

## प्रतिज्ञापत्र

मी श्री \_\_\_\_\_ रा. \_\_\_\_\_ ता. \_\_\_\_\_  
जि. \_\_\_\_\_ येथील कायम रहिवासी असून माला एकूण \_\_\_\_\_ अपत्य  
आहेत. त्यापैकी \_\_\_\_\_ मुले व \_\_\_\_\_ मुली आहेत. \_\_\_\_\_ हा  
प्रथम/ द्वितीय / तृतीय / चतुर्थ क्रमांकांची लाभार्थी अपत्य ( पुरुष/ स्त्री) आहे.  
तो/ती \_\_\_\_\_ या महाविद्यालय / विद्यालय मध्ये  
\_\_\_\_\_ या अभ्यासक्रमांस शिक्षण घेत असून तो/ती  
\_\_\_\_\_ या शिष्यवृत्ती  
योजनेकरीता अर्ज करित आहे यापूर्वी माझ्या कुटुंबातील एकूण \_\_\_\_\_ अपत्यांनी  
(पुरुष/स्त्री) शिष्यावृत्तीचा लाभ घेतलेला आहे. त्यांची नावे.

१)

२)

३)

४)

हि आहेत. वर दिलेली माहिती ही पूर्णतः खरी असून त्याची सर्वस्वी जबाबदारी  
माझी आहे त्यामध्ये काही खोटे आढळल्यास माझ्या पाल्याला मिळणारी शिष्यवृत्ती  
व्याजासह शासनास परत करील अशी हमी देत आहे. तसेच शासननिर्णयानुसार  
होणाऱ्या कारवाईस मी व्यक्तिशः जबाबदार असेल.

विद्यार्थ्याची स्वाक्षरी

पालकाची स्वाक्षरी

दिनांक :-

ठिकाण :-