

इतर मागास वर्ग, विमुक्त जाती व भटक्या जमाती आणि विशेष मागास प्रवर्गातील उच्च शिक्षण घेणाऱ्या विद्यार्थ्यांसाठी “
ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार योजनेसाठी सन 2024- 25 वर्षाकरीता विजाभज, इमाव व विमाप्र प्रवर्गातील
विद्यार्थ्यांने करावयाच्या अर्जाचा नमुना

अर्जदाराचा फोटो

आवेदन पत्र भरण्यापूर्वी ते काळजीपूर्वक वाचून भरावे

| कार्यालयाने भरावयाची माहिती | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------|-----------|
| आवेदन पत्र आवक क्रमांक | गुणवत्ता यादीतील क्रमांक | गुण | टक्केवारी |
| | | एकूण गुण | |
| | | मिळालेले गुण | |

प्रति,

सहाय्यक संचालक,

इतर मागास बहुजन कल्याण,

महोदय,

मी “ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार” योजनेचा लाभ मिळणेसाठी माझे आवेदन पत्र सादर करित आहे. आवेदनपत्रात नमुद केलेली माहिती माझ्या माहितीनुसार खरी आहे. मी सदर योजनेच्या सर्व अटी व शर्ती पूर्णपणे वाचलेल्या असून त्या मला अवगत झाल्या आहेत. या योजनेचा लाभ मिळाल्यास मी सदर योजनेसाठी लागू असलेल्या नियमांचे/अटींचे कसोशिने पालन करीन अशी मी हमी देत आहे.

मी खोटी माहिती व कागदपत्रे देऊन लाभ घेतल्यास किंवा शैक्षणिक अभ्यासक्रम पूर्ण न केल्यास अथवा नोकरी व व्यवसाय करित असल्यास आणि इतर मार्गाने या योजनेचा लाभ घेऊन गैरवापर केल्याचे निदर्शनास आल्यास मी कारवाईस पात्र राहील. तसेच सदर योजनेअंतर्गत मला मिळालेली रक्कम (18 टक्के) व्याजासह शासनास परत करेन याची मला जाणीव आहे.

स्थळ :-

आपला/आपली विश्वासू

दिनांक :-

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अर्जदाराचे नांव

मोबाईल क्रमांक

आधार क्रमांक

“ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार” योजनेकरिता करावयाच्या अर्जाचा नमुना

| | |
|--|---|
| अर्जदाराची माहिती:- | |
| अ) 1) अर्जदार विद्यार्थ्यांचे संपुर्ण नांव :- आडनाव प्रथमस्वतःचे नांव वडिलांचे नाव..... | |
| 2) वडिलांचे पुर्ण नाव :- आडनावस्वतःचे नाव वडिलांचे नाव..... | |
| 3) अर्जदार विद्यार्थीनी विवाहीत असेल तर पतीचे नाव व पत्ता:- | |
| 4) आईचे पुर्ण नाव: - | |
| 5) जात व प्रवर्ग:-..... | |
| 6) (i) अर्जदाराचे मुळ राहण्याचे ठिकाण व पत्र व्यवहाराचा पुर्ण पत्ता(पिनकोडसह) | घर क्रमांक रस्ता/ गल्ली जवळची खूण गाव/शहर..... तालुका जिल्हा..... पिन क्रमांक |
| (ii) उपविभागीय अधिकारी/ उपजिल्हाअधिकारी यांनी दिलेला रहिवासी दाखला | प्रमाणपत्र क्रमांक दिनांक..... कार्यालयाचे नाव..... |
| 7) अर्जदाराचा मोबाईल क्रमांक असल्यास दूरध्वनी क्रमांक (एसटीडी कोडसह) | |
| 8) अर्जदार दिव्यांग आहे काय? दिव्यांगत्वाचा प्रकार टक्केवारी | |
| ब) जातीच्या दाखल्याचा तपशिल :- | |
| (i) अर्जदाराने ज्या जिल्हातून जातीचा दाखला काढला आहे त्या जिल्हाचे नाव | प्रमाणपत्र क्रमांक जारी केल्याचा दिनांक..... जात गांव तालुका जिल्हा |
| क) आधार काडाचा तपशिल :- | |
| (i) अर्जदाराचा आधार कार्ड क्रमांक | |
| (ii) आधारकार्ड वरील पत्ता | |

