

| छात्र/छात्रा द्वारा पूर्वदशम (नवीनीकरण) छात्रवृत्ति कक्षा 9-10 हेतु ऑनलाइन आवेदन पत्र का विवरण सत्र -(2023-24)<br>(शिक्षण संस्थान में जमा करने हेतु)<br>छाप तारीख:- 18/11/2023 |  |   |  |
|--|--|---|--|
| 1- जिला  | GORAKHPUR                                  |   | जिला समाज कल्याण अधिकारी   |
| 2- शिक्षण संस्थान  | JNS INTER COLLEGE BANSGAON BLOCK--BANSGAON |   |  |
| 3- रजिस्ट्रेशन संख्या:   | 580489195200171                            |   | <br> |
| 4-धर्म:  | HINDU                                      |   |  |
| 5- वर्ग/जाति समूह :  | सामान्य वर्ग                               |   |  |
| 6- छात्र / छात्रा का नाम:  | ABHAY GUPTA                                |   |  |
| 7- पिता का नाम:  | SHAILESH GUPTA                             |   |  |
| 8- माता का नाम:  | SARITA DEVI                                |   |  |
| 9-लिंग:  | MALE                                       | 10- जन्मतिथि:                                   | 01/01/2009   |
| 11-कक्षा-8 उत्तीर्ण करने का वर्ष   |  | 2022  |  |
| 12- कक्षा-8 में अध्ययन करने वाले विद्यालय का नाम :   |  | S S D J H SCHOOL BANSGAON GORAKHPUR             |  |
| 13-ईमेल  | abhaygupta112009@gmail.com                 | 14-मोबाइल एवं दूरभाष नं०:                       | XXXXXX5484 , XXXXXX5484  |
| 15-पता:  | WARD NO 08 BANSGAON GORAKHPUR UP 273403 -  |   |  |
| 16-राशनकार्ड संख्या/<br>परिवार आई०डी०:   |  |   |  |
| 17-गत वर्ष का परीक्षाफल:   | PASS                                       | 18-पूर्णांक-600                                 | 19-प्राप्तांक- 484   |
| 20- छात्र / छात्रा के माता/पिता/अभिभावक की सभी स्रोतों से वार्षिक आय (रु० में):  |  |   | 48000  |
| 21-उप जाति:  |  | 22-जाति प्रमाण जारी करने का दिनांक              |  |
| 23-जाति प्रमाण पत्र धारक का नाम  |  |   |  |
| 24- जाति प्रमाण पत्र आवेदन फार्म संख्या  |  | 25-जाति प्रमाणपत्र क्रमांक:                     |  |
| 26- आय प्रमाण पत्र आवेदन फार्म संख्या  | 221880010224221                            | 27-आय प्रमाणपत्र क्रमांक:                       | 585221021413   |
| 28-आय प्रमाण पत्र जारी करने की तिथि  | 02/08/2022                                 | 29-आय प्रमाण पत्र में छात्र/छात्रा का अंकित नाम | अभय गुप्ता   |
| 30-छात्र / छात्रा का खाता सं०:   | XXXXXXXXXX0961                             | 31-बैंक का नाम:                                 | Baroda U.P. Bank   |
| 32-ब्रांच का नाम:  | BANSGAON                                   | 33-छात्र/छात्रा का बैंक खाता में अंकित नाम      | ABHAY GUPTA  |
| 34-जनपद (जहाँ छात्र/छात्रा का खाता है)   |  |   |  |
| 35-आई०एफ़०एस० कोड:   | BARB0BUPGBX                                |   |  |
| 36(क)-कक्षा जिसमें अध्ययनरत हैं:   | 10   | 37(ख)-कक्षा में प्रवेश तिथि:                    | 20/07/2023   |
| 38-बोर्ड का पंजीयन क्रमांक   | 00   | 39- बोर्ड का नाम:                               | UP BOARD   |
| 40-ट्रांसफर सर्टिफिकेट नंबर  |  | 41-ट्रांसफर सर्टिफिकेट का दिनांक                |  |

