

प्रथम वर्ष

परिशिष्ट

शालांत परिभांत्तर (मेट्रीकोत्तर) शिक्षण घेणाऱ्या अपंग विद्यार्थ्यांना  
शिष्यवृत्ती देण्याची योजनेसाठी करावयाच्या अर्जाचा नमुना

जांत.

विशेष जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी, मुंबई शहर / उपनगर.

समाज कल्याण अधिकारी, गट अ. जिल्हा परिषद, -----

(मुख्याध्यापक / प्राचार्य / संस्था प्रमुख) ----- यांचे मार्फत मादर)

संस्थेचे पत्ता

मो अ १ / अंशतः अंध / कर्ण वधिर / अस्थिविकलांग / मनिमंद / मानसिक आजार /

कुष्ठरुग्णमुक्त / कराल असलेल्या मुलांकरिता शिष्यवृत्ती करिता विशेष आरक्षण नमुन्यामध्ये अर्ज करित  
आहे.

मी ----- या पाठ्यक्रमासाठी इयत्ता

----- मध्ये महाविद्यालयामध्ये / शिक्षण संस्थेमध्ये सन २००-  
----- २००० मध्ये शैक्षणिक वर्षात प्रवेश घेतला आहे. मला शिष्यवृत्ती देण्यात आल्यास तिच्या  
मुदतसंबंधी मी नियमाने पालन करण्याची मी कबूल करतो. त्याचप्रमाणे मी पर्यंत मी केवळ शिष्यवृत्ती  
आहे तो पर्यंत मी एखादी नोकरी स्विकारली किंवा मला पुणर्वत्ता शिष्यवृत्ती खेरीज अन्य दुसरी एखादी  
शिष्यवृत्ती देणेत आली किंवा अपंगाच्या विशेष शाळांमध्ये निवासी विद्यार्थी म्हणून मला प्रवेश मिळाला  
अथवा सरकारी अन्य निवासी शाळात अथवा सरकारी किंवा अनुदानित वसतीगृहात प्रवेश मिळाला तर ती  
मुदत समाप्त केल्यास शिष्यवृत्ती योजने कळविन.

संपुढे असलेले नमूद करतो वने, मी अंध / अंशतः अंध / कर्णवधिर / अस्थिविकलांग / मनिमंद /  
मानसिक आजार / कुष्ठरुग्णमुक्त अपंग आहे परंतु एखादी मी अभ्यास करण्याकरिता (पाठ्यक्रम पूर्ण  
करण्याकरिता) शारिरीक व मानसिक दृष्ट्या योग्य आहे. तसेच मी महाराष्ट्र राज्याचा रहिवासी आहे.

आपला / आपली विद्यार्थी

१) मिळीत (वर्जना) अफाळाना  
दावला

२) गजलालची मार्किलिट

३) श्री शरत्पाची रिलिट  
(साक्षात्कृत डन दावणे)

(शिष्याची जांत)

कोन न

मंडीकोत्तर अर्जदार शिष्यवृत्ती / तृतीय अर्जदारची विद्यार्थ्य / महाविद्यालय / शिक्षण संस्था प्रमुखाच्या मुख्याध्यापक / प्राचार्य / संस्था प्रमुखांनी भरतावयाची माहिती.

१. अर्जदाराचे नाव
२. प्रवेश घेतलेला पाठ्यक्रम व त्याचा कालावधी
३. प्रवेश घेतल्याचा दिनांक
४. शैक्षणिक वर्षाचा कालावधी, दिनांक ----- ते दिनांक ----- आखे
५. अर्जदार विद्यालय / महाविद्यालय पंतप्रधान वसतिगृहात राहत असल्यास वसतिगृहाचे शुल्क
६. अर्जदार अन्य वसतिगृहात राहत असल्यास अर्जदारास वसतिगृहासाठी द्यावे लागणारे शुल्क
७. अर्जदारास पाठ्यक्रमासाठी स्वतःच्या भाषाये लागणाऱ्या शुल्काचा नपशिल