| | | |
|--|--|-----------------------|
| ड) बँकेचा तपशिल:- | | |
| (1) राष्ट्रीयकृत/ शेड्यूल्ड बँकेचे नांव | | |
| (2) शाखा | | |
| (3) खाते क्रमांक | | |
| (4) I.F.S.C.कोड | | |
| (5) बँक खाते आधारकार्डाशी संलग्न केल्याबाबतचा पुरावा | 1) आधार संलग्न पावती हो/नाही 2) Online Status तपासणी केल्याची प्रत आहे/नाही | |
| इ) प्रवेशित महाविद्यालयाची माहिती :- | | |
| 1) ज्या महाविद्यालयात अर्जदाराने प्रवेश घेतलेला आहे त्या महाविद्यालयाचे नांव | | |
| 2) महाविद्यालयाचा पत्ता | | |
| 3) महाविद्यालयाने विद्यार्थ्यांस दिलेला प्रवेश नोंदणी क्रमांक/ सर्वसाधारण नोंदवहीतील नोंद क्रमांक/ ओळखपत्र क्रमांक | | |
| फ) प्रवेशित अभ्यासक्रमाची माहिती :- | | |
| 1) अभ्यासक्रमाचे नाव | | |
| 2) प्रवेशित वर्ष | (पहिले/ दुसरे/ तिसरे/ चौथे/ पाचवे) | |
| 3) प्रवेश दिनांक | | |
| 4) अभ्यासक्रमाचा कालावधी (किती वर्षांचा अभ्यासक्रम) | | |
| 5) अभ्यासक्रम- पदवी/पदविका/ पदव्युत्तर | | |
| ग) गुणांची टक्के वारी :- | | |
| | प्रवेशित वर्ष व दिनांक | उत्तीर्ण महिना व वर्ष |
| | | एकुण गुण |
| | | प्राप्त गुण |
| | | गुणांची टक्केवारी |
| इयत्ता 10 वी | | |
| इयत्ता 12 वी | | |
| पदवी | | |
| टिप: | 1) गुणांच्या ऐवजी ग्रेडेशन असल्यास ग्रेडेशन नुसार येणारी टक्केवारी द्यावी. 2) जे लागू नसेल ते खोडावे. | |
| ह) | (i) अर्जदाराने विजाभज, इमाव व विमाप्र प्रवर्गाच्या विद्यार्थ्यांना देय असणाऱ्या शिष्यवृत्ती/शिक्षण शुल्क परिक्षा शुल्क योजनेचा लाभ घेतला आहे का? | होय / नाही |
| | (ii) घेतला असल्यास त्याचा यूजर आय.डी. क्रमांक | |

अर्जदाराच्या पालकाची माहिती :-

| | |
|---|---|
| 1) पालकांचे पुर्ण नांव | |
| 2) पालकांचे अर्जदाराशी नाते | |
| 3)पालकांचा व्यवसाय. | |
| 4) जेथे व्यवसाय करतात तेथील पत्रव्यवहाराचा पत्ता. | |
| 5) पालकांचे मागील वर्षाचे वार्षिक उत्पन्न . (तहसिलदार यांनी दिलेले प्रमाणपत्र किंवा जेथे सेवा करीत असतील तेथील कार्यालय प्रमुखाने प्रमाणित केलेल्या वार्षिक वेतन प्रमाणपत्राची साक्षात्कृत प्रत जोडावी.) | रुपये वर्ष वर्ष |
| 6) वडील जिवंत नसल्याचे त्यांचे मुत्युंचे प्रमाणपत्राची साक्षात्कृत प्रत जोडावी. | |

