

**उत्तराखण्ड सैनिक पुनर्वास संस्था: छात्रवृत्ति अनुदान हेतु आवेदन पत्र**  
(तकनीकी/ व्यावसायिक शिक्षा:-तकनीकी डिग्री कोर्सेज)।

आवेदन पत्र संख्या- STWESM/2024/00349 आवेदन दिनांक-18/10/2024

पूर्व वर्ष में संस्था मुख्यालय की नामावली क्रम संख्या:-KSB में छात्रवृत्ति सहायता रु0 12000 /- प्राप्त की है।

**भाग -1**

विद्यार्थी का नाम:-SRACHET RAI

उत्तीर्ण कक्षा:-B TECH 2nd Year

वर्तमान में अध्ययनरत कक्षा:- B TECH 3rd Year

उत्तीर्ण कक्षा तथा अध्ययनरत कक्षा में अन्तर हाँ/नहीं।

कालेज/विद्यालय/संस्थान का नाम:-NIIT UNIVERSITY

कालेज/विद्यालय/संस्थान का क्षेत्र:-मैदानी

पूर्व सैनिक का नाम:- HEMANT RAI

पूर्व सैनिक की मृत्यु की तारीख:-

पूर्व सैनिक का विवरण:- नम्बर:- 4186124k

सेवानिवृत्त की तिथि:-28/02/2014.

पुर्नियोजित होने की तिथि:-

पूर्व सैनिक/सैनिक विधवा की मासिक पेंशन:- 33145

पूर्व सैनिक/सैनिक विधवा का स्थाई पता:- VILL CHAURI LOHAGHAT CHAMPAWAT PIN-262524 LOHAGHAT/LOHAGHAT CHAMPAWAT/CHAMPAWAT

विद्यार्थी की जन्म तिथि:-09/08/2004

वर्ष:-2023

उत्तीर्ण प्रतिशत:-78.5

वर्ष:-2024

कोर्स की अवधि:-4 YEAR वर्ष.

यदि हाँ, अन्तर का कारण :-नहीं

ब्लाक:-LOHAGHAT/LOHAGHAT

सैनिक विधवा का नाम:-

सैनिक विधवा की मृत्यु की तारीख

पद (रैंक):- Havaladar

भर्ती होने की तिथि:-26/12/1993

रेजीमेन्ट:-8 KUMAUN.

विभाग का नाम :-

कुल मासिक वेतन भत्ते सहित:-

मैं, प्रमाणित करता/करती हूँ कि उक्त सभी तथ्य सही हैं। मैंने 2 पात्रों की छात्रवृत्ति हेतु आवेदन किया है। मैंने अन्य संस्थान/विभाग (के0सै0बोर्ड, समाज कल्याण/शिक्षण संस्थान/अन्य जिला सैनिक कल्याण कार्यालय में आवेदन नहीं किया है तथा किसी भी संस्थान/विभाग से कोई आर्थिक सहायता/छात्रवृत्ति प्राप्त नहीं कर रहा/रही हूँ। मेरे/मेरी पुत्र/पुत्री का विवाह नहीं हुआ है। मेरे द्वारा त्रुटिपूर्ण आवेदन भरे जाने तथा तथ्यों की त्रुटि पाये जाने पर मुझे छात्रवृत्ति अनुदान से वंचित किया जाय। मेरे द्वारा अपने पात्र की अंकतालिका, पात्र के नाम तथा जन्मतिथी में कटिंग/ओवर राईटिंग नहीं की गयी है। मेरे पुत्र/पुत्री की जन्मतिथी में 1 वर्ष से अधिक का अन्तर नहीं है। उक्त आर्थिक सहायता प्राप्त करने हेतु मेरे को कोई कानूनी अधिकार नहीं है।

दिनांक: ..... (रु0 1/- का रशीदी टिकट जहां लागू है।

पूर्व सैनिक/सैनिक विधवा/सरंक्षक के हस्ताक्षर।....

नाम .....

**भाग -2**

**(वर्तमान में अध्ययनरत कालेज/संस्थान/विद्यालय द्वारा सत्यापित)।**

प्रमाणित किया जाता है कि शिक्षण संस्थान/विद्यालय के अभिलेखों के अनुसार उक्त विवरण सत्य है।

दिनांक: .....

वर्तमान में अध्ययनरत शिक्षण संस्थान के मुखिया के हस्ताक्षर एवं

कार्यालय की मुहर