ ફેરફાર કરી શકશે, તેની મેં નોંધ લીધી છે.

કોલેજના આચાર્યશ્રીનો શિષ્યવૃત્તિ આપવા અંગેનો સ્પષ્ટ અભિપ્રાય :-.....

.....
.....
.....

અધ્યાપકશ્રીની સહી

આચાર્યની સહી