

રીન્યુઅલ

વર્ષ:.....

પોસ્ટ મેટ્રીક શિષ્યવૃત્તિ યોજના

રેલનં:.....

(નોંધ : ૧ થી ૧૪ કોલમો વિદ્યાર્થીએ ભરવા)

૧. વિદ્યાર્થીનું નામ : શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી \_\_\_\_\_  
(અટકથી શરૂઆત કરવી)
૨. પિતા/વાલીનું નામ : \_\_\_\_\_
૩. કાયમી સરનામું : \_\_\_\_\_
૪. વાર્ષિક આવક : \_\_\_\_\_
૫. જાતિ અને પેટા જાતિ : \_\_\_\_\_
૬. જન્મ તારીખ : \_\_\_\_\_
૭. હાલ કયા વર્ગમાં અભ્યાસ કરો છો ? \_\_\_\_\_
૮. હાલની કોલેજ/સંસ્થાનું નામ અને સરનામું : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
૯. ગયા વર્ષે જે કોલેજ/શાળામાં અભ્યાસ કરતા હોય તેનું નામ, સરનામું અને ધોરણ વર્ષ : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
૧૦. છાત્રાલયમાં રહો છો ? \_\_\_\_\_
૧૧. છાત્રાલય સંસ્થા માન્ય છે કે ખાનગી ? \_\_\_\_\_
૧૨. છાત્રાલયમાં દાખલ થયાની તારીખ : \_\_\_\_\_
૧૩. અગાઉ છાત્રાલય છોડ્યાની તારીખ : \_\_\_\_\_
૧૪. ગત વર્ષે મંજૂર થયેલ પોસ્ટ મેટ્રીક શિષ્યવૃત્તિ : \_\_\_\_\_

અભ્યાસક્રમ	વર્ષ	નિભાવણી ખર્ચ	ટ્યુશન ફી	પરીક્ષા ફી	અન્ય ફી	કુલ
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭

કમિશ્નરશ્રી, આદિજાતિ વિકાસ ખાતું, ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર.

(પોસ્ટ મેટ્રીક શિષ્યવૃત્તિ ચાલુ રાખવા માટેનું અનુસૂચિત જનજાતિ, વિચરતી અને વિમુક્ત જાતિના વિદ્યાર્થીઓ માટે)

નોંધ : અરજીપત્રક સ્વીકારવાની છેલ્લી તારીખ ૧૫મી જુલાઈ છે.

## ભાગ - ૬

(અરજદારે સ્વચ્છ અને સ્પષ્ટ અક્ષરે ભરવું)

પ્રતિ,

તકેદારી અધિકારીશ્રી (આદિજાતિ)

અમદાવાદ.

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 પુરું નામ : \_\_\_\_\_

સરનામું : \_\_\_\_\_

(બ) માસિક કુલ આવક બધાં જ ભથ્થાંઓ સહિત : \_\_\_\_\_

(ક) નોકરી ફુલ 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 કરતા હોય તેનું નામ તથા સરનામા

તો વર્ષ ૨૦૦ - ૨૦૦ માટે મારી શિષ્યવૃત્તિ ચાલું કરવા વિનંતી છે.

તારીખ : \_\_\_\_\_

વિદ્યાર્થીની સહી : \_\_\_\_\_

પુરું નામ : \_\_\_\_\_

(અરજદાર અભ્યાસ કરતો હોય તે સંસ્થાના વડાએ ભરવું)

૧. (ક) અરજદારે કરેલા વિધાનો સાચા છે. નંબર : ૧૫૪૬૬૬૬૬
- (ખ) મંજૂરી આપતા જે પત્ર હેઠળ શિષ્યવૃત્તિ આપવામાં આવી હોય તેનો સંદર્ભ.
૨. અરજદારનું ચરિત્ર, વર્તણૂક અને હાજરીની માન્ય સમીક્ષા. તારીખ : .....૨૦૦....
૩. (ક) આગલે વર્ષે હાજરી આપી હોય તે વાર્ષિક પરીક્ષાનું પરિણામ, એટલે કે તેને ઉપલા વર્ગમાં ચડાવવામાં આવ્યો છે કે નાપાસ થયો/રોકવામાં આવ્યો.  
(માર્ક્સશીટની નકલ બીડવી)
- (ખ) અરજદારને ઉપલા વર્ગમાં ચડાવવામાં આવ્યો હોય તો તે વર્ગ અને ઉપલા વર્ગમાં ચડાવ્યાની અથવા તેમાં જોડાવાની તારીખ જણાવો. તારીખ : .....૨૦૦....
- (ગ) અરજદાર મેડીકલ કે એન્જનીયરીંગમાં નાપાસ થયો હોય અથવા તો અન્યથા તે રોકવામાં આવ્યો હોય તો નીચેની વિગતો 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 માર્ક્સશીટની નકલ બીડવી.
- (ઘ) હાલ કયા અભ્યાસક્રમના ધોરણ માટે શિષ્યવૃત્તિ જોઈતી હોય તેની વિગત.
- (ચ) ચાલુ સત્રમાં (પ્રત્યક્ષ કામ સહિત) વાર્ષિક પરીક્ષા પુરી થવાની સંભવિત તારીખ, મહિનો અને વર્ષ તારીખ : .....૨૦૦....
૪. (ક) અરજદાર ગયા વર્ષે છાત્રાલયમાં રહેતો હોય તો તેણે તે 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 ? તારીખ : .....૨૦૦....
- (ગ) જો હા, તો છાત્રાલયની પૂરી વિગતો, અને અરજદાર છાત્રાલયમાં જોડાવાની તારીખ આપવી તથા ગૃહપતિનું પ્રમાણપત્ર જોડાણ-૨ માં આપવું.
- (ઘ) અરજદાર મફત ભોજન અને રહેઠાણ અથવા મફત 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 પુરી શિક્ષણ ફી પુરતી છે કે અર્ધા શિક્ષણ ફી પુરતી છે તે જણાવો. તારીખ : .....૨૦૦....
૬. અરજદારે ચાલુ વર્ષ દરમિયાન સંસ્થાને ચૂકવવાના પરત ન કરી શકાય તેવી બધી જ ફરજિયાત ફી (છાત્રાલય ભોજન અને પ્રસંગોપાત ખર્ચ સિવાય)ની વિગતો.

