



आवेदन भरण्यापुर्वी ते काळजीपूर्वक वाचन भरावे,

कार्यालयाने भरावयाची माहिती			
आवेदनपत्र क्रमांक	गुणवत्ता यादीतील क्रमांक	गुण	टक्केवारी
		एकुण गुण ..... मिळालेले गुण.....	

प्रति,

मा.सहायक संचालक,

इतर मागास बहुजन कल्याण, जळगाव

महादेय/महोदया,

मी ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार योजनायोजनेचा लाभ मिळणेसाठी माझे आवेदन पत्र सादर करीत आहे. आवेदनपत्रात नमुद केलेली माहिती माझ्या माहितीनुसार खरी आहे. मी सदर योजनेच्या सर्व अटी व शर्ती पुर्णपूर्ण वाचलेल्या असुन त्या मला अवगत झाल्या आहेत. या योजनेचा लाभ मिळाल्यास मी सदर योजनेसाठी लागू असलेल्या नियमांचे/अर्टीची कसोशिने पालन करीन अशी मी हमी देत आहे.

मी खोटी माहिती व कागदपत्रे देऊन लाभ घेतल्यास किंवा शैक्षणिक अभ्यासक्रम पुर्ण न केल्यास अथवा नोकरी व व्यवसाय करीत असल्यास आणि इतर मार्गाने या योजनेचा लाभ घेऊन गैरवापर केल्याचे निर्दर्शनास आल्यास मी कारवाईस पात्र राहील, तसेच सदर योजनेअंतर्गत मला मिळालेली रक्कम (12 टक्के) व्याजसह शासनास परत करेन याची मला जाणीव आहे.

स्थळ :-

आपला /आपली विश्वासु,

दिनांक :-

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अर्जदाराचे नाव:-.....

मोबाईल क्रमांक :-.....

आधार क्रमांक:-.....

## ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार योजनायोजनेकरिता करावयाचा अर्जाचा नमुना-

अर्जदाराची माहिती :-

अ)

1. अर्जदार विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नांव :- \_\_\_\_\_

2. वडिलांचे पूर्ण नांव :- \_\_\_\_\_

3. अर्जदार विद्यार्थ्यांनी विवाहित असेल तर पतीचे नांव व पत्ता:- \_\_\_\_\_

4. आईचे पूर्ण नांव- \_\_\_\_\_

5. जात व प्रवर्ग- \_\_\_\_\_

6.

अर्जदाराचे मुळ राहण्याचे ठिकाण व पत्र व्यवहाराचा पूर्ण पत्ता (फिनकोडसह)- \_\_\_\_\_

6.1. उपविभागीय अधिकारी/उपजिल्हाधिकारी यांनी दिलेला  
रहिवासी दाखला \_\_\_\_\_

7. अर्जदाराचा मोबाईल क्रमांक व असल्यास दुर्घटनी  
क्रमांक (एसटीडी कोडसह)- \_\_\_\_\_

8. अर्जदार दिव्यांग आहे काय ? दिव्यांगाचा प्रकार व  
टक्केवारी : \_\_\_\_\_

ब: 1. जातीच्या दाखल्याचा तपशिल - मा. उपविभागीय अधिकारी/उपजिल्हाधिकारी यांनी  
दिलेल्या जात प्रमाणपत्रातील माहिती:- प्रमाणपत्र क्रमांक ..... दिनांक .....  
जात ..... गांव ..... तालुका: .....  
जिल्हा .....

2. जात वैधता प्रमाणपत्राचा तपशिल -  
जात वैधता प्रमाणपत्रातील माहिती:- प्रमाणपत्र क्रमांक ..... दिनांक .....  
जात ..... जिल्हा .....

क:- आधार कार्डाचा तपशिल-

1. अर्जदाराचा आधार कार्ड क्रमांक: .....

2. आधारकार्डवरिल पत्ता :-.....

ड:- राष्ट्रियकृत बँकेचा तपशिल -

पंडीत दिनदयाल उपाध्याय स्वयंम योजना अर्ज

1. राष्ट्रीयकृत बँकेचे नांव: .....
2. शाखा:.....
3. खाते क्रमांक: .....
4. IFCI कोड:- .....
5. बँक खाते आधार क्रमांकाशी संलग्नीत केल्याचा पुरावा : .....

