

भारतरत्न डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनासाठी सन----- वर्षाकरिता
अनुसूचित जाती व नवबौद्ध विद्यार्थ्याने करावयाचा अर्जाचा नमुना

अर्जदाराचा फोटो

आवेदनपत्र भरण्यापूर्वी ते काळजीपूर्वक वाचून घ्यावे

कार्यालयाने भरावयाची माहिती			
आवेदनपत्र क्रमांक	आवक गुणवत्ता यादीतील क्रमांक	गुण	टक्केवारी
		एकूण गुण----- मिलालेले गुण-----	

प्रति,

सहाय्यक आयुक्त,

समाज कल्याण, -----

महोदय / महोदया

मी भारतरत्न डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेचा लाभ मिळणेसाठी माझे आवेदन पत्र सादर करीत आहे. आवेदनपत्रात नमूद केलेली माहिती माझ्या माहितीनुसार खरी आहे. मी सदर योजनेच्या सर्व अटी व शर्ती पूर्णपणे वाचलेल्या असून त्या मला अवगत झाल्या आहेत. या योजनेचा लाभ मिळाल्यास मी सदर योजनेसाठी लागू असलेल्या नियमांचे / अटींचे कसोशिन पालन करीन अशी मी हमी देत आहे.

मी खोटी माहिती व कागदपत्रे देऊन लाभ घेतल्यास किंवा शैक्षणिक अभ्यासक्रम पूर्ण न केल्यास अथवा नोकरी व व्यवसाय करीत असल्यास आणि इतर मार्गाने या योजनेचा लाभ घेऊन गैरवापर केल्याचे निदर्शनास आल्यास मी कारवाईस पात्र राहील. तसेच सदर योजनेअंतर्गत मला मिळालेली रक्कम (१२ टक्के) व्याजासह शासनास परत करेन याची मला जाणीव आहे.

स्थळ :-

आपला / आपली विश्वासू

दिनांक

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अर्जदाराचे नांव _____

मोबाईल क्रमांक _____

आधार क्रमांक _____

भारतरत्न डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनाकरिता करावयाचा अर्जाचा नमुना

अर्जदाराची माहिती :	
अ १) अर्जदार विद्यार्थ्याचे संपूर्ण नांव :- आडनाव _____ स्वतःचे नांव _____ वडिलांचे नांव _____	
२) वडिलांचे पूर्ण नाव:-आडनाव _____ स्वतःचे नांव _____ वडिलांचे नांव _____	
३) अर्जदार विद्यार्थ्यांनी विवाहित असेल तर पतीचे नाव व पत्ता:-	
४) आईचे पूर्ण नाव:-	
५) जात व प्रवर्ग:-	
६) i) अर्जदाराचे मुळ राहण्याचे ठिकाण व पत्र व्यवहाराचा पूर्ण पत्ता (पिनकोडसह)	घर क्रमांक _____ रस्तागल्ली _____ जवळची खूण _____ गाव/शहर _____ तालुका _____ जिल्हा _____ पिन क्रमांक _____
ii) उपविभागीय अधिकारी उपजिल्हाधिकारी यांनी दिलेला रहिवासी दाखला	प्रमाणपत्र क्रमांक _____ दिनांक _____ कार्यालयाचे नाव _____
७) अर्जदाराचा मोबाईल क्रमांक असल्या दूरध्वनी क्रमांक (एसटीडी कोडसह)	_____ _____