मी दिलेली माहिती खोटी आढळल्यास किंवा माझ्या पाल्याने शैक्षणिक अभ्यासक्रम पुर्ण न केल्यास अथवा नोकरी व व्यवसाय करीत असल्यास आणि इतर मार्गीने या योजनेचा लाभ घेऊन गैरवापर केल्याचे निदर्शनास आल्यास माझ्या पाल्याचा सदर योजनेचा मिळत असलेला लाभ रद्द होईल, याची मला जाणीव आहे. तसेच अशा प्रकरणी माझ्या पाल्यास मिळालेली रक्कम 18 टक्के व्याजासह मी शासनास परत करीन अशी लेखी हमी देत आहे.

स्थळ:

दिनांक

साक्षीदार-

नांव: 1) स्वाक्षरी

2) स्वाक्षरी

पालकाची स्वाक्षरी

“ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार” योजनेच्या अर्जासाठी शैक्षणिक संस्थेने द्यावयाची माहिती

| | |
|--|----------------------------|
| अ) 1) विद्यार्थ्यांचे नाव | |
| 2) विद्यार्थ्यांने प्रवेश घेतलेल्या शैक्षणिक सांस्थेचे नाव व पुर्णपत्ता | |
| 3) महाविद्यालय कोणत्या विद्यापीठाशी संलग्न आहे | |
| 4) अर्जदाराने आपल्या महाविद्यालयात कोणत्या अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतलेला आहे त्या अभ्यासक्रमाचे नाव व त्याचा कालावधी | |
| 5) महाविद्यालयास सक्षम प्राधिकाऱ्याने मान्यता दिल्याचा आदेशाचा क्रमांक व दिनांक | |
| 6) महाविद्यालयाचा पत्ता | |
| 7) महाविद्यालय व्यवस्थापिक प्रकार (शासकीय/शासकिय अनुदानित/खाजगी अनुदानित /खाजगी विना अनुदानित / स्वयांअथमसहाय्यीत/ अभिमत इत्यादी नोंद करावी) | |
| 8) महाविद्यालयाचा ई-स्कॉलरशिपचा यूजर आय.डी. क्रमांक | |
| 9) विद्यार्थ्यांचा प्रवेश नोंदणी क्रमांक / जनरल रजिस्टर नोंदणी क्रमांक | |
| ब) विद्यार्थ्यांच्या प्रवेशाबाबतची माहिती :- | |
| (1) अभ्यासक्रमाचे नाव | |
| (2) प्रवेशित वर्ष | (पहिले/ दुसरे/ तिसरे/चौथे) |
| (3) प्रवेश दिनांक व वर्ष | |
| (4) अभ्यासक्रमाचा कालावधी (किती वर्षांचा अभ्यासक्रम) | |
| (5) व्यवसायिक/ बिगर व्यवसायिक / | |
| (6) प्रकार- (अनुदानित/ विनाअनुदानित) | |
| (7) अभ्यासक्रम- (पदवी/पदविका/ पदव्युत्तर) (इतर असल्यास नोंद करावी) | |

| | |
|---|--|
| (8) आपल्या महाविद्यालयात प्रवेश घेतांना सादर केलेल्या गुणपत्रिकेनुसार त्यास इयत्ता १२ वी परिक्षेत मिळालेले एकूण गुण व टक्केवारी | इयत्ता 12 वी चे गुण टक्के वारी पदवीचे गुण टक्केवारी |
| (9) अर्जदाराने आपल्या महाविद्यालयामार्फत आणखी कोणत्या शिष्यवृत्तीसाठी अर्जसादर केला आहे. | |
| (10) अर्जदाराने आपल्या सांस्थेत प्रवेश घेण्यापूर्वी कोणत्या शैक्षणिक सांस्थेत शिक्षण घेतले होते त्याची माहिती | |
| (11) अर्जदाराने कोणत्या कोट्यातून प्रवेश घेतला. ((शासकीय कोटा, मॅनेजमेंट कोटा, CAP, स्पॉन्सर्ड कोटा, मायनॉरीटी, FWS (Fee Waiver Scheme), इतर (नमूद करणे)) | |