फ.: -प्रवेशित महाविद्यालयाची माहिती.

1. ज्या महाविद्यालयात अर्जदाराने प्रवेश घेतलेला आहे त्या महाविद्यालयाचे नांव: .....

2. महाविद्यालयाचा पत्ता :-.....

3. महाविद्यालयाने विद्यार्थ्यास दिलेला प्रवेश .....

नोंदणी क्रमांक सर्वसाधारण नोंदवहीतील .....

नोंद क्रमांक ओळखपत्र क्रमांक- .....

ग: प्रवेशित अभ्यासक्रमाची माहिती-

१. ज्या महाविद्यालयात अर्जदाराने प्रवेश घेतलेला आहे त्या महाविद्यालयाचे नांव : .....

2. प्रवेशित वर्ष :- पहिले/दुसरे/तिसरे/चौथे/पाचवे.

३. प्रवेश दिनांक व वर्ष :- .....

४. अभ्यासक्रमाचा कालावधी (किती वर्षाचा कालावधी)- .....

५. अभ्यासक्रम-पदवी/पदविका/पदव्युत्तर पदवी (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					

टिप- १. गुणांच्या ऐवजी प्रोबेशन असल्या प्रोबेशन नुसार टक्केवारी दयावी. महाविद्यालयाने सांक्षाकन असलेले.

---

पंडीत दिनदयाल उपाध्याय स्वयंम योजना अर्ज

२. इ.१० वी पासून पुढील शैक्षणिक वर्षाच्या मार्कशिटच्या छायांकित प्रती जोडाव्यात.

घ) अर्जदाराने शिष्यवृत्ती/शैक्षणिक परिक्षा फी योजनेचा लाभ घेतला आहे काय?

.....

१. घेतली असल्यास युझर आय डी क्रमांक-.....

अर्जदाराच्या पालकांची माहिती-

१. पालकाचे पुर्ण नांव :- .....

२. पालकाचे अर्जदाराशी असलेले नाते:- .....

३. वडील हयात नसल्यास त्यांचे मृत्युचे प्रमाणपत्राची साक्षांकित प्रत जोडावी:- .....

४. पालकाचा व्यवसाय:- .....

५. जेथे व्यवसाय करतात तेथील पत्रव्यवहाराचा पत्ता:- .....

.....

६. पालकाचे मागिल वर्षाचे वार्षिक उत्पन्न :-

(तहसिलदार यांनी दिलेले प्रमाणपत्र, दिलेले प्रमाणपत्र, किंवा जेथे सेवा करित असतील तेथील कार्यालय प्रमुखांनी प्रमाणित केलेल्या वार्षिक वेतन प्रमाणपत्राची साक्षांकित प्रत जोडावी). .....

रुपये- ..... वर्ष: .....

मी दिलेली माहिती खोटी आढळल्यास किंवा माझ्या पाल्याने शैक्षणिक अभ्यासक्रम पूर्ण न केल्यास अथवा नोकरी व व्यवसाय करीत असल्यास आणि इतर मार्गाने या योजनेचा लाभ घेउन गैरवापर केल्याचे निर्दर्शनास 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

वरिल माहिती खरो असुन खोटी आढळून आल्यास मी भा.दं. वि. कलम १९९ व २०० प्रमाणे शिक्षेस पात्र राहिल.

स्थळ:- .....

दिनांक :- .....

साक्षीदार :- .....

नांव :-

1)..... स्वाक्षरी-.....  
2)..... स्वाक्षरी-.....

पालकाची स्वाक्षरी.

(नांव-.....)

---

पंडीत दिनदयाल उपाध्याय स्वयंम योजना अर्ज

## R.T.G.S. साठी विद्यार्थ्यांनी भरून दयावयाचा प्रमाणपत्राचा नमुना

१	विद्यार्थ्यांचं नांव (खाते पुस्तकानुसार ) अक्षरे इंग्रजी मध्ये प्रथम लिपी	
२	बँकेचे नांव	
३	शाखेचे नांव	
४	शाखेचे ठिकाण	
५	बँक खाते क्रमांक	
६	IFSC CODE	
७	MICR CODE	
(सोबत बँकेच्या खाते पुस्तकाच्या पहिल्या पानाची झोरॉक्स अथवा रद्द केलेला स्वाक्षांकित धनादेश)		

आपला /आपली विश्वासु,

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अर्जदाराचे नांव:-.....