८) अर्जदार दिव्यांगा आहे काय ? दिव्यांगत्वाचा प्रकार टवकेवारी	----- ----- -----
ब) जातीच्या दाखल्याचा तपशिल :-	
i) अर्जदाराने ज्या जिल्ह्यातून जातीचा दाखला काढला आहे त्या जिल्ह्याचे नांव . ii) अनु. जाती व नवबौद्ध असल्याबाबतचे उपविभागीय अधिकारी / उपजिल्हाधिकारी यांनी दिलेल्या जात प्रमाणपत्रातील माहिती	----- प्रमाणपत्र क्रमांक----- जारी केल्याचा दिनांक----- जात----- गांव ----- तालुका----- जिल्हा-----
क) आधार कार्डाचा तपशिल :-	
i) अर्जदाराचा आधार कार्ड क्रमांक	
ii) आधारकार्डवरील पत्ता	
ड) बँकेचा तपशिल :-	
१) राष्ट्रीयकृत / शेड्यूल्ड बँकेचे नांव	
२) शाखा	
३) खाते क्रमांक	
४) I.F.S.C. कोड	
५) बँक खाते आधारकार्डशी संलग्न केल्याबाबतचा पुरावा	
इ) प्रवेशित महाविद्यालयाची माहिती :-	
१) ज्या महाविद्यालयात अर्जदाराने प्रवेश घेतलेला आहे त्या महाविद्यालयाचे नांव	
२) महाविद्यालयाचा पत्ता	

३) महाविद्यालयाने विद्यार्थ्यास दिलेला प्रवेश नोंदणी क्रमांक / सर्वसाधारण नोंदणीवहीतील नोंद क्रमांक / ओळखपत्र क्रमांक	
फ) प्रवेशिका अभ्यासक्रमाची माहिती :-	
१) अभ्यासक्रमाचे नाव	
२) प्रवेशित वर्ष	(पहिले / दुसरे / तिसरे / चौथे / पाचवे)
३) प्रवेश दिनांक व वर्ष	
४) अभ्यासक्रमाचा कालावधी (किती वर्षांचा अभ्यासक्रम)	
५) अभ्यासक्रम- पदवी / पदविका / पदव्युत्तर (इतर असल्यास नोंद करावे.)	

ग) गुणांची टक्केवारी :-					
	प्रवेश वर्ष व दिनांक	उत्तीर्ण महिना व वर्ष	एकूण गुण	एकूण पैकी प्राप्त गुण	गुणांची टक्केवारी
इयत्ता १० वी					
इयत्ता १२ वी					
पदवी					
टीप १:- गुणांच्या एवजी ग्रेडेशन असल्यास ग्रेडेशन नुसार येणारी टक्केवारी द्यावी. २:- जे लागू नसेल ते खोडावे.					

ह) i) अर्जदाराने अनु. जातीच्या विद्यार्थ्यांसाठी देय असणाऱ्या शिष्यवृत्ती /शैक्षणिक परिक्षा फी योजनेचा लाभ घेतला आहे का?	होय / नाही
ii) घेतला असल्यास त्याचा यूजर आय.डी क्रमांक	

अर्जद्वाराच्या पालकांची माहिती :

१) पालकांचे पुर्ण नाव	
२) पालकाचे अर्जदारांशी असलेले नाते	
३) वडिल जिवीत नसल्यास त्यांचे मृत्यूचे प्रमाणपत्राची साक्षांकित प्रत जोडावी	
४) पालकांची व्यवसाय.	
५) जेथे व्यवसाय करतात तेथील पत्रव्यवहाराचा पत्ता.	
६) पालकांचे मागील वर्षाचे वार्षिक उत्पन्न. (तहसिलदार यांनी दिलेले प्रमाणपत्र किंवा जेथे सेवा करीत असतील तेथील कार्यालय प्रमुखाने प्रमाणित केल्याचे वार्षिक वेतन प्रमाणपत्राची साक्षांकित प्रत जोडावी.)	रुपये_____ वर्ष_____

मी दिलेली माहिती खोटी आढळल्यास किंवा माझ्या पाल्याने शैक्षणिक अभ्यासक्रम पुर्ण न केल्यास अथवा नोकरी व्यवसाय करीत असल्यास आणि इतर मार्गाने या योजनेचा लाभ घेऊन गैरवापर केल्याचे निदर्शनास आल्यास माझ्या पाल्यास सदर योजनेचा मिळत असलेला लाभ रद्द होईल, याची तसेच अशा प्रकरणी सदर योजनेअंतर्गत माझ्या पाल्यास मिळालेली रक्कम १२ टक्के व्याजासह मी शासनास परत करीन अशी लेखी हमी देत आहे.

स्थळ :-

दिनांक :-

साक्षीदार -

नांव : १) _____ स्वाक्षरी _____

२) _____ स्वाक्षरी _____

पालकाची स्वाक्षरी

डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेच्या अर्जासाठी शैक्षणिक संस्थेने द्यावयाची माहिती

अ) १) विद्यार्थ्याचे नाव	
२) विद्यार्थ्याने प्रवेश घेतलेल्या शैक्षणिक संस्थेचे नांव व पूर्ण पत्ता	
३) महाविद्यालय कोणत्या विद्यापीठाशी संलग्न आहे	
४) अर्जदाराने आपल्या महाविद्यालयात कोणत्या अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतलेला आहे त्या अभ्यासक्रमाचे नाव व त्याचा कालावधी	
५) महाविद्यालयात सक्षम प्राधिकाऱ्याने मान्यता दिलेल्या आदेशाचा क्रमांक व दिनांक	
६) महाविद्यालयाचा पत्ता	
७) महाविद्यालय व्यवस्थापन प्रकार (शासकीय / शासन अनुदानित / खाजगी अनुदानित / खाजगी विनाअनुदानित / स्वयंअर्थसहाय्यीत / अभिमत इत्यादी नोंद करावी)	
८) महाविद्यालयाचा ई-स्कॉलरशिपचा यूजर आय. डी. क्रमांक	
९) विद्यार्थ्याचा प्रवेश नोंदणी क्रमांक / जनरल रजिस्टर नोंदणी क्रमांक	

ब) विद्यार्थ्याच्या प्रवेशाबाबतची माहिती :-

१) अभ्यासक्रमाचे नाव	
२) प्रवेशित वर्ष	(पहिले / दुसरे / तिसरे)
३) प्रवेश दिनांक व वर्ष	
४) अभ्यासक्रमाचा कालावधी (किती वर्षांचा अभ्यासक्रम)	

५) व्यवसायिक / बिगर व्यवसायिक / उच्च माध्यमिक	
६) प्रकार - (अनुदानित / विनाअनुदानित)	
७) अभ्यासक्रम (पदवी / पदविका / पदव्युत्तर) (इतर असल्यास नोंद करावी)	
८) आपल्या महाविद्यालयात प्रवेश घेताना अर्जदाराने सादर केलेल्या गुणपत्रिकेनुसार त्यास इयत्ता १० वी / १२ वी/ पदवी परिक्षेत मिळालेले एकूण गुण व टक्केवारी	इयत्ता १० वी गुण_____टक्केवारी_____ इयत्ता १२ वी चे गुण_____ टक्केवारी_____ पदवीचे गुण_____ टक्केवारी_____
९) अर्जदाराने आपल्या महाविद्यालयामार्फत आणखी कोणत्या शिष्यवृत्तीसाठी अर्ज सादर केला आहे.	
१०) अर्जदाराने आपल्या संस्थेत प्रवेश घेण्यापूर्वी कोणत्या शैक्षणिक संस्थेत शिक्षण घेतले होते त्याची माहिती	
११) अर्जदाराने कोणत्या कोट्यातून प्रवेश घेतला. (मॅनेजमेंट कोटा, CAP, स्पॉन्सर्ड कोटा, मायनॉरीटी , FWS (Fee Waiver Scheme) , इतर (नमूद करणे)	

स्थळ : _____

दिनांक : _____

शिवका

मुख्याध्यापक /प्राचार्य यांची स्वाक्षरी

R.T.G.S साठी विद्यार्थ्यांनी भरून द्यावयाच्या प्रमाणपत्राचा नमुना

१.	विद्यार्थ्याचे नांव (खाते पुस्तकानुसार)	
२.	बँकेचे नांव	
३.	शाखेचे ठिकाण	
४.	बँक खाते क्रमांक	
५.	IFSC CODE	
६.	MICR CODE	
सोबत:- बँकेच्या खाते पुस्तकाच्या पहिल्या पानाची झेरॉक्स अथवा रद्द केलेला स्वाक्षांकित धनादेश जोडावा.		