

दशमोत्तर छात्रवृत्ति व शुल्क प्रतिपूर्ति (नवीनीकरण) हेतु ऑनलाइन आवेदन पत्र का विवरण सत्र - 2021-22



(शिक्षण संस्थान में जमा करने हेतु)

छाप तारीख:-26/10/2021

रजिस्ट्रेशन विवरण

जनपद का नाम: ALLAHABAD

शिक्षण संस्थान का नाम : UNITED INSTITUTE OF MANAGEMENT, ALLAHABAD-211010.

रजिस्ट्रेशन संख्या:	451280502000651		 
छात्र / छात्रा का नाम:	GARVITA ASTHANA		
छात्रा का परवर्तित नाम यदि हो:			
पिता / पति का नाम:	AKHILESH ASTHANA		
माता का नाम:	KARUNA ASTHANA		
धर्म:	Hindu		
वर्ग/जाति समूह:	सामान्य वर्ग		
जन्मतिथि:	11/05/2002		
लिंग:	FEMALE		
मोबाइल, दूरभाष नं0:	XXXXXXX6151 ,		
ईमेल			
हाईस्कूल बोर्ड	CBSE	हाईस्कूल उत्तीर्ण करने का वर्ष	2018
हाईस्कूल बोर्ड का अनुक्रमांक	5024628	विश्वविद्यालय/संस्था का नाम व पता, जहाँ से हाई स्कूल उत्तीर्ण की हो	ALLAHABAD PUBLIC SCHOOL

शैक्षणिक विवरण

1-पाठ्यक्रम का नाम:	BBA		
2-पाठ्यक्रम का ब्रांच:	BACHELOR OF BUSINESS ADMINISTRATION		
3-पाठ्यक्रम का प्रकार:	स्व वित्तपोषित	4-कक्षा का वर्ष एवं अवधि:	2 , 3
5-प्रवेश लेटरल(Lateral) इंट्री के आधार पर है	NO	6-आवासीय / दिवा छात्र:	आवासीय छात्र
7-पाठ्यक्रम के प्रथम वर्ष में प्रवेश तिथि:	19/10/2020	8-पाठ्यक्रम के वर्तमान सत्र में प्रवेश तिथि:	20/08/2021
9-विश्वविद्यालय/बोर्ड/एफिलिएटिंग एजेंसी में पंजीयन क्रमांक	PRSU20012937	10-विश्वविद्यालय/बोर्ड/एफिलिएटिंग एजेंसी का नाम:	Allahabad State University
11-क्या व्यवसायिक पाठ्यक्रम में प्रवेश कक्षा 12 के अंको/मेरिट के आधार पर हुआ है:	YES	12-पाठ्यक्रम की पात्रता:	इंटरमीडिएट
13-क्या वर्तमान पाठ्यक्रम में प्रवेश (UPSEE(AKTU)/JEECUP/NEET) के माध्यम की प्रवेश परीक्षा से हुआ है	NO	14-प्रवेश परीक्षा प्रकार	
15-कॉउंसिलिंग नंबर		16-प्रवेश परीक्षा वर्ष	Sele
17-प्रवेश परीक्षा में प्राप्त रैंक	0	18-प्रवेश परीक्षा में प्राप्त कट-आफ अंक	0

19-विगत वर्षों के शैक्षिक योग्यता (हाई स्कूल एवं अन्य उच्चतर कक्षाओं) का विवरण

क्रमांक	शैक्षिक योग्यता	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत	बोर्ड/विश्वविद्यालय/अफिलिएटिंग एजेंसी का नाम
1	High School	2018	500.00	479.00	95.00	C B S E
2	INTERMEDIATE	2020	500.00	473.00	94.00	C B S E

निजी विवरण

20-उप जाति:	
21-आवासीय स्थायी पता:	180C 2G RAJROOPPUR - PRAYAGRAJ
22-पत्र व्यवहार का पता:	180C 2G RAJROOPPUR -PRAYAGRAJ
23-विकलांगता प्रकार (यदि विकलांग हो):	
24(i)-विकलांगता %	(ii)-विकलांगता भत्ता(रु0 में):

जाति एवं आय विवरण

25-जाति प्रमाणपत्र क्रमांक	-	26-जाति प्रमाणपत्र जारी करने की तिथि:	-
27-जाति प्रमाण पत्र आवेदन फार्म संख्या:			
28-छात्र / छात्रा के परिवार की सभी स्रोतों से आय (रु0):	वार्षिक 180000	29-आय प्रमाणपत्र क्र.	453201077429
30-आय प्रमाणपत्र जारी करने की तिथि:	23/10/2020	31-आय प्रमाण पत्र आवेदन फार्म संख्या:	201750010413465