स्थळ:

दिनांक:

शिक्का

मुख्याध्यापक/ प्राचार्य यांची स्वाक्षरी

“ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार” योजनेच्या अर्जासाठी सोबत खालील प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकीत प्रती जोडाव्यात

(मुळ प्रमाणपत्र जोडू नये)

| | |
|---|------------|
| 1) जातीचा दाखला | होय / नाही |
| 2) महाराष्ट्राचा रहिवासी असल्याचा पुरावा (वय /अधिवास व राष्ट्रीयत्व प्रमाणपत्र / रेशन कार्ड / निवडणूक ओळखपत्र /जन्म तारखेचा दाखला / शाळा सोडल्याचा दाखला यापैकी एक) | होय / नाही |
| 3) आधार कार्डची प्रत | होय / नाही |
| 4) बँकेचे खाते उघडल्याचा पुरावा म्हणुन पासबुकच्या पहिल्या पानाची प्रत किंवा बँक स्टेटमेंटची प्रत किंवा रद्द केलेला चेक. | होय / नाही |
| 5) तहसिलदार पेक्षा कमी दर्जा नसलेल्या महसूल अधिकारी यांनी दिलेले उत्पन्न प्रमाणपत्र किंवा वडील नौकरीत असल्यास फॉर्म नंबर 16 | होय / नाही |
| 6) विद्यार्थी दिव्यांग असल्यास त्याबाबतचे प्रमाणपत्र | होय / नाही |
| 7) इ.. 12 वी व पदवी परिक्षेचे गुणपत्रक | होय / नाही |
| 8) महाविद्यालयाचे बोनाफाईड सर्टिफिकेट | होय / नाही |
| 9) विद्यार्थीनी विवाहीत असल्यास पतीच्या उत्पन्नाचा पुरावा | होय / नाही |
| 10) बँक खाते आधार क्रमांकाशी संलग्न केल्याबाबतचा पुरावा | होय / नाही |
| 11) विद्यार्थ्याने कोणत्याही शासकीय वसतिगृहात प्रवेश घेतला नसल्याबाबतचे शपथपत्र | होय / नाही |
| 12) स्थानिक रहिवासी नसल्याबाबतचे प्रमाणपत्र | होय / नाही |
| 13) विद्यार्थी सध्या जेथे राहतो त्याबाबतचा पुरावा (खाजगी वसतिगृह, भाडे करारनामा, इलेक्ट्रीक बिल, घर टॅक्स पावती इत्यादी) | होय / नाही |
| 14) महाविद्यालयाचे उपस्थिती प्रमाणपत्र | होय / नाही |
| 15) सत्र परिक्षेच्या निकालाची प्रत | होय / नाही |
| 16) इतर आवश्यक कागदपत्रे | |

अर्जदाराची स्वाक्षरी

व पुर्ण नांव

R.T.G.S. साठी विद्यार्थ्यांनी भरून द्यावयाच्या प्रमाणपत्राचा नमुना

| | | |
|---|---|--|
| 1. | विद्यार्थ्यांचे नांव (खाते पुस्तकानुसार) | |
| 2 | बँकेचे नांव | |
| 3 | शाखेचे ठिकाण | |
| 4 | बँक खाते क्रमांक | |
| 5 | IFSC CODE | |
| 6 | MICR CODE | |
| (सोबत :- बँकेच्या खाते पुस्तकाच्या पहिल्या पानाची झेरॉक्स अथवा रद्द केलेला स्वाक्षारकित धनादेश जोडावा.) | | |