|  |                                     |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|
| 42:विगत स्कूल का नाम   | S S D J H SCHOOL BANSGAON GORAKHPUR |  |  |
| घोषणा पत्र   | 344D866B2591B540A001AA33116C9FF1    |  |  |
| <p>मैं एलद्वारा यह घोषणा करता / करती हूँ कि उपरोक्त प्रविष्टियाँ / सूचनाएँ सही हैं व मेरे द्वारा ही भरी गयी हैं, मुझे किसी अन्य स्रोत से दूसरी छात्रवृत्ति प्राप्त नहीं हो रही है तथा मैं कहीं भी सेवारत नहीं हूँ। यदि सेवारत हूँ तो मेरी व मेरे माता-पिता अथवा अभिभावक की कुल वार्षिक आय ₹0 2.00 लाख से कम (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के लिये ₹0- 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 कहीं प्रवेश नहीं लिया है। मैं संस्थान के शैक्षिक निर्देशों एवं छात्रवृत्ति एवं शुल्क प्रतिपूर्ति हेतु निर्धारित न्यूनतम उपस्थिति 75 प्रतिशत का समुचित अनुपालन करूँगा / करूँगी।</p> <p>आवेदन पत्र में दी गयी कोई सूचना एवं संलग्न निवास व आय प्रमाणपत्र के साथ-साथ यदि मेरे माता-पिता की वार्षिक आय ₹0 2.00 लाख (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के लिये ₹0- 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 दूँगा / दूँगी। यदि ऐसा करने में मैं असफल होता / होती हूँ तो विभाग मुझे प्राप्त धनराशि को राजस्व देयों की भाँति वसूली करने हेतु एवं मेरे विरुद्ध विधिक कार्यवाही हेतु स्वतंत्र होगा।</p> <p>मेरे माता-पिता / अभिभावक द्वारा मेरे आधार नंबर का प्रयोग छात्रवृत्ति योजना में करने हेतु एवं आधार जनसांख्यिकी प्रमाणीकरण (Aadhar Demographic Authentication) प्रक्रिया में मेरे आधार नंबर, नाम व जन्मतिथि का प्रयोग करने हेतु सहमति दी गयी है।</p> |                                     |  |  |
| दिनांक : .....   | स्थान : .....                       |  |  |
| माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान  | छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर           |  |  |

### प्राप्ति रसीद-सत्र-(2023-24) - वर्ग - सामान्य वर्ग

परिशिष्ट- ' च '

रजिस्ट्रेशन संख्या:- 580489195200171

344D866B2591B540A001AA33116C9FF1

### पूर्वदशम छात्रवृत्ति कक्षा 9-10 (नवीनीकरण) हेतु आवेदन पत्र की प्राप्ति रसीद

श्री/श्रीमती/कु0/ ABHAY GUPTA पुत्र /पुत्री/पत्नी श्री SHAIKESH GUPTA

संस्थान JNS INTER COLLEGE BANSGAON BLOCK--BANSGAON पाठ्यक्रम 10

से पूर्वदशम छात्रवृत्ति कक्षा 9-10 (नवीनीकरण) हेतु आवेदन पत्र के साथ निम्न अभिलेखों की मूल/स्व-प्रमाणित प्रतियाँ 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 गयीर 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।

दावा आवेदन प्रपत्र  
**Claim Application Form**

दावा अनुरोध दिनांक/Claim Request Date: 18-11-2023

प्रिय महोदय/महोदया, / Dear Sir/Madam,

मैं, पूरा नाम/I, Full Name Shaillesh

पिता/पति का नाम/Father/Husband Name S/O: Ori

जन्म की तारीख: 10-10-1980 मैंने निम्नलिखित बैंक में जमा की जाने वाली मेरी जमा(राशियों)/अंशदान(राशि) के खिलाफ दावे के लिए आवेदन करें :-

Date of Birth 10-10-1980, do hereby apply for a claim against my deposit(s)/ contribution(s) amount which is to be credited to my following Bank :-

बैंक का नाम/Bank Name: STATE BANK OF INDIA

मेरी जमा राशि का विवरण निम्नलिखित है:

Following are my deposit details:

| दावा<br>संख्या /<br>Claim<br>No. | सोसायटी<br>कोड/<br>Society<br>Code | योजना का<br>नाम/<br>Scheme<br>Name | सदस्यता सं./<br>Membership<br>No. | खाता<br>नंबर./<br>Account<br>No. | रसीद संख्या./<br>Receipt No. | प्रमाणपत्र/पासबुक<br>नं./<br>Certificate/<br>Passbook<br>No. | खाता खोलने<br>की तिथि/<br>Account<br>Opening<br>Date | जमा/योगदान राशि<br>₹/<br>Deposit/<br>Contribution<br>Amount ₹ | जमा<br>आंशिक रूप<br>से चुकाया<br>गया ₹/<br>Deposit<br>Partially<br>Repaid<br>₹ | ऋण<br>राशि<br>₹/<br>Loan<br>Amt<br>₹ | ऋण<br>चुकाया<br>गया ₹/<br>Loan<br>Repaid<br>₹ |
|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|--|---|--|--------------------------------------|---|
| 1                                | SUMSL                              | 0                                  | 910507000386                      |                                  | 34020420442                  | 0  | 28-09-2017   | 21000   | 0  | 0                                    | 0   |

