

# ભોજન બીલ સહાય

### અરજદારની માહિતી

ОТ



# બિનઅનામત વર્ગના પ્રમાણપત્રની વિગત

બિન અનામત વગર્ના પ્રમાણપત્રનં.	94/2018
બિન અનામત વગર્ના પ્રમાણપત્રની તારીખ	08-Oct-2018

## શાળા તથા ખર્ચની વિગતો

અભ્યાસક્રમનું નામ	BE/BTECH

about:blank 1/4

કોલેજના અભ્યાસક્રમ નો સમય ગાળો(વર્ષ મા)	4
કોલેજનુ હાલ નુ વર્ષ(વર્ષ મા)	4
શાળાનું નામ	LUKHDHIRJI ENGINEERING COLLEGE- MORBI
શાળા/ કોલેજ માં પ્રવેશ મેળવ્યાની તારીખ	18-Jul-2019
યાલુ શૈક્ષણિક સત્ર પૂરી થવાની તારીખ	15-Dec-2022
આ વર્ષ માટે સહાયની જરુર છે	2022-23
હોસ્ટેલનું નામ	LE GIRLS HOSTEL-MORBI
હોસ્ટેલનું સરનામું	SAMA KATHE, NATRAJ FATAK,MORBI- 363642
સંસ્થા/છાત્રાલય/હોસ્ટેલ/ટ્રસ્ટ/અન્ય દ્વારા માસિક લેવાતી ભોજન બીલની ૨કમ રુ.	3720.00
ReceiptNo	SBD2YDP00116009
Receipt ની તારીખ	24-Sep-2022

# અરજદારના બેંક ખાતાની માહિતી

અરજદારનો બેંક અકાઉન્ટ નંબર	38433357301
બેંકનું નામ	State Bank of India
બેંક શાખા	VIRPUR
બેંકનો આઈ.એફ.એસ.સી. કોડ નંબર	SBIN0013365

# સંપર્ક માટેની માહિતી

મોબાઇલ નંબર	6354470406
અરજદારના વાલીનો મોબાઇલ નંબર	9909691877
ઇ-મેલ	trushagondaliya30@gmail.com
ટેલીફોન નંબર - એસ.ટી.ડી.કોડ સાથે	

#### **Attached Document List**

Sr.No	Document Name	View Document
1	આધારકાર્ડની નકલ	View
2	બિન અનામત વર્ગનું પ્રમાણપત્ર	View

about:blank 2/4

3	આવકનું પ્રમાણપત્ર	<u>View</u>
4	રહેઠાણનો પુરાવો	View
5	ઉંમરનો પુરાવો(જન્મનું પ્રમાણપત્ર/લિવિંગ સર્ટિફીકેટ)	View
6	ધોરણ-૧૨ અથવા છેલ્લા વર્ષની માર્કશીટની નકલ	View
7	અરજદારના બેંક પાસબુકના પ્રથમ પાનાની નકલ	View
8	હોસ્ટેલમાં માસિક ભોજન બીલ ભરેલ / ભરવાપાત્ર હોય તેના પુરાવા	View
9	એડમીશન વેટર (શળા / કોવેજ )	View
10	એડમીશન વેટર (હોસ્ટેલનો)	View
11	હોસ્ટેલ સમાજ/ ટ્રસ્ટ / સંસ્થા સંયાલિત છે.તો તેનો પુરાવો	View

about:blank 3/4

#### બાંહેધરી પત્રક

- ૧) હું **GONDALIYA TRUSHA** જણાવું છું કે, અરજીપત્રકમાં જે કોઈ વિગત દર્શાવી છે તેમજ નકલો અને પ્રમાણપત્રો મેં આપ્યા છે. તે મારી જાણ અને માન્યતા મુજબ સાયા છે. તેમાં પાછળથી કોઈપણ વિગતો /પ્રમાણપત્રો / દાખલાઓ સાયા ન હોવાનું સાબિત થશે તો મને મળેલ સહાયની પુરેપુરી રકમ વ્યાજ સહિત એકજ હપ્તામાં તુરત જ ભરપાઈ કરવાની બાંહેધરી અને ખાત્રી આપું છું.
- ર) સહાય લેવા માટે ગુજરાત બીન અનામત શૈક્ષણિક અને આર્થિક વિકાસ નિગમ ગાંધીનગર ધ્વારા જે કોઈ શરતો કે નિયમો નકકી કરવામાં આવેલ છે. તે તેમજ ભવિષ્યમાં કોઈ શરતો અને નિયમો આ બાબતમાં નકકી થશે તો તે પ્રમાણે વર્તવા હું બાંહેધરી આપું છું.
- 3) ઉપરોક્ત બાંહેધરી મને તેમજ મારા માતા-પિતા/વાલીને કબુલ મંજુર છે. જે હું ગંભીરતાપૂર્વક જાહેર કરું છું.
- ૪) હું ગુજરાત માં ૧૫ વર્ષ થી સ્થાયી થયેલ છું તેમજ ૧૦ વર્ષ અભ્યાસ કરેલ છે.

Signature

Gondaliza T.N.

અરજદારનું પુરુ નામ: GONDALIYA TRUSHA અરજદારના પિતા/પતિ/વાલીનું નામ:

સરનામું : AT. PITHADIYA,TA. JETPUR,DIS. RAJKOT સરનામું : AT. PITHADIYA,TA. JETPUR,DIS. RAJKOT

## માંગેલ / મંજુર કરેલ સહાયની વિગત

માંગેલ સહાય 18600.00 મંજર કરેલ સહાય 0.00

about:blank 4/4