क्र.	शुल्काचा नपशिल	वार्षिक शुल्क	शेरा

८. अर्जदाराने वाचक नेमला असल्यास वाचकासाठी नसण्यास येणारा खर्च
९. उच्च शालेय नोंदणी करीत असल्यास अर्जदारास मिळणारे मासिक उत्पन्न
१०. विद्यालय / महाविद्यालय / शिक्षण संस्थेस ज्या विभागाचा मान्यता आहे त्या विभागाचे नांव, मान्यता क्रमांक
११. मंजूर शिष्यवृत्तीच्या रक्कमेचा धनो दश / धनाकर्ष ज्यांच्या नांवे काढावयाचा आहे त्यांचे पदनाम
१२. विद्यालयाचा / महाविद्यालयाचा / शिक्षण संस्थेचे ज्या बँकेवर खाते आहे त्या बँकेचे नांव, शाखा, खाते क्रमांक

प्रमाणपत्र

मी असं प्रमाणित करतो की, वरील अर्जदाराने अर्जांमध्ये भरलेली माहिती सविस्तर असावी आहे.

सदर अर्जदारास सन ----- करीत शिष्यवृत्ती मंजूर करण्यासाठी मी शिफारस करीत आहे.  
संस्थेच्या प्रमुखी, वर्तणुक इत्यादी विशयां बाबती अभिप्राय खाली देण्याप्रमाणे आहे.

१. नाव
२. अभ्यासाला प्रगती
३. उपस्थितीतील नियमितपणा
४. अभ्यास
५. नोंदणी करणे बाबती

दिनांक

मुख्याध्यापक / प्राचार्य / संस्था प्रमुखाचा सही व शिक्का  
भाषा: आहे असे पूर्ण नाव, पत्ता, जोन नं.  
अवकाशाची टूट अर्जामध्ये नमूद करावी

अर्ज विप्रदर्भास वाचक भरत्यासाठी द्यावयाचे प्रमाणपत्र  
(संबंधित विद्यालय / महाविद्यालय / शैक्षणिक संस्था प्रमुखाच्या स्वाक्षरीने द्यावे)

मी प्रमाणित करतो / करते की, कुमारे / कुमारी ----- या विद्यार्थ्याची वाचक प्रगती शी ----- यांच्या दिनांक ----- ते दिनांक ----- या कालावधीकरिता नियुक्त होत आहे. ती नियमित स्वरूपाने वाचकाचे काम करित असून याबद्दल त्यांना सदर अर्जा विद्यार्थ्यांकडून दर महिने ----- पाने देण्यात येते.  
ज्या मान्यताची रक्कम अर्जा विद्यार्थ्यांस शिष्यवृत्ती करिता द्याव्याची मंजूर करण्यात येणार आहे त्याबद्दल काही नोंदणी वाचकाचा पत्ता, शैक्षणिक संस्था याबाबत आम्हाला माहिती करावी.

६. अर्जदाराने संपूर्ण पत्ता
७. अर्जदाराने पाठ्यक्रममासाली ज्या विद्यालयामध्ये / महाविद्यालयामध्ये / शैक्षणिक संस्थेमध्ये प्रवेश घेतला आहे तो गावचे नाव
८. गावचे स्थान काळावशी
९. गावचे पत्ता प्रवेश दिनांक
१०. अर्जदाराने घेतलेले शिक्षण
११. अर्जदाराने घेतलेले शिक्षण पत्र असल्यास तसेच तपशिलीत नोंद घ्याव्यात
१२. अर्जदाराने निवृत्त वसतिगृहात राहत असल्यास तसेच निवृत्त वसतिगृहाचे नाव व मिळणाऱ्या सुविधा
१३. अर्जदाराने गापूर्वी उत्तीर्ण केलेल्या परिक्षे व पाठ्यक्रम (एस एस सी नंतरच्या पाठ्यांचा तपशिल नमुद करावा)

अ. क्र.	परिक्षेचे नाव	उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	प्रत्येक वर्ष	विद्यालय / महाविद्यालयाचे नाव	पाठ्या मंडळ / विद्यापीठ