मोबाईल क्रमांक :-.....

आधार क्रमांक:-.....

**ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार योजनायोजनेच्या अर्जासाठी शैक्षणिक संस्थेने दयावयाची माहिती.**

अ-१)	विद्यार्थ्यांचे नांव	
२)	विद्यार्थ्यांने प्रवेश घेतलेल्या शैक्षणिक संस्थेचे नांव व पूर्ण पत्ता	
३)	महाविद्यालय कोणत्या विद्यापीठाशी संलग्नीत आहे	
४)	अर्जदाराने आपल्या महाविद्यालय कोणत्या अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतलेला आहे त्या अभ्यासक्रमाचे नांव व त्याचा कालावधी	
५)	महाविद्यालयास सक्षम प्राधिका-याने मान्यता दिलेल्या आदेशाचा क्रमांक व दिनांक	
६)	महाविद्यालयाचा पत्ता	
७)	महाविद्यालयाव्यवस्थापन प्रकार (शासकीय/शासन अनुदानित/खाजगी/अनुदानित/खाजगी विनाअनुदानित/स्वयंअर्थसहाय्यीत/अभिमत इत्यादी नोंद करावी.)	
८)	महाविद्यालयाचा ई-स्कॉलरशिपचा युजर आय डॉ क्रमांक	
९)	विद्यार्थ्याचा प्रवेश नोंदणी क्रमांक / जनरल रजिस्टर नोंदणी क्रमांक	
ब) विद्यार्थ्यांच्या प्रवेशाबाबतची माहिती		
१)	अभ्यासक्रमाचे नांव	व्यवसायिक/अव्यवसायिक
२)	प्रवेशित वर्ष	(पहिले/दुसरे/तिसरे)
३)	प्रवेश दिनांक व वर्ष	
४)	अभ्यासक्रमाचा कालावधी (किती वर्षांचा अभ्यासक्रम)	
५)	व्यावसायिक/ बिगर व्यावसायिक	
६)	प्रकार (पदवी/पदविका/पदव्युत्तर पदवी/इतर असल्यास नोंद करावी)	
७)	अभ्यासका (पदवी/पदविका/पदव्युत्तर) इतर असल्यास नोंद करावी.	
८)	आपल्या महाविद्यालयात प्रवेश घेतांना अर्जदाराने सादर केलेल्या गुणपत्रिकेनुसार त्यास इयत्ता १० वी /१२ वी/पदवी/परिक्षेत मिळालेले	इयत्ता १० वी चे गुण..... टक्केवारी..... इयत्ता १२ वी चे गुण..... टक्केवारी..... पदवीचे गुण..... टक्केवारी.....

	एकुण गुण व टक्केवारी	
९)	अर्जदाराने आपल्या महाविद्यालयामार्फत आणखी कोणत्या शिष्यवृत्तीसाठी अर्ज सादर केला आहे	
१०)	अर्जदाराने आपल्या संस्थेत प्रवेश घेण्यापुर्वी कोणत्या शैक्षणिक संस्थेत शिक्षण घेतले होते त्याची माहिती	
११)	अर्जदाराने कोणत्या कोटयातून प्रवेश घेतला (मॅनेजमेंट ए कोटा, CAP, स्पॉन्सर कोटा, मायनारीटी, FWS-Free Waiver Scheme) इतर नमूद करणे.	
१२)	अर्जदाराचा शैक्षणिक खंड किती आहे तो नमूद करण्यात यावा अर्जासोबत शैक्षणिक खंड प्रमाणपत्र जोडावे.	

स्थळ:- .....

दिनांक :- .....

शिक्का

मुख्याध्यापक/प्राचार्य यांची स्वाक्षरी.

**ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार योजनायोजनेच्या अर्जासाठी सोबत खालील  
प्रमाणपत्रांच्या साक्षाकिंत प्रतीजोडाव्यात. (मुळ प्रमाणपत्र जोडु नये.)**

अ.क्र.	कागदपत्राचे नांव	होय/नाही.
1	जातीचा दाखला	होय/नाही.
2	जात वैधता प्रमाणपत्र	होय/नाही.
3	महाराष्ट्र रहिवासी असल्याचा पुरावा (वय/अधिवास व राष्ट्रियत्व प्रमाणपत्र/रेशन कार्ड/निवडणुक ओळखपत्र / जन्म तारखेचा दाखला/शाळा सोडल्याचा दाखला)	होय/नाही.
4	आधार कार्डाची प्रत	होय/नाही.
5	बँकेत खाते उघडल्याचा पुरावा म्हणुन पासबुकच्या पहिल्या पानाची प्रत किंवा बँक पासबुकची प्रत किंवा रद्द केलेला चेक	होय/नाही.
6	तहसिलदार पेक्षा कमी दर्जा नसलेल्या महसुल अधिकारी यांनी दिलेले उत्पन्न प्रमाणपत्र किंवा वडील नोकरीत असल्यास फॉर्म नंबर 16	होय/नाही.
7	विद्यार्थी दिव्यांग असल्यास त्याबाबतचे प्रमाणपत्र	होय/नाही.
8	इ.10 वी 12 वी किंवा पदवी परिक्षेचे प्रमाणपत्र.	होय/नाही.
9	महाविद्यालयाचे बोनाफाईड सटिफिकेट	होय/नाही.
10	विद्यार्थीनी विवाहित असल्यास पतीचा, वडीलांचा उत्पन्नाचा दाखला	होय/नाही.
11	बँक खाते आधार क्रमाकांशी संलग्न केल्याबाबत पुरावा.	होय/नाही.
12	विद्यार्थ्यांनी कोणत्याही शासकीय वस्तिगृहात प्रवेश घेतला नसल्याचे शपथपत्र	होय/नाही.
13	स्थानिक रहिवासी नसल्याबाबतचे प्रमाणपत्र	होय/नाही.
14	भाड्याने राहत असलेबाबत करारनामा व स्थानिक रहिवासी नसलेबाबत प्रतिज्ञापत्र (नोटरी)	होय/नाही.
15	महाविद्यालयाचे उपस्थिती प्रमाणपत्र तिमाही सादर करण्यात यावे.	होय/नाही.
16	सत्र परिक्षेच्या निकालाच्या प्रती (10 वी पासुन पुढील सर्व)	होय/नाही.
17	शाळा सोडल्याचा दाखला.	होय/नाही.
18	अर्जदाराचा शैक्षणिक खंड किती आहे तो नमूद करण्यात यावा अर्जासोबत शैक्षणिक खंड प्रमाणपत्र जोडावे.	होय/नाही.
19	केंद्रीभूत प्रवेश प्रक्रिशेव्दारे प्रवेश घेतल्याचे प्रमाणपत्र	होय/नाही.
20	शासकीय वस्तीगृहात प्रवेश अर्ज सादर केल्याची पोहच (मोफत प्रवेश न मिळाल्यास )	होय/नाही.

## परिशिष्ठ-1

### ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार योजनायोजनेबाबत महाविद्यालयाकडुन तिमाही माहिती प्राप्तकरून घ्यावाचा नमुना.

1	विद्यार्थ्याचे नांव	
2	विद्यार्थी शिकत असलेल्या महाविद्यालयाचे नांव	
3	महाविद्यालय कोणत्या विद्यापीठाशी संलग्न आहे.	
4	अभ्यासक्रमाचे नांव	
5	अभ्यासक्रमाचा कालावधी	
6	महाविद्यालयात प्रवेश घेतल्याचा दिनांक	
7	अभ्यासक्रमाचे वर्ष (प्रथम/द्वितीय/तृतीय)	
8	मागील सत्र परिक्षेतील गुणांची टक्केवारी	
9	विद्यार्थी दिव्यांग आहे काय? असल्यास प्रकार व टक्केवारी	
10	विद्यार्थ्याची मागील तिमाहीतील हजेरी	
	1. तिमाहीचे महिने (उदा. ऑक्टो 2022 ते डिसेंबर 2022)	
	2. तिमाहीतील एकुण दिवस	
	3. अधिकृत सुट्या वगळुन प्रत्यक्ष दिवस	
	4. उपस्थित दिवस	
	तिमाही टक्केवारी (%)	

वरिल माहिती महाविद्यालयाने अभिलेख्यानुसार बरोवर असुन त्या आधारे विद्यार्थ्यास पंडित दिनदयाल उपाध्याय स्वयंम योजनेचा लाभ मिळण्यासाठी शिफारस करण्यात येत आहे.