અરજદારે ચાલુ વર્ષ દરમિયાન 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 વિગત	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) રમતગમત				
(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 તેમ દર્શાવતી ઠરાવેલા ફોર્મ મુજબની તેની/તેણીની પહોંચ આ સાથે જોડેલ છે. આ અભ્યાસક્રમ સરકારે માન્ય કરેલ છે.

અરજદાર અંગેની શિષ્યવૃત્તિની રકમ મારા હસ્તક મૂકવામાં 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 અન્ય અભ્યાસ ચાલુ ન રાખે અથવા બીજી કોઈ નિયમિત સ્વરૂપની શિષ્યવૃત્તિકા સ્વીકારે તો ઉક્ત સત્તાધિકારીને તે હકીકતની તાત્કાલિક જાણ કરવામાં આવશે અને અરજદારને શિષ્યવૃત્તિની ચૂકવણી બંધ કરવામાં આવશે. નિભાવ ખર્ચ ફી વગેરે ખાતે સંસ્થામાં રહેલી વણચૂકવાયેલ રકમ પણ સરકારને રિફંડ કરવામાં આવશે.

સ્થળ :.....

સંસ્થાના વડાની સહી

નામ :.....

(મોટા અક્ષરે)

તારીખ :.....

હોદ્દો :.....

સરનામું :.....

સંસ્થાનું સીલ :.....

(સહીનો સિક્કો લગાડવામાં આવશે તો તે ચાલશે નહિ)

## ૨૦૦ ના વર્ષ માટેની શિષ્યવૃત્તિની રકમ મળ્યા અંગેની પહોંચ.

ગયે વર્ષે મંજૂરી આપતા જે પત્ર અન્વયે શિષ્યવૃત્તિ આપવામાં આવી હોય તેના નંબર, તારીખનો સંદર્ભ	નં. તારીખ :
--	----------------

અનુસૂચિત જનજાતિઓ, અનુસૂચિત આદિજાતિઓ, વિમુક્ત અને અસ્થાયી જાતિઓના તથા ઓછી આવક ધરાવનાર જૂથના વિદ્યાર્થીઓને એસ.એસ.સી. પછીના અભ્યાસક્રમની શિષ્યવૃત્તિ આપવાની યોજના હેઠળ ૨૦૦ - ૨૦૦ ના વર્ષ માટે મને ..... (અભ્યાસક્રમનું નામ) માં..... વર્ગમાં અભ્યાસ કરવા માટે પોસ્ટ મેટ્રીક શિષ્યવૃત્તિની પુરી/અંશતઃ ચૂકવણી પેટે રૂા..... અંકે રૂપિયા..... પુરા શાળા/કોલેજ/યુનિવર્સિટીના પ્રિન્સિપાલ/ડીન/રજિસ્ટ્રાર મારફત મળ્યા છે.

વિદ્યાર્થીની સહી

તારીખ : .....

પુરું નામ : .....

(મોટા અક્ષરે)

વર્ગ : .....

સામી સહી : .....

સંસ્થાનું સીલ

સંસ્થાના વડાની સહી

હોદ્દો : .....

સંસ્થા : .....

## જોડાણ - ૨

છાત્રાલયમાં રહેનાર વિદ્યાર્થીઓએ તથા છાત્રાલયના ગૃહપતિ તેમજ કોલેજના પ્રિન્સિપાલે આપવાની વિગત

૧. વિદ્યાર્થીનું પુરું નામ : \_\_\_\_\_
૨. છાત્રાલયનું નામ : \_\_\_\_\_
૩. છાત્રાલય ચલાવનાર સંસ્થા : \_\_\_\_\_
૪. છાત્રાલય સમાજ કલ્યાણ ખાતાએ માન્ય કરેલ છે કે કેમ ? \_\_\_\_\_
૫. છાત્રાલય કોલેજ સાથે જોડાયેલ છે કે કેમ ? \_\_\_\_\_
૬. જો છાત્રાલય સરકાર ચલાવતી ન હોય કે કોલેજ કે સંસ્થા દ્વારા માન્ય ન હોય તો કોલેજના પ્રિન્સિપાલનો અભિપ્રાય : \_\_\_\_\_  
 (અ) છાત્રાલયમાં વિદ્યાર્થીઓને રહેવા, જમવાની સગવડ \_\_\_\_\_  
 (બ) છાત્રાલયમાં સુવિધાઓ પુરતા પ્રમાણમાં છે ? \_\_\_\_\_  
 (ક) તે છાત્રાલયમાં રહી કોલેજનો વિદ્યાર્થી બરાબર અભ્યાસ કરી શકશે કે કેમ ? \_\_\_\_\_
૭. છાત્રાલયમાં વિદ્યાર્થીઓને મફત રહેવા/જમવા સગવડ છે ? \_\_\_\_\_
૮. વિદ્યાર્થી છાત્રાલયમાં દાલખ તારીખ : \_\_\_\_\_  
 (તારીખ સ્પષ્ટ બતાવવી)
૯. બન્ને સત્ર છાત્રાલયમાં જ રહેશે કે કેમ ? \_\_\_\_\_