१४. अर्जदाराने गातील परिक्षा उत्तीर्ण केलेल्या परिक्षेचे नाव, मिळालेले गुण.
१५. अर्जदाराने यापूर्वी अपंग शिष्यवृत्ती वा लाभ घेतला असल्यास त्याचा तपशिल.
  - अ) कोणत्या पाठ्यक्रमासाठी शिष्यवृत्ती मंजूर झाली होती.
  - ब) शिष्यवृत्ती मंजूर झाल्याचे वर्ष
  - ग) अर्जदाराने मिळालेल्या शिष्यवृत्तीची रक्कम
  - ड) मजुरी आदेश इत्यादी
१६. अर्जदार नोकरी करून उत्पन्न मिळवित असल्यास
  - अ) उत्पन्नाचा मार्ग
  - ब) मिळणारा मासिक उत्पन्न
१७. गुणवत्ता शिष्यवृत्ती/उर्जा एखादी दुसरी शिष्यवृत्ती / पाठ्यवृत्ती किंवा सवलत मिळत असल्यास त्याचा तपशिल द्यावा
१८. अर्जदाराने आई वडिलांचे किंवा पालकांचा माहिती
  - अ) संपूर्ण नाव व सध्याचा पत्ता
  - ब) आई वडिलांचे किंवा पालकांचे कायमच्या राहण्याच्या ठिकाणाचा पत्ता
  - क) पालका या व्यवसाय.
  - ड) उर्जा/शो नाते.
१९. अर्जदाराने अर्जासोबत जांझटली कागदपत्रे.

दिनांक

विद्यार्थ्यांची सही

पालकांचे प्रतिज्ञापत्र

मी आई / प्रेमती

असे प्रतिज्ञापत्र करतो / करतो आहे. माझा / माझी मुलगा / मुलगी

पालकांचा पत्ता / कुमारी

हा / ती

विद्यालय / महाविद्यालयात / शिक्षण संस्थेत इयत्ता

मध्ये शिक्षण घेत असून माझ्या मुलगा / मुलगी

पालकाने अर्जासोबत मिळालेली माहिती बरोबर आहे. माझ्या मुलगा / मुलगी / पालकाने शासनाकडून मिळालेल्या शिष्यवृत्ती रकमेचा दुरुपयोग केल्यास मेळालेली शिष्यवृत्तीची शासनास एक रक्कमी परत करण्याची इत्ती देत आहे

दिनांक

आई / वडील पालकांची स्वाक्षरी

परिशिष्ट अ

सन -----

माहिती परिक्षोत्तर (मेट्रीकरी) शिक्षण घेणाऱ्या अपंग विद्यार्थ्यांना शिष्यवृत्ती देण्याची योजना  
या योजनासाठी नवीन अर्जदाराने करावयाच्या अर्जाचा नमुना

कार्यालयीन कार्यासाठी कार्यास्थाने भरावयाची माहिती :-

1. अर्जदाराचा अपंगाचा प्रकार (अंध / अंशतः अंध / कर्णबधिर / आस्थिविकलांग / मतिमंद / मानसिक आजार / कुष्ठरोगग्रस्त)
2. अपंगाचा टक्केवारी
3. अर्जदाराचे संपूर्ण नाव ( ठळक अक्षरात )  
वाडिलांचे नाव व आडनावासह
4. अर्जदाराचे पाठयक्रम
5. अर्जदाराचे प्रवेश दिनांक व शैक्षणिक वर्षाचा कालावधी
6. शिष्यवृत्ती संजूरीचा तपशिल.

पाठयक्रम व इयत्ता	वर्गाचे स्वरूप	अंध विद्यार्थ्यांसाठी वाचक भान	शैक्षणिक शुल्क	अर्जदाराद्वारा रक्कम	प्रकल्प (थेसीस) टंकलेखन मुद्रण खर्च	एकूण	शेरा

पासगी अधिकारी / कार्यालय यांची स्वाक्षरी

समाज कल्याण अधिकारी यांची स्वाक्षरी

अर्जदाराने भरावयाची माहिती

(पठेद्वारा स्वाक्षरीसह)

अर्जदाराचा अपंगाचा प्रकार (अंध / अंशतः अंध / कर्णबधिर / आस्थिविकलांग / मतिमंद / मानसिक आजार / कुष्ठरोगग्रस्त)

अपंगाचा टक्केवारी

अर्जदाराचे संपूर्ण नाव ( ठळक अक्षरात )

वाडिलांचे नाव व आडनावासह

अर्जदाराचे प्रवेश दिनांक ( ख्रिस्तोपनापमाने )