

नवीन आवेदन-पत्र
मध्यप्रदेश राज्य की योजना के अधीन-मैट्रिकोत्तर छात्रवृत्ति
पिछड़ा वर्ग के लिये

मध्यप्रदेश

(यह आवेदन-पत्र संस्था प्रमुख को 30 सितम्बर तक अथवा कोर्स प्रारंभ होने के
30 दिन के अन्दर जो भी बाद में हो, प्रस्तुत करना अनिवार्य है)

यहाँ आवेदक को पासपोर्ट
साईज का फोटो जिस पर
उसके हस्ताक्षर हों,
चिपकाना चाहिये.

भाग (अ)

(प्रविष्टियाँ आवेदक द्वारा साफ-साफ स्पष्ट अक्षरों में भरी जायें)

- (1) आवेदक का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) श्री/श्रीमती/कुमारी
- (2) पिछड़ा वर्ग जाति/उपजाति
- (3) धर्म
- (4) मूल निवासी/स्थायी पता जिला
- पूरा स्थायी पता
- (5) पिता/पति का नाम (पूरा नाम लिखें)
- (6) पालक का नाम, पूरा पता तथा आवेदक से संबंध नाम
- पता
- संबंध (रिश्तेदारी)

पनाक

(6) स्थायी पूर्ण पता

- (7) निम्नलिखित वर्षों की परीक्षाओं का स्रोत दें (अंक सुधियों की अनुपस्थिति पर त्रिधा संलग्न करें) शिक्षा सत्र में हुआ कोई व्यवधान रिपोर्ट के खाने में दर्शाया जाना चाहिये :-

परीक्षा का नाम	संस्था/विश्वविद्यालय या मंडल का नाम	जिस वर्ष में परीक्षा दी	परीक्षा उत्तीर्ण की अथवा नहीं यदि उत्तीर्ण की तो श्रेणी और अंक जो प्राप्त हुए उनका प्रतिशत	रिमांक
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

- (8) क्या पिछले वर्षों में कभी कोई छात्रवृत्ति मिली थी ?

(अन्य किसी योजना के अन्तर्गत)

हां/नहीं, यदि हां, तो सुनिश्चित कीजिये,

(1) छात्रवृत्ति

योजना का नाम

(2) उस पाठ्यक्रम का नाम जिसके लिये छात्रवृत्ति मिली

बी.व.क.

(3) उस संस्था का नाम जिसके माध्यम से छात्रवृत्ति मिली थी

- (9) उस संस्था का नाम जहाँ इस वर्ष अध्ययन कर रहा है

(1) वह पाठ्यक्रम जिसके लिए आवेदनक द्वारा छात्रवृत्ति चाही गई है।

(2) इस वर्ष किस कक्षा में अध्ययन कर रहे

(3) कक्षा में प्रवेश की तिथि

- (10) क्या आप संस्था के छात्रावास में या संस्था द्वारा

अनुमोदित माल्यता प्राप्त छात्रावास में रहते हैं ?

विवरण दें। (छात्रावास अधीक्षक का प्रमाण-पत्र साथ लगायें।)

हां/नहीं, यदि हां, तो उसका नाम

पता

प्रवेश पाने की तिथि

(11) निम्नांकित प्रमाण-पत्रों को साथ लगायें:-

(अ) जातिका प्रमाण-पत्र

(प्रपत्र - 1)

(ब) आय संबंधी घोषणा

(प्रपत्र - 2)

(स) अंक सूची की प्रमाणित प्रतिलिपियां

(12) क्या आपको किसी अन्य योजना से छात्रवृत्ति/
शिष्यवृत्ति प्राप्त हो रही है? यदि हां, तो नाम व राशि

हाँ/नहीं

(13) क्या आप कोई पूर्णकालीन सेवा करते हैं?

हाँ/नहीं

(14) यदि हां, तो विवरण

(15) क्या आवेदक के परिवार में अन्य बंधुओं को मैट्रिकोत्तर
छात्रवृत्ति मिलती है? यदि हां तो विवरण दें

नाम छात्र

कक्षा

संस्था का नाम जहाँ अध्ययनरत है

यदि हां तो छात्रवृत्ति मिलती है।

मैं/हम इसके द्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने योजना के विनियम पढ़ लिये हैं तथा इस आवेदन-पत्र में मेरे/हमारे द्वारा दिये गये विवरण सही हैं। मैं/हम वचन देता हूँ/देते हैं कि यदि मेरे/हमारे द्वारा दिया गया कोई विवरण ऐसे अधिकारी द्वारा जिसका निर्णय अन्तिम होता है गलत पाया गया तो उसका निर्णय मेरे/हमारे लिये अन्तिम और बन्धनकारी होगा और मेरे/हमारे द्वारा प्राप्त की गई पूर्ण छात्रवृत्ति की रकम या अधिक भुगतान की कोई छात्रवृत्ति की रकम मुझसे/हमसे मांगी जाने पर वापिस करूँगा/करेंगे तथा ऐसा न किए जाने पर छात्रवृत्ति प्रदान करने वाला प्राधिकारी, यह रकम ऐसे किसी भी तरीके से, जो उचित समझे, वसूल कर सकेगा।

(1) आवेदक के हस्ताक्षर

(2) पिता/पालक के हस्ताक्षर अथवा निशानी
दाहिना, बाया अंगूठा

(3) पूरा नाम स्पष्ट अक्षरों में

(4) छात्र से सम्बन्ध (रिश्तेदारी)

