

Application Number 2407274175

Gujarat Building & Other Construction Worker's Welfare Board Labour, Skill Development and Employment Department, Govt. of Gujarat

શિક્ષણ સહાય/ પી.એચ.ડી યોજના

વિદ્યાર્થીની વિગતો (ઈ-નિર્માણકાર્ક નં. : 2201151243 - TANK NAYANBHAI CHIMANBHAI):





	[3			
વિદ્યાર્થીનું હાલનું સરનામું :				
ગામનું નામ :	amreli	જિલાનું નામ :	Amreli	
તાલુકાનું નામ:	Amreli	पीन डो ड :	365601	
વિદ્યાર્થીનું સરનામું		sukhnath para street no 3,liliya road amreli,365601		
વિદ્યાર્થીનું કાયમી સરનામું :				
ગામનું નામ :	amreli	- 3	Amreli	
તાલુકાનું નામ:	Amreli	ਪੀਗਤੀ5 :	365601	
વિદ્યાર્થીનું સરનામું		sukhnath para street no 3,liliya		
ચોજના વિગતો :				
	` = ·	અભ્યાસક્રમ :	Graduation	
	Bachelor of Computer Application	અભ્યાસનું વર્ષ/સેમ :	5	
એડમીશન મળ્યા/સત્ર શરુ થયા તારીખ :	24/06/2024	શૈક્ષણિક સત્રનું વર્ષ :	2024-2025	
	113005001514397	રિઝલ્ટનું વર્ષ :	2024	
5	કમાણી સાયન્સ કોલેજ			
સહાય (રૂપિયામાં):	10,000.00	સ્કૂલ ફી (રૂપિયામાં):	22,440.00	
મળવા પાત્ર સહાય (રૂપિયામાં) :			10,000.00	
હોસ્ટેલ સહાય (રૂપિયામાં) :	-	હોસ્ટેલ ફી (રૂપિયામાં) :	0.00	
મળવા પાત્ર હોસ્ટેલ સહાય (રૂપિયામાં) :			0.00	
પુસ્તક સહાય (રૂપિયામાં) :	0.00	પુસ્તક ફી (રૂપિયામાં) :	0.00	
મળવા પાત્ર પુસ્તક સહાય (રૂપિયામાં):			0.00	
કુલ મળવા પાત્ર સહાય (રૂપિયામાં) :			10,000.00	

*This is a system generated application copy. Generated On: 17/10/2024 16:40:31

બેંકની વિગતો :				
બેંકનું નામ :	STATE BANK OF INDIA	શાખાનું નામ :	DR.SAVALIYA HOSPITAL	
			BUILDING	
IFSC કોડ નંબર:	SBIN0060131	બઁક એકાઉન્ટ નંબર :	41895750979	
અકાઉંટ હોલ્ડરનું નામ :	Tank Mitul Nayanbhai			

દસ્તાવેજની વિગતો :	
ડોકયુર્મેટ નુ નામ	અપલોડ કરેલ છે?
શાળા/કોલેજ/સંસ્થાનું લાભાર્થીના ચાલુ અભ્યાસક્રમનું ઓરીજીનલ બોર્નાફાઈડ સર્ટીફીકેટ	<u></u> δΙ
બાળકના આધારકાર્ડની નકલ	<u></u> δΙ
ફ્રી ભર્યાની પહોંચ	<u></u> δΙ
બાળકની ગત વર્ષના પરીણામની નકલ	<u></u> δΙ
होસ્ટેલ/સાંસ્થાનુાં સહી/મસક્કાાળુિ પ્રમાણપત્ર અને ફ્રી ભયાાની પહોંચ	ব।
રેશનકાર્ડની નકલ	δI
પુસ્તક સાધન સહાય માટે લાભાર્થી પાસેથી પુસ્તક ખરીદીનું ઓરીજનલ પાકું બીલ	व।
જો, લાભાર્થીની અટક તેમજ નામ અલગ-અલગ પડતા હોય તો તેઓની પાસેથી ગેઝેટ/એફીડેવીટ	ব।
નોધાયેલ શ્રમિકના બેંકની પાસબુકના પહેલા પાનાની વિગત	δ Ι
એફીડેવીટ (રૂ. 5000 કે તેથી વધુની સહાય માટે) અથવા સંમતિપત્ર (સરકારશ્રીના જાહેરનામા મુજબ)	ह।

नियभो अने नियभन :

આથી પ્રમાણિત કરૂ છું કે, ઉપર જણાવેલ તમામ માહિતી સાચી છે. વધુમાં જાહેર કરૂ છું કે મેં આવા પ્રકારની સહાય મેળવવા અન્ય કોઈ સરકારી કચેરીમાં અરજી કરી નથી કે સહાય મેળવેલ નથી. જો ઉપર આપેલ માહિતી સાચી ન હોવાનું કે ખોટી હોવાનું જણાય તો અન્ય સરકારી સહાય મેળવવા અરજી કરી હોવાનું જાહેર થાય તો સારવાર માટે આ સહાય યોજનાની આર્થિક સહાય મેળવેલ હશે તે પુરેપુરી રકમ સરકારમાં પરત ભરવા કબૂલ મંજૂર હોવાનું જાહેર કરૂ છું ને પરત ભરવા બાંહેધરી આપુ છું, તથા ખોટી વિગતો રજૂ કરી નાણાકીય લાભ લેવો ગુનો બને છે, તેની મને જાણ છે. ખોટી વિગતો રજૂ કરી નાણાકીય લાભ મેળવેલ હશે તો મારી સામે ફોજદારી રાહે જે કોઈ કાર્યવાહી થશે તે મને કબુલ છે. ઉપરોકત તમામ વિગતો મેં વાંચી સમજીને શુદ્ધબુદિધ પૂર્વક ભરેલ છે.

અરજીની તારીખ : 17/10/2024

*This is a system generated application copy.

Generated On: 17/10/2024 16:40:31