याबाबतची माहिती खोटी आढळल्यास त्यास प्रशासकीय प्रमुख या नात्याने मी जबाबदार राहिल.

स्वाक्षरी.

प्राचार्याचे नांव-.....

महाविद्यालयाचा शिक्का

## परिशिष्ठ-2

**ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार योजनेसाठी विद्यार्थ्यांने दयावयाचे प्रतिज्ञापत्र.**

1	विद्यार्थ्याचे नांव	
2	शिकत असलेल्या महाविद्यालयाचे नांव	
3	अभ्यासक्रम	
4	कालावधी	
5	प्रवेश दिनांक	
6	मुळ पत्ता	
7	सध्याचा पत्रव्यवहाराचा पत्ता	
8	दुर्ध्वनी क्रमांक	
9	मोबाईल क्रमांक	
10	ई-मेल	
11	पालकाचे नांव, पत्ता, भ्रमणध्वनी क्रमांक	

मी प्रतिज्ञापूर्वक लिहून देतो देते की वरिल प्रमाणे माहिती सत्य असून **ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार योजनेचा लाभ घेण्यासाठी मी असे शपथपूर्वक नमूद करतो/करते की महाविद्यालयीन शिक्षण घेण्याकरिता सध्या मी आई वडिलांचा सोबत राहन नाही. असे आढळून आल्यास मला सदर योजनेद्वारे झालेली रक्कम मी व्याजासह शासनास परत करण्याची हमी देत आहे व होणा-या कारवाईस मी जबाबदार असेन.**

1)नाव - ..... स्वाक्षरी-.....  
 2)नाव - ..... स्वाक्षरी-.....

स्वाक्षरी

अर्जदाराचे नांव:-.....

मोबाईल क्रमांक :-.....

**भाडे करारनामा-नोटरी**

लिहुन घेणार विद्यार्थी	लिहुन देणार घरमालक
नांव-	नांव-
मुळ पत्ता-	पत्ता-
आधार कार्ड क्र-	आधार कार्ड क्र-

मी सत्य प्रतिज्ञेवर लिहुन देतो देते की वरिल गावची/चा रहिवाशी असुन मी  
 श्री/ श्रीमती ..... पत्ता .....  
 ..... या ठिकाणचा कायम रहिवासी असुन माझ्या  
 मिळकतीच्या घरामधीन रुम क्र.३ मध्ये श्री/ श्रीमती .....  
 हे माझे दि. / /२०.... पासुन दि. / /२० ..... पर्यंत येथे प्रतिमहा रु. ....  
 इतक्या दराने निवास करत असुन सदर भाडे पोटी मला आज अखेर पर्यंत या विद्यार्थ्याने रक्कम  
 रु. ..... इतकी रक्कम अदा केलेली आहे.

तसेच विद्यार्थी हा गावावरुन एस टी किंवा कोणत्याही वाहनाने ये  
 जा करत नसुन तो माझेकडे भाडे तत्वावर राहत आहे. वरील माहिती खरी असुन खोटी आढळून  
 आल्यास मी भा.द.वि.कलम १९९ व २०० प्रमाणे शिक्षेस पात्र राहिल.

लिहुन घेणार विद्यार्थी  
 सही .....  
 पुर्ण नांव.....

ठिकाण.....  
 दिनांक- / /२०....

सोबत-

लिहुन घेणार विद्यार्थी  
 सही .....  
 पुर्ण नांव.....

विद्यार्थी खाजगी वसतिगृहात अथवा रुमवर राहत असल्यास सदर वसतिगृह  
 अथवा रुम मालकाचे चालु महिन्याचे विद्युत बिल तसेच आधारकार्ड झेरॉक्स.  
 टिप- घरमालकाचे विद्युत बिल, घरमालकाचा भोडेकरार नामा व आधार कार्ड यांच्या  
 नांवात तफावत नसावी जर असे आढळल्यास अर्ज नाकारण्यात येईल.

## -: प्रतिज्ञापत्रक :- नोटरी

नांवः- ..... वयः- .....

राहणार पत्ता:- .....