**घोषणा / Declaration**

जमाकर्ता द्वारा किया जाना है

मैं Shaillesh एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मैं Saharayn Universal Multipurpose Society Limited, समिति लि. का एक प्रामाणिक जमाकर्ता/सदस्य हूँ और मैंने इस आवेदन प्रपत्र में ऊपर दिए गए विवरण के अनुसार इस समिति में वैध जमा किया है। मैंने उपर्युक्त समिति की सभी योजनाओं में मेरे द्वारा जमा की गई सभी जमा राशियों का विवरण दिया है। उपर्युक्त प्रदत्त सूचना मेरी जानकारी और विश्वास में सत्य और सही है और मैंने अपने जमा और दावे का सही साक्ष्य दिया है। उक्त जमा राशि/जमा राशियाँ मेरे द्वारा Saharayn Universal Multipurpose Society Limited, समिति लि. में मेरे वैध आय से सहारा क्रेडिट कोऑपरेटिव सोसाइटी लि., लखनऊ; सहारायन यूनिवर्सल मल्टीपुर्पज सोसाइटी लि., भोपाल और हमारा इंडिया क्रेडिट कोऑपरेटिव सोसाइटी लि., कोलकाता, की दशा में दिनांक 22.03.2022 से पहले और सटार्स मल्टीपुर्पज कोऑपरेटिव सोसाइटी लि., हैदराबाद की दशा

1E9A0E2F000CD25CB3FC44DB64CB41ED

४ दिनांक 29.03.2023 के पहले और संबंधित आयकर कानून के अनुपालन में किया गया है।

1. Shailesh hereby declare that I am a genuine depositor/member of Saharayn Universal Multipurpose Society Limited, Society Ltd. and have made legitimate deposits in this Society as per the details given above in this application form. I have given details of all the deposits made by me in the above Societies in all the Schemes. The aforesaid information given above is true and correct to the best of my knowledge and belief and I have provided true proof of my deposit and claim. The said deposit(s) were made by me in the Saharayn Universal Multipurpose Society Limited, Society Ltd. out of my legitimate income before 22.03.2022 in case of Sahara Credit Cooperative Society Ltd., Lucknow, Saharayn Universal Multipurpose Society Ltd., Bhopal and Humara India Credit Cooperative Society Ltd., Kolkata and before 29.03.2023 in case of Stars Multipurpose Cooperative Society Ltd., Hyderabad and in compliance with relevant Income Tax Laws.

2. यदि कोई द्वारा उपर्युक्त आवेदन प्रारंभ में दी गई कोई भी सूचना गलत या मिथ्या साबित होती है, तो मैं लागू ब्याज राशि सहित रीफंड की राशि 'सहारा-सीआरसीएस रीफंड खाता' में वापस करने और 'सहारा-सीआरसीएस रीफंड खाता' में उक्त राशि की क्षतिपूर्ति करने की स्वयंसेवक करता हूँ। मैं 'सहारा-सीआरसीएस रीफंड खाता' द्वारा निपटायी गई ढाका-राशि की सीमा तक के ढाके को किसी अन्य घंघ में नहीं उठाऊंगा/उठाऊंगी।

2. If any of the information given by me in the above application form is subsequently proven to be incorrect or false, I hereby undertake to return the refunded amount along with the applicable interest to 'Sahara-CRCS Refund Account' and indemnify the 'Sahara CRCS Refund Account' to the said extent. I shall also not pursue the claim in other forum to the extent it is settled by the 'Sahara-CRCS Refund Account'.

3. इसके अतिरिक्त, किसी असत्यता या मिथ्या-प्रस्तुती की दशा में कानून के अनुसार किसी सिविल या आपराधिक कृत्य हेतु मैं उत्तरदायी भी रहूंगा।

3. Further, I shall also be liable for any civil or criminal action in accordance with law, in case of any falsehood or misrepresentation.

तारीख/Date: 18-11-2023

जमाकर्ता का हस्ताक्षर/Signature of Depositor:

शैलेश

स्थान/Place: Bansgaon

जमाकर्ता का नाम/Name of Depositor: Shailesh

मोबाइल नंबर/ Mobile No: 7965058386