

2

વિધવા / માતા-પિતા ન હોય તેવા / અપંગ વાલીના બાળકોએ ભરવાનું ફોર્મ

સ્થાપના : ૧૯૨૪

વિધાદાન સર્વદાનપ્રધાનમ્

રજીસ્ટર્ડ : ૧૯૪૦

શ્રી અનાવિલ કેળવણી મંડળ - મુંબઈ

કાર્યાલય :- ફ્લેટ નં. ૩, ગ્રાઉન્ડ ફ્લોર, નીલકંઠ સ્મૃતિ કો.ઓ.સો.લી. સીંપોલી રોડ, બોરીવલી (વેસ્ટ), મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૯૨.

પત્ર વ્યવહાર:-૪૦૧, શ્રી ગણેશકૃપા કો.ઓ.હા.સો.લી., રાજડા નગર, મેઘા પાર્ટી હોલની સામે, શીંપોલી કોસ રોડ નં.૨, બોરીવલી (વેસ્ટ),

મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૯૨.મો. : ૯૮૯૨૫ ૨૭૯૧૩

સ્વ. મણિબેન ગુલાબભાઈ નાયક અને સ્વ. ગુલાબભાઈ મોહનજી નાયક (વલવાડા)ના સ્મરણાર્થે વિધવા તથા અપંગ વાલીનાં વિદ્યાર્થીઆને વધારાની આર્થિક સહાય યોજના

અરજી પત્રક

મંત્રીશ્રી

VER - 2021

તારીખ : _____

શ્રી અનાવિલ કેળવણી મંડળ, મુંબઈ

આ અરજીની નીચે જણાવેલી શરતોને આધીન રહી આપના મંડળમાંથી વધારાની શિષ્યવૃત્તિ મેળવવા હું નમ્રતાપૂર્વક અરજ કરું છું. હું પ્રતિજ્ઞા લઈને જણાવું છું કે નીચે જણાવેલ હકીકત સાચી છે.

૧) વિદ્યાર્થીનું પૂરું નામ : _____

૨) પિતા અગર વાલીનું પૂરું નામ : _____

૩) સરનામું : _____

૪) માતા / પિતા અપંગ છે ? હા / ના. કેટલા સમયથી અપંગ છે ? _____ ફોન નં.: _____

૫) પિતા હયાત છે ? હા / ના. મરણની તારીખ : _____

૬) પિતા નોકરી કરે છે ? હા / ના. વાર્ષિક આવક : _____

૭) માતા નોકરી કરે છે ? હા / ના. વાર્ષિક આવક : _____

૮) ખેતીની / અન્ય આવક છે ? હા / ના. વાર્ષિક આવક : _____

૯) Student's Bank A/c No.: _____ Bank Name : _____

_____ Branch : _____ IFSC Code : _____

& If student is minor Cancelled cheque of Joint account with Parents.

ઉપરોક્ત માહિતી મારી જાણ મુજબ સાચી છે.

વિદ્યાર્થીના માતા / પિતા / વાલીની સહી

૨૦૦૬ નં. ૧
૨

લિ.આપનો / આપની વિશ્વાસુ

વિદ્યાર્થીની સહી

-: શરતો :-

- ૧) શિષ્યવૃત્તિ મેળવનાર વિદ્યાર્થીએ નોકરી/ધંધે લાગ્યા પછી મંડળ તરફથી તેમને મળેલી શિષ્યવૃત્તિની રકમ મંડળને પાછી આપે એવી અપેક્ષા. વિદ્યાર્થીએ કમાણી કરતા થાય ત્યારે તેમને મળેલી શિષ્યવૃત્તિ રૂપી મંડળનું ઋણ અદા કરવાની પોતાની નૈતિક ફરજ સમજશે.
- ૨) આ અરજી પત્રકમાં લખેલી કોઈપણ વિગત અસત્ય લાગવાથી અગર વિદ્યાર્થી પરીક્ષામાં નિષ્ફળ થવાથી અગર ચાલચલગતમાં ગંભીર ખામી માલુમ પડવાથી અથવા આર્થિક સ્થિતિમાં સુધારો થવાથી કોઈપણ કારણ આપ્યા વગર શિષ્યવૃત્તિ બંધ કરાશે.
- ૩) અરજી તા. ૩૧ મી ઓગસ્ટ પહેલાં મંડળને મળવી જોઈએ. તે તારીખ પછી મળેલ અરજી ઉપર વિચાર કરવામાં આવશે નહિ.
- ૪) પાસ થયેલ ધોરણ / વર્ષના પરિણામપત્રની ઝેરોક્ષ પર શાળાના પ્રિન્સિપાલની સહી તથા સિક્કો જરૂરી છે.
- ૫) કમાતા દરેક સભ્યનું વાર્ષિક આવક અંગેનું પ્રમાણપત્ર જરૂરી છે.

ઓફીસ ઉપયોગ માટે

અરજી મળ્યાની તારીખ :

અરજી તપાસ્યાની તારીખ :

કમિટિમાં મુકવાની તારીખ

અરજી તપાસનાર કમિટિનો નિર્ણય : મંજૂર / નામંજૂર

પ્રમુખ

મંત્રી

3

સ્થાપના : ૧૯૨૪

વિદ્યાદાનં સર્વદાનપ્રધાનમ્

રજીસ્ટર્ડ : ૧૯૪૦

શ્રી અનાવિલ કેળવણી મંડળ - મુંબઈ

કાર્યાલય :- ફ્લેટ નં. ૩, ગ્રાઉન્ડ ફ્લોર, નીલકંઠ સ્મૃતિ કો.ઓ.સો.લી. સીપોલી રોડ, બોરીવલી (વેસ્ટ), મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૯૨.
પત્ર વ્યવહાર:-૪૦૧, શ્રી ગણેશકૃપા કો.ઓ.હા.સો.લી., રાજડા નગર, મેઘા પાર્ટી હોલની સામે, શીપોલી કોસ રોડ નં.૨, બોરીવલી (વેસ્ટ), મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૯૨.મો. : ૯૮૯૨૫ ૨૭૯૧૩

સ્વ. શ્રીમતી મિનાક્ષીબેન વિજયભાઈદેસાઈ આર્થિક સહાય યોજના

અરજી પત્રક

મંત્રીશ્રી

VER - 2021

તારીખ : _____

શ્રી અનાવિલ કેળવણી મંડળ, મુંબઈ

આ અરજીની નીચે જણાવેલી શરતોને આધીન રહી આપના મંડળમાંથી વધારાની શિષ્યવૃત્તિ મેળવવા હું નમૂતાપૂર્વક અરજ કરું છું. હું પ્રતિજ્ઞા લઈને જણાવું છું કે નીચે જણાવેલ હકીકત સાચી છે.

૧) વિદ્યાર્થીનું પૂરું નામ : _____

૨) પિતા અગર વાલીનું પૂરું નામ : _____

૩) સરનામું : _____

૪) જન્મ તારીખ : _____ ૫) વતન : ગામ _____ હાલમાં _____

૫) પિતા હયાત છે / નથી _____ ૬) ફોન નં. : _____

૬) કુટુંબના માલસોની સંખ્યા : _____ ૭) કુટુંબના કુલ કમાતા સભ્યો : _____

૮) કુટુંબના સભ્યોની કુલ વાર્ષિક આવક : _____

પિતા / વાલી કયાં નોકરી કરે છે : _____ વાર્ષિક આવક : _____

માતા કયાં નોકરી કરે છે. : _____ વાર્ષિક આવક : _____

કુટુંબના અન્ય સભ્યો કયાં નોકરી કરે છે. _____ વાર્ષિક આવક : _____

ખેતી / અન્ય આવક : _____ વાર્ષિક આવક : _____

૯) Student's Bank A/c No.: _____ Bank Name : _____

_____ Branch : _____ IFSC Code : _____

& If student is minor Cancelled cheque of Joint account with Parents.

ઉપરોક્ત માહિતી મારી જાણ મુજબ સાચી છે.

૧૦૬: ૧
૨

લિ.આપનો / આપની વિશ્વાસુ

વિદ્યાર્થીના માતા / પિતા / વાલીની સહી

વિદ્યાર્થીની સહી

- આ અરજી પત્રકમાં લખેલી કોઈપણ વિગત અસત્ય લાગવાથી અગર વિદ્યાર્થી પરીક્ષામાં નિષ્ફળ થવાથી અગર ચાલચલગતમાં ગંભીર ખામી માલુમ પડવાથી અથવા આર્થિક સ્થિતિમાં સુધારો થવાથી કોઈપણ કારણ આપ્યા વગર શિષ્યવૃત્તિ બંધ કરાશે.
- અરજી તા. ૩૧ મી ઓગસ્ટ પહેલાં મંડળને મળવી જોઈએ. તે તારીખ પછી મળેલ અરજી ઉપર વિચાર કરવામાં આવશે નહિ.
- પાસ થયેલ ધોરણ / વર્ષના પરિણામપત્રની ઝેરોક્ત પર શાળાના પ્રિન્સિપાલની સહી તથા સિક્કો જરૂરી છે.
- કમાતા દરેક સભ્યનું વાર્ષિક આવક અંગેનું પ્રમાણપત્ર જરૂરી છે.

વિદ્યાર્થી જે શાળામાં અભ્યાસ કરતા હોય તે શાળાના મુખ્ય અધ્યાપકનું પ્રમાણપત્ર હું આથી પ્રમાણપત્ર આપું છું કે (નામ) _____

એ ગઈ વાર્ષિક પરીક્ષા / ધોરણ / વર્ષ _____ પાસ કરી છે અને હાલ ધોરણ / વર્ગ _____ માં ભણે છે.

તે માસિક રૂ. ... _____ ફી ભરે / માફી છે. છેલ્લા પરીક્ષાના માકસ _____ / _____ ટકા _____ % આવેલ છે.

શાળાનું નામ : _____

ઠેકાણું : _____

તારીખ : _____ મુખ્ય અધ્યાપકની સહી