



महाराष्ट्र शासन
आदिवासी विकास विभाग

अर्जदाराचा
पासपोर्ट साईज
फोटो

सांकेतांक क्रमांक

--	--	--	--	--	--	--	--

अर्ज क्र.

अनुसूचित जमातीच्या इयत्ता ८ वी ते १२ वी च्या वर्गात शिक्षण घेणा-या अपंग
विद्यार्थ्यांना शिष्यवृत्ती या योजनेसाठी अर्जदाराने करावयाच्या अर्जाचा नमुना

प्रति,

मा.प्रकल्प अधिकारी,

एकात्मिक आदिवासी विकास प्रकल्प,

.....

(मुख्याध्यापक / शाळा प्रमुख -----यांचे मार्फत सादर)

महोदय / महोदया,

मी अंध / अंशतः अंध/ कर्णबधीर/ अस्थिविकलांग/ मतिमंद/ मानसिक आजार/
कुष्ठरुग्णमुक्तांकरीता असलेल्या शिष्यवृत्ती करीता विहित छापील नमुन्यामध्ये अर्ज करित आहे.-----

-----या पाठ्यक्रमासाठी इयत्ता -----मध्ये -----

या शाळेमध्ये / विद्यालयामध्ये / संस्थेमध्ये सन २० - २० या शैक्षणिक वर्षात प्रवेश घेतला आहे. मला शिष्यवृत्ती देण्यात आल्यास तिच्या प्रदानासंबंधाच्या नियमाचे पालन करण्याचे मी कबुल करतो / करते. त्याचप्रमाणे जो पर्यंत मी उक्त शिष्यवृत्ती घेत आहे तो पर्यंत मी एखादी नोकरी स्विकारली किंवा मला गुणवत्ता शिष्यवृत्ती खेरीज अन्य दुसरी एखादी शिष्यवृत्ती देण्यात आली किंवा अपंग किंवा अपंगांच्या विशेष शाळांमध्ये निवासी विद्यार्थी म्हणून मला प्रवेश मिळाला अथवा सरकारी अन्य निवासी शाळेत सरकारी अथवा अनुदानित वसतिगृहात प्रवेश मिळाला तर ती गोष्ट प्रकल्प अधिकारी, एकात्मिक आदिवासी विकास प्रकल्प यांना कळवीन.

यापुढे असेही नमूद करतो / करते की, मी अंध / अंशतः अंध / कर्णबधीर/ अस्थिविकलांग/
मतिमंद/ मानसिक आजार/ कुष्ठरुग्णमुक्त अपंग आहे परंतु एरवी मी अभ्यास करण्याकरिता
(पाठ्यक्रम पूर्ण करण्याकरिता) शारिरीक व मानसिकदृष्ट्या योग्य आहे. तसेच मी महाराष्ट्र
राज्याचा रहिवाशी आहे.

आपला / आपली विश्वासू

अर्जासोबत १) मागील वर्षीचे गुणपत्रक (सत्यप्रत)

२) वैद्यकीय मंडळाचे किंवा सिव्हील

हॉस्पिटलचे दाखल्याची सत्यप्रत.

(विद्यार्थ्यांची सही)

शाळा / विद्यालय / शिक्षण संस्था प्रमुखांच्या मुख्याध्यापक / संस्था प्रमुखांनी द्यावयाचे प्रमाणपत्र

मी असे प्रमाणित करतो की, कुमार / कुमारी .-----

----- यांनी या शाळेत -----
दिनांक / /२० रोजी इयत्ता (पाठ्यक्रमाचे नांव) -----
मध्ये प्रवेश घेतला आहे. त्या दिनांकापासून माझ्या संस्थेचा सदरहू विद्यार्थी नियमित विद्यार्थी आहे.
ही संस्था ----- या विभागाची मान्यता प्राप्त
असून तिचा मान्यता क्रमांक ----- आहे. सदरहू विद्यार्थी -----
----- वसतिगृहात / निवासी शाळेत राहत असून सदरहू वसतीगृहात परिपोषणावर शासनाकडून
अनुदान मिळत आहे / नाही.

माझ्या संपुर्ण माहितीप्रमाणे व विश्वासाप्रमाणे अर्जदाराने अर्जामध्ये दिलेली माहिती बरोबर आहे. त्यांची प्रगती, वर्तणुक इत्यादी विषयी माझे अभिप्राय खाली दिल्याप्रमाणे आहे.

१. चारित्र्य : -----
२. अभ्यासातील प्रगती : -----
३. उपस्थितीतील नियमितता : -----
४. आरोग्य : -----
५. सर्व साधारण शिफारस : -----

दिनांक : / /२० मुख्याध्यापक / शाळा / संस्था प्रमुखाची सही व शिक्का

परिशिष्ट - अ

सन २०० - २००

शालांत पुर्वशिक्षण घेणा-या अपंग विद्यार्थ्यांना शिष्यवृत्ती या योजनेसाठी नवीन अर्जदाराने
करावयाच्या अर्जाचा नमुना

१. अर्जदाराचे संपुर्ण नांव : -----
२. अर्जदाराचा जन्म दिनांक : -----
३. अर्जदाराची जात व धर्म : -----
४. अर्जदाराचा संपुर्ण पत्ता : -----
५. अर्जदाराच्या अपंगत्वाचा प्रकार (अंध /अंशतः
अंध/कर्णबधीर/अस्थिविकलांग/मतिमंद/मानसिक
आजार/कुष्ठरुग्णमुक्त) : -----
६. अपंगत्वाचे प्रमाण : -----
७. अर्जदार वसतिगृहात राहत असल्यास वसतिगृहाचे नांव
व संपुर्ण पत्ता : -----
८. अर्जदाराने पाठयक्रमांसाठी ज्या शाळेमध्ये प्रवेश :- -----
घेतला आहे तो पाठयक्रम.
९. पाठयक्रमाचा कालावधी व प्रवेश दिनांक : -----
१०. पाठयक्रमांसाठी ज्या शाळेमध्ये प्रवेश घेतला आहे :- -----
त्या शाळा / महाविद्यालयाचे संपुर्ण नाव
११. अर्जदाराने आपली शेवटची परिक्षा जेथुन उत्तीर्ण :- -----
केली आहे त्या शाळेचे पुर्ण नांव व पत्ता
१२. मागील वार्षिक परिक्षा ज्या वर्षी उत्तीर्ण झाला आहे :- -----
ते वर्ष व परिक्षा
१३. उत्तीर्ण झालेल्या मागील परिक्षेत मिळालेले एकूण :- -----
गुणांपैकीचे गुण व गुणांची टक्केवारी
१४. गुणवत्ता शिष्यवृत्ती एखादी दुसरी शिष्यवृत्ती / पाठयवृत्ती :- -----
किंवा सवलत मिळत असल्यास त्याचा तपशिल द्यावा -----
१५. अर्जदाराच्या आई वडिलांचे किंवा पालकाचे संपुर्ण नांव :- -----
व सध्याचा पत्ता -----
१६. अर्जदाराच्या आई वडिलांचे किंवा पालकांचे कायमच्या :- -----
राहण्याच्या ठिकाणाचा पत्ता -----
१७. पालकांचा व्यवसाय :- -----
१८. अर्जदाराशी नाते :- -----

दिनांक :- / /२०

(विद्यार्थ्यांची सही)

पालकांचे प्रतिज्ञापत्र

मी श्री / श्रीमती ----- असे प्रतिज्ञापत्र करतो /
करते की, माझा / माझी मुलगा / मुलगी / पाल्य कुमार / कुमारी -----
----- हा / ही ----- या शाळेत /
विद्यालयात / शिक्षण संस्थेत इयत्ता ----- मध्ये शिक्षण घेत असून माझ्या मुलाने
/ मुलीने / पाल्याने अर्जामध्ये दिलेली माहिती बरोबर आहे. माझ्या मुलाने / मुलीने / पाल्याने
शासनाकडून मिळालेल्या शिष्यवृत्ती रकमेचा दुरुपयोग केल्यास मिळालेली शिष्यवृत्ती मी शासनास
एकरकमी परत करण्याची हमी देत आहे.

दिनांक : / /२०

आई / वडिल / पालकाची स्वाक्षरी

प्रमाणपत्र

मी असे प्रमाणित करतो की, वरील अर्जदाराने अर्जामध्ये भरलेली माहिती मी तपासली
असून ती बरोबर आहे. सदर अर्जदारास सन ----- मध्ये शिष्यवृत्ती रक्कम
रुपये ----- मंजूर करण्यात आली असून ती रक्कम सदरहू अर्जदारास
अदा करण्यात आली आहे. (सोबत पोहच पावती जोडली आहे.) सदर अर्जदाराने या विद्यालयात
प्रवेश पुढे चालू ठेवला असून त्यास सन ----- करीता शिष्यवृत्ती मंजूर करण्यासाठी
मी शिफारस करीत आहे.

त्यांची प्रगती, वर्तणूक इत्यादी विषयी माझे अभिप्राय खाली दिल्याप्रमाणे.

१. चारित्र्य : -----
२. अभ्यासातील प्रगती : -----
३. उपस्थितीतील नियमितपणा : -----
४. आरोग्य : -----
५. सर्वसाधारण शिफारस : -----

दिनांक : / /२०

मुख्याध्यापक / शाळा / संस्था प्रमुखाची सही व शिक्का

अर्जासोबत - १) मागील वर्षाचे गुणपत्रक (सत्यप्रत).

२) वैद्यकीय मंडळाचे किंवा सिव्हील हॉस्पिटलचे दाखल्याची सत्यप्रत.