मी सत्य प्रतिज्ञेवर लिहुन देतो देते की, वरिल गावची/चा रहिवाशी असुन मी .....  
..... येथे सन 20.... ते 20.... या शैक्षणिक वर्षात .....  
..... महाविद्यालय शिक्षण घेत असुन मी .....  
या वर्गात प्रवेशीत आहे. मी ----- जातीचा /ची असुन मला ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार  
योजनेअंतर्गत शिष्यवृत्ती लाभ मिळणेकरिता मी कोणत्याही शासकीय वसतिगृहात प्रवेश घेतलेला नसुन मी खाजगी  
वसतिगृह भाडेतत्वावर रुम करून राहत आहे. मी कोणत्याही नातेवाईक किंवा आप्तेष्ठांकडे मोफत राहत नाही.

मी दिनांक ...../...../20..... पासुन दिनांक ...../...../20..... श्री / श्रीमती .....  
..... यांच्या घर क्रमांक ..... मु.पो .....  
ता. .... जि. .... येथे प्रतिमहा रु.- ..... इतक्या दराने निवास करत असुन  
भाडे पोटी मी श्री. श्रीमती ..... यांना इतके रूपये.....  
अदा केलले आहे.

तसेच मी ----- येथील रहिवाशी नसल्यामुळे मला सदर ठिकाणच्या स्थानिक राहिवाशी  
असल्याबाबतचा दाखला मिळत नाही. याचे सत्यतेसाठी व मला ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार  
योजनेअंतर्गत लाभ मिळणे करिता मी हे प्रतिज्ञापत्रक करून दिलेले ओ. तसेच मी खोटी माहिती अथवा कागदपत्रे  
घेऊन लाभ घेण्याचा प्रयत्न केल्याचे किंवा शैक्षणिक अभ्यासक्रम पूर्ण न केल्यास अथवा नोकरी व व्यवसाय करत  
असल्यास आणक इतर मार्गाने या योजनेचा लाभ घेऊन गैरवापर केल्याचे निर्दर्शनास आल्यास मी कार्यवाहीस पात्र  
राहिल. तसेच मला मिळालेल्या रक्कमेची 12 टक्के व्याजासह वसुली करण्यास माझी काही तक्रार हरकत राहणार  
नाही. मी माझ्या गावावरुन किंवा कोणत्याही वाहनाने ये-जा करत (एस टी पास काढण्यात आलेला नाही) नाही.

ठिकाण.....  
दिनांक- / /20....

सही

अर्जदाराचे नांवः-.....

- सोबत- 1.महाविद्यालयात प्रवेश घेतल्याचा पुरावा  
2.भाड्याने राहत असलेबाबत व स्थानिक रहिवासी नसलेबाबत प्रतिज्ञापत्र (नोटरी)  
3.कोणत्याही शासकीय वसतीगृहात प्रवेश नसलेबाबत शपथपत्र  
4.वसतीगृह प्रवेशासाठी अर्ज केला असल्याचा पुरावा (वसतीगृह गृहपालांच्या साक्षांकित प्रतिसंह )  
5.स्थानिक रहिवासी नसल्याबाबतचा तलाठी दाखला.

टिप-भाडे कशरनामा व प्रतिज्ञापत्रक 100/- रु.च्या स्टॅप पेपरवर नोटरी करण्यात यावा.

---

पंडीत दिनदयाल उपाध्याय स्वयंम योजना अर्ज

**इतर मागास बहुजन कल्याण विभाग ज्ञानज्योती सावित्रीबाई फुले आधार योजना (भटक्या जमाती क – पंडीत दीनदयाल उपाध्याय स्वयंम योजनेचा लाभ घेणारे धनगर समाजाचे विद्यार्थी वगळून) अटी शर्ती**

अ.क्र.	पात्रतेचे निकष	जळगाव जिल्हयसाठी ठिकाणी उच्च शिक्षण घेणाऱ्या विद्यार्थ्यांसाठी अनुज्ञेय रक्कम		
अ.क्र.	खर्चाची बाब	लाभाचे स्वरूप		
1	विद्यार्थी इमाव/विजाभमज/विमाप्र प्रवर्गाचा असावा.विद्यार्थ्याने अर्जासोबत जात वैधता प्रमाणपत्र सादर करणे बंधनकारक राहील.	अ.क्र.	खर्चाची बाब	लाभाचे स्वरूप
2	विद्यार्थ्यांच्या पालकाचे उत्पन्न 2,50,000/- पेक्षा जास्त नसावे.	1	भोजन भत्ता	25000
3	शैक्षणिक संस्था जेथे आहे तेथील विद्यार्थी स्थानिक रहिवासी नसावा.	2	निवास भत्ता	12000
4	विद्यार्थी महाराष्ट्र राज्याचा रहिवासी असावा.	3	निवाह भत्ता	6000
5	विद्यार्थी इयता 12 वी नंतरचे उच्च शिक्षण घेत असावा.जास्तीत जास्त 5 वर्ष लाभ देय राहील	4	प्रति विद्यार्थी एकूण अनुदान	43000
6	इ. 12 वी मध्ये किमान 60 टक्के किंवा त्यापेक्षा अधिक गुण / CGPA मिळालेले विद्यार्थी योजनेस पात्र राहील.	तालुक्याच्या ठिकाणी उच्च शिक्षण घेणाऱ्या विद्यार्थ्यांसाठी अनुज्ञेय रक्कम		
7	विद्यार्थ्याने निवडलेला शैक्षणिक अभ्यासक्रम हा दोन वर्षांपेक्षा कमी नसावा.			
8	एकच अभ्यासक्रम पूर्ण करणेपर्यंत सदर योजना लागू राहील .			
9	एका विद्यार्थ्यांस जास्तीत जास्त 5 वर्षे सदर योजनेचा लाभ घेता	अ.क्र.	खर्चाची बाब	लाभाचे स्वरूप
10	विद्यार्थ्याने मान्यता प्राप्त शैक्षणिक संस्थांमध्येच प्रवेश घेतलेला असावा. व केंद्रिभूत प्रवेश प्रक्रियेव्वारे प्रवेश असणे बंधनकारक	1	भोजन भत्ता	23000
11	योजने अंतर्गत लाभ मिळण्याकरिता विद्यार्थ्यांची महाविद्यालयीन उपस्थिती किमान 75% असणे बंधनकारक राहील.तिमाही हजेरी कार्यालयास सादर करणे बंधनकारक राहील.	2	निवास भत्ता	10000
12	विद्यार्थ्यांची निवड गुणवत्तेनुसार करण्यात येईल.तसेच विद्यार्थ्यांने शासकीय वस्तीगृह प्रवेशाकरिता पात्र विद्यार्थ्यांनी आदिवासी विकास विभागाच्या/सामाजिकन्याय विभागाच्या/ इतर मागास बहुजन कल्याण विभागाच्या/संबंधित शैक्षणिक संस्थेमध्ये वस्तीगृहास प्रवेश अर्ज सादर केलेला असावा. तथापि मोफत प्रवेश न मिळालेला विद्यार्थी पात्र असेल.	3	निवाह भत्ता	5000
13	योजनेचा लाभ घेण्यासाठी विद्यार्थ्यांचे कमाल वय 30 पेक्षा अधिक नसावे.	4	प्रति विद्यार्थी एकूण अनुदान	38000
14	अखिल भारतीय तंत्र शिक्षण परिषद, अखिल भारतीय वैद्यकीय परिषद, भारतीय फार्मसी परिषद,वास्तुकूला परिषद,राज्य शासन मान्यता प्राप्त महाविद्यालयामध्ये मान्यताप्राप्त अभ्यासक्रमास केंद्रिभूत प्रवेश प्रक्रियेव्वारे प्रवेशित व्यवसायिक/अव्यवसायिक अभ्यासक्रमाचा विद्यार्थी असावा.	प्रथम ते चतुर्थ वर्ष प्रत्येक 150 विद्यार्थी असे एकूण 600 विद्यार्थ्यांनाच सदर योजनेचा लाभ गुणवत्तेनुसार देय राहील.		
15	निवड करण्यात आलेला विद्यार्थी संबंधित अभ्यासक्रम पूर्ण होईपर्यंत लाभास पात्र राहील.मात्र प्रत्येक वर्षी उत्तीर्ण होणे अनिवार्य राहील. ई. एकाच शाखेच्या पदवीकरिता सदरचा लाभ प्राप्त होईल. 70 % जागा व्यवसायिक व 30 % जागा बिगर व्यवसायिक अभ्यासक्रमाकरिता राखीव रहातील.	अधिक माहीतीसाठी संपर्क सहायक संचालक इतर मागास बहुजन कल्याण विभाग जळगाव डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर सामाजिक न्याय भवन, मायादेवी मंदिरासमोर महाबळ जळगाव दुर्ध्वनी क्रमांक 0257-2263328/29		