बैंक विवरण

32-बैंक का नाम: (जहाँ छात्र / छात्रा का खाता है)	BANK OF BARODA	33-जनपद का नाम: (जहाँ छात्र / छात्रा का खाता है)	Prayagraj
34-ब्रांच का नाम:	RAJROOPPUR	35-छात्र/छात्रा का बैंक खाता सं0:	XXXXXXXXXXXX3989
36-आई०ऍफ०एस० कोड:	BARB0RAJROO	37-छात्र/छात्रा का बैंक खाता पर अंकित नाम:	GARVITA ASTHANA

शुल्क सम्बंधित विवरण

38(i)-अनुमोदित वार्षिक नान रिफण्डेबिल अनिवार्य शुल्क:	56800
---	-------

गत वर्ष का विवरण

39(i)-गत वर्ष का परीक्षाफल:	PASS	(ii)-गत वर्ष की परीक्षा प्रणाली:	सेमेस्टर प्रणाली
(iii)-गत वर्ष की अंक प्रणाली:	वार्षिक परीक्षा अंक प्रणाली	(iv)-संस्था द्वारा अंकित पूर्णांक	1400
(v)-गत वर्ष का पूर्णांक	1200.00	(vi)-गत वर्ष का प्राप्तांक	920.00
(vii)-गत वर्ष का प्रतिशत	76.67	(viii)-शिक्षण संस्थान का नाम	UNITED INSTITUTE OF MANAGEMENT ALLAHABAD

Form Submission Date:-26/10/2021

घोषणा पत्र

B98D522C0E10252B640751F15B5FA5E6

मैं एतद्वारा यह घोषणा करता / करती हूँ कि उपरोक्त प्रविष्टियां / सूचनाएं सही हैं व मेरे द्वारा ही भरी गयी हैं, मुझे किसी अन्य स्रोत से दूसरी छात्रवृत्ति प्राप्त नहीं हो रही है तथा मैं कभी भी सेवारत नहीं हूँ। यदि सेवारत हूँ तो मेरी व मेरे माता-पिता अथवा अभिभावक की कुल वार्षिक आय रु0 2.00 लाख से कम (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के लिये रु0- 2.50 लाख से कम) है। मेरे माता-पिता द्वारा आयकर विभाग में वार्षिक विवरणी दाखिल नहीं किया गया है। मैंने इस संस्था के अतिरिक्त शिक्षा सत्र में अन्यत्र कही प्रवेश नहीं लिया है। मैं संस्थान के शैक्षिक निर्देशों एवं छात्रवृत्ति एवं शुल्क प्रतिपूर्ति हेतु निर्धारित न्यूनतम उपस्थिति 75 प्रतिशत का समुचित अनुपालन करूंगा / करूंगी।

आवेदन पत्र में दी गयी कोई सूचना एवं संलग्न निवास व आय प्रमाणपत्र के साथ-साथ यदि मेरे माता-पिता की वार्षिक आय रु0 2.00 लाख (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के लिये रु0- 2.50 लाख) से

अधिक होगी व अन्य अभिलेख गलत पाये जायें तो छात्रवृत्ति एवं शुल्क प्रतिपूर्ति की धनराशि दण्डात्मक वार्षिक ब्याज सहित वापस कर दूंगा / दूंगी। यदि ऐसा करने में मैं असफल होता / होती हूँ तो विभाग मुझे प्राप्त धनराशि को राजस्व देयों की भांति वसूली करने हेतु एवं मेरे विरुद्ध विधिक कार्यवाही हेतु स्वतंत्र होगा।

I, the holder of Aadhaar number, hereby give my consent to SW/ST/OBC/Minority Departments to obtain my Aadhaar number and Demographic/OTP for Authentication with UIDAI. SUB-AUA (SW/ST/OBC/Minority Departments) has inform that my Aadhar number will not be stored/shared and will be submitted to CIDR only for the purpose of SC/ST/Gen/OBC/Min Scholarship benefits.