(5) पिता/पालक का पन्था

स्थान

तारीख

भाग (ब)
(उस संस्था के प्रमुख द्वारा भरा जाय जहाँ आवेदक अध्ययन कर रहा हो)

- (1) पाठ्यक्रम की अवधि जिसमें आवेदक अध्ययन कर रहा है
- (2) (क) क्या आवेदक को शिक्षण शुल्क भुगतान करने के लिये छूट दी गई है?
हो/नहीं
- (ख) यदि हाँ, तो/यह बतायें कि पूरे शिक्षण शुल्क की छूट दी गई है या आधे शिक्षण शुल्क की

आवेदक की चालू वर्ष में तारीख..... से तारीख..... के लिए व्यय इस संस्था को रुपये..... अनिवार्य फीस..... (छात्रावास का भाड़ा तथा अन्य प्रासंगिक व्ययों को छोड़) का भुगतान करना होगा जिसके ब्यौरे नीचे दिये गये हैं :-

आवेदक द्वारा देय वापिस न की जाने वाली समस्त अनिवार्य फीसों ब्यौरे	दर से	संस्था को आवेदक द्वारा प्रस्तुत देय राशि	अभ्युक्ति
(1)	(2)	(3)	(4)
	रुपये पैसे	रुपये पैसे	
शिक्षण फीस			
परीक्षा फीस			
खेल क्लब फीस			
पुस्तकालय फीस			
विकित्सा फीस			
		योग	

संस्था को आवेदक द्वारा देय वापिस न की जाने वाली अन्य किसी अनिवार्य फीस का यहाँ उल्लेख किया जावे। क्या छात्र/छात्रा छात्रावास में रहता है/रहती है? क्या वह मुफ्त भोजन आवास/मुफ्त आवास/मुफ्त भोजन का हकदार है?

- (1) प्रमाणित किया जाता है :-
- (1) आवेदक द्वारा भाग (अ) में दी गई जानकारी जाँची गई है एवं वह सही है जानकारी की दुरुस्ती लाल स्याही से अंकित है।
- (2) पाठ्यक्रम जिसमें आवेदक अध्ययन कर रहा है वह मैट्रिकोत्तर पाठ्यक्रम है.

यह संस्था विश्वविद्यालय/मण्डल से संबद्ध है तथा भारत सरकार/राज्य शासन द्वारा मान्यता प्राप्त है, आवेदक इस संस्था में पाठ्यक्रम में पढ़ रहा है जिसमें प्रवेश पाने के लिये न्यूनतम योग्यता पास है।

में वचन देता हूँ कि प्राधिकारी द्वारा जब भी आवेदक की छात्रवृत्ति की रकम मुझे सौंपी जायेगी वह जिस निश्चित उद्देश्य के लिये होगी उसका भुगतान उसी प्रकार किया जाकर पूर्ण लेखा-जोखा अधिकारी को नियमित रूप से भेजता रहूँगा। यदि आवेदक संस्था छोड़ दे या पढ़ाई चालू न रखे या कोई अन्य छात्रवृत्तियां/शिष्यवृत्ति स्वीकार कर ले तो यह तब तत्काल छात्रवृत्ति प्रदान करने वाले प्राधिकारी को सूचित किया जायेगा और आवेदक को छात्रवृत्ति का भुगतान भी बन्द कर दिया जायेगा। छात्रवृत्ति फीस आदि से संबंधित संस्था के पास बची अवितरित अतिरिक्त राशि भी शासकीय लेखे में वापिस जमा कर दी जायेगी।

क्रमांक.....

* संस्था के प्रमुख के हस्ताक्षर

स्थान.....

नाम स्पष्ट अक्षरों में.....

तारीख.....

पदनाम.....

पता.....

संस्था की मुहर.....

प्रपत्र (2)

आय संबंधी घोषणा-पत्र

(घोषणा-पत्र आवेदक के माता/पिता/पति/पालक द्वारा शायद-पत्र के रूप में दिया जावे)

शुक्ति मेरे पुत्र/पुत्री/आश्रित

श्री/कुमारी/श्रीमती

जो कि का छात्र/छात्रा है, ने छात्रवृत्ति के लिए आवेदन-पत्र प्रस्तुत किया है।

मैं, श्री

आत्मज

घोषणा करत हूँ

कि मेरी विगत वर्ष 31 मार्च, 20

तक की कुल आमदनी सब स्त्रोतों से रुपये

थी, जिसका ब्यौरा नीचे दिया गया है, मैं इसकी पुष्टि करता हूँ कि मेरे द्वारा धारित संपत्ति का ब्यौरा इसके साथ संलग्न पत्र में दिये अनुसार है और मैंने अपने द्वारा भुगतान किये गये विभिन्न करों, उपधरतों और भू-राजस्व की रकम का सही रूप से उल्लेख किया है। प्रस्तुत किये गये तथ्यों और आंकड़ों के लिये मैं अपने आपको व्यक्तिगत रूप से उत्तरदायी मानता हूँ।

मैं यह भी तयन करता हूँ कि इस घोषणा में दिये गये ब्यौरे असत्य पाये गये तो उक्त

छात्रवृत्ति की संपूर्ण रकम शासन को एक मुश्त लौटा दूँगा तथा घोषणा की असत्यता संबंधी शासन का निर्णय मेरे लिये अंतिम और बंधनकारी होगा।

स्थान

हस्ताक्षर पिता/पति/पालक

तारीख

[पिता/माता