छात्र/छात्रा द्वारा दशमोत्तर छात्रवृत्ति व शुल्क प्रतिपूर्ति (नवीन) हेतु ऑनलाइन भरे गए विवरण को स्वयं जांचने हेतु सत्र-(2023-24) छाप तारीख:- 27/12/2023

छाप ताराख:- 27/12/2023 यह प्रिंट शिक्षण संस्था में जमा करने हेत मान्य नही है।

	यह ाप्रट श्थक्षण	सस्था में जमा करने हेतु मान्य नह	ग ह।	
जनपद का नाम: LUCKNOW				
शिक्षण संस्थान का नाम : PEA:	SANT DAY ACAD	EMY INTER COLLEGE BLO	CKSAROJINI NAGAR	
1- कक्षा का नाम:	CLASS-11			
2- कक्षा का वर्ष एवं अवधि	1,1			
3- रजिस्ट्रेशन संख्या:	270721102300060			
4- छात्र / छात्रा का नाम:	Aman Yadav			
5- पिता / पति का नाम:	C/O KAMLESH KUMAR YADAV			
६- माता का नाम:				
7- धर्म:	Hindu			
8- वर्ग/जाति:	अन्य पिछड़ा वर्ग (अ	ल्प संख्र्यक पिछड़े वर्ग को छोड़कर)		
९- उप जाति:	AHIR	,		
10-जन्मतिथि:	23/03/2007	11-लिंग:	MALE	
12-आवासीय स्थायी पताः	MOHNI KHEDA	- HASANGANJ UNNAO		
13- पत्र व्यवहार का पता:	NEW BASTI -SAI	ROJINI NAGAR LUCKNOW		
14- राशनकार्ड संख्या/परिवार आई०डी०:	215641165291			
15-मोबाइल, दूरभाष नं0:	9473896522,	16-ईमेल		
17-जाति प्रमाणपत्र क्रमांक	262223009016	18-जाति प्रमाणपत्र जारी करने की तिथि:	02/08/2022	
19-जाति प्रमाण पत्र आवेदन फार्म संख्या	: 221560030093927		1	
20-छात्र / छात्रा के परिवार की सभी स्रोतों	से आय (रू0):	वार्षिक 48000		
21- आय प्रमाणपत्र क्र.	262221024991	22- आय प्रमाणपत्र जारी करने की तिथि:	04/08/2022	
23- आय प्रमाण पत्र आवेदन फार्म संख्या	: 221560010129099		1	
24-हाईस्कूल बोर्ड	UP BOARD	25-हाईस्कूल उत्तीर्ण करने का वर्ष	2023	
26-हाईस्कूल बोर्ड का अनुक्रमांक	1231156929	27- विश्वविद्यालय/सँस्था का नाम व पता,जहाँ से हाई स्कूल उत्तीर्ण की हो :		
28-हाई स्कूल का प्राप्तांक	414	29- हाई स्कूल का पूर्णांक :	600	
30-पाठ्यक्रम के वर्तमान सत्र में प्रवेश तिथि:	01/04/2023	31-बोर्ड में पंजीयन क्रमांक	34179711230048	
32-बोर्ड का नाम:				
33-बैंक का नाम:	UNION BANK OF INDIA	34-ब्रांच का नाम:	SAROJINI NAGAR - LUCKNOW	
34.i)जनपद (जहाँ छात्र/छात्रा का खाता है)	Lucknow			
35- बैंक खाता सं0:	537702120002734	36-आई०ऍफ़०एस० कोड:	UBIN0553778	
37-बैंक खाते का नाम:	AMAN YADAV			
38-आवासीय / दिवा छात्र:	दिवा छात्र	39-अनुमोदित वार्षिक नान रिफण्डेबिल अनिवार्य शुल्क:	22800	
40(i)-विकलांगता प्रकार (यदि विकलांग हो):				
40(ii)-विकलांगता %		41-विकलांगता भत्ता(रू0 में):		
42-दिव्यांग प्रमाण पत्र संख्या		43-दिव्यांग आवेदन संख्याः		
44-गत वर्ष में प्राप्त छात्रवृत्ति की धनराशि:				
(क) अनुरक्षण भत्ता (रू0):	0	(ख)যুল্ক্ (रू0):	1950	
45(i)-गत वर्ष की कक्षा:	10	(ii)-गत वर्ष का परीक्षाफल:	PASS	
(iii) पूर्णांक	600.00	(iv) प्राप्तांक	414.00	
(v) प्रतिशत	69.00	(vi) शिक्षण संस्थान का नाम	PEASANT DAY ACADEMY INTER COLLEGE SAROJINI NAGAR LUCKNOW	
— एनसीपीआई से प्राप्त विवरण ————————————————————————————————————	· <u> </u>			
घोषणा पत्र				

मै एत्दद्वारा यह घोषणा करता / करती हूँ कि उपरोक्त प्रविष्टियां / सूचनाएं सही है व मेरे द्वारा ही भरी गयी है, मुझे किसी अन्य स्रोत से दूसरी छात्रवृत्ति प्राप्त नहीं हो रही है तथा मैं कही भी सेवारत नहीं हूं। यदि सेवारत हूँ तो मेरी व मेरे माता-पिता अथवा अभिभावक की कूल वार्षिक आय रू० 2.00 लाख से कम (अनुसूचित जाित/अनुसूचित जनजाित के लिये रू०- 2.50 लाख से कम) है। मेरे माता-पिता द्वारा आयकर विभाग में वार्षिक विवरणी दाखिल नहीं किया गया है। मैने इस संस्था के अतिरिक्त शिक्षा सत्र में अन्यत्र कही प्रवेश नहीं लिया है। मै 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 रू0 2.00 लाख (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के लिये रू0- 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 मै असफल होता / होती हूँ तो विभाग मुझे प्राप्त धनराशि को राजस्व देयों की भांति वसूली करने हेतू एवं मेरे विरूद्ध विधिक कार्यवाही हेतू स्वतंत्र होगा।

मैं अपने पुत्र / पुत्री के आधार नंबर का प्रयोग इस प्रक्रिया में करने के लिए सहमति देता / देती हूँ ।

1 3			
दिनांक :	स्थांन :		
माता/पिता के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान		छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर	
(माता/पिता की मृत्यु की दशा में अभिभावक)	•		