मैं अपने आधार नंबर को अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / सामान्य वर्ग / पिछड़ा वर्ग / अल्पसंख्यक वर्ग की छात्रवृत्ति हेतु सम्बंधित विभागों को प्राप्त कर भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण के साथ जनसांख्यिकीय एवं ओ0टी0पी0 प्रमाणीकरण की सहमति देता हूँ। मेरा आधार नंबर साझा / रक्षित नहीं किया जायेगा तथा छात्रवृत्ति योजनाओं के लिए उपयोग में लाया जायेगा।

दिनांक :	स्थान :
माता/पिता के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान	छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर
(माता/पिता की मृत्यु की दशा में अभिभावक)	

प्राप्ति रसीद-सत्र-2021-22 - वर्ग - सामान्य वर्ग

परिशिष्ट- ' च '

रजिस्ट्रेशन संख्या:- 451280502000651

B98D522C0E10252B640751F15B5FA5E6

दशमोत्तर छात्रवृत्ति एवं शुल्क प्रतिपूर्ति हेतु आवेदन पत्र की प्राप्ति रसीद

श्री/श्रीमती/कु0/ GARVITA ASTHANA पुत्र /पुत्री/पत्नी श्री AKHILESH ASTHANA

संस्थान UNITED INSTITUTE OF MANAGEMENT, ALLAHABAD-211010. पाठ्यक्रम BBA

से दशमोत्तर छात्रवृत्ति एवं शुल्क प्रतिपूर्ति हेतु आवेदन पत्र के साथ निम्न अभिलेखों की मूल/स्व-प्रमाणित प्रतियां प्राप्त किया गया।

(शैक्षणिक संस्था के कार्यालय द्वारा जांच कर टिक किया जाय)

- ☐ 1- आवेदक के माता/पिता /अभिभावक के आय प्रमाण पत्र की छायाप्रति (निर्धारित प्रारूप पर) ।
- ☐ 2- आवेदक के जाति प्रमाण पत्र की छायाप्रति (निर्धारित प्रारूप पर) ।
- ☐ 3- संस्था में जमा की गयी शुल्क के प्रमाण स्वरूप रसीद की छायाप्रति। अनुसूचित जाति एवं जनजाति के लिये आवश्यक नहीं ।

- ☐ 4- यदि दो कक्षाओं के बीच गैप हो तो तद्आशय का स्वप्रमाणित शपथ पत्र ।
- ☐ 5- यदि छात्र हास्टल में आवासित है तो हास्टल द्वारा प्रदान की गयी शुल्क की रसीद/प्रमाण पत्र की प्रति ।
- ☐ 6- आवेदक के बैंक खाता के पासबुक की छायाप्रति जिस पर खाता संख्या एवं आई0एफ0एस0 कोड अंकित है।
- ☐ 7. हाईस्कूल के अंक पत्र/प्रमाण पत्र की छायाप्रति।
- ☐ 8. पिछली परीक्षा उत्तीर्ण करने का प्रमाण पत्र।

1. अंक पत्र की छायाप्रति।
2. प्रमाण पत्र की छायाप्रति।

(आवेदन पत्र प्राप्त करने वाले शैक्षिक संस्था के अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर)

नाम:

पदनाम:

दिनांक:

संस्था की मुहर सहित।



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Rashmi Asthana

Age / उम्र

42

Gender / लिंग

Female

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Aadhaar # XXXXXXXX9347

Unique Health ID (UHID)

72-7753-7161-0015

Beneficiary Reference ID

96765843434070

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

COVISHIELD

Date of 1st Dose / पहली खुराक की तारीख

28 May 2021 (Batch no. 4121Z075)

Date of 2nd Dose / दूसरी खुराक की तारीख

02 Oct 2021 (Batch no. 4121MF004)

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

Mithilesh Sahu

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

MD EYE HOSPITAL 18 (plus),

Prayagraj, Uttar Pradesh



“दवाई भी और कड़ाई भी।

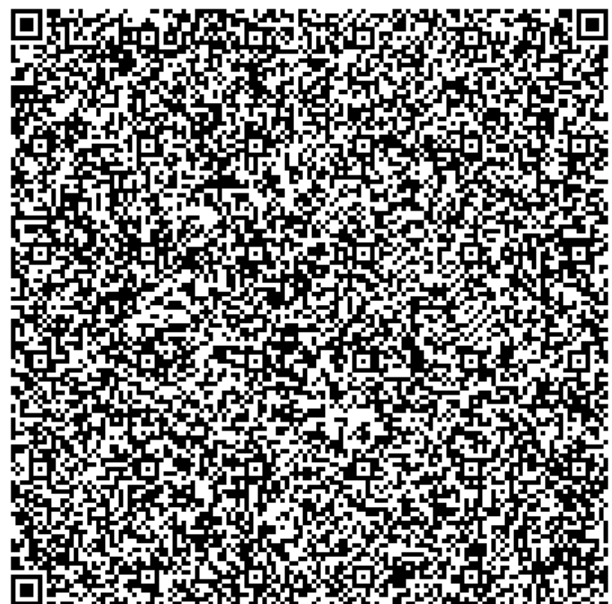
Together, India will defeat
COVID-19”

- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/
Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075

टीकाकरण पश्चात किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

COWIN
Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at
<http://verify.cowin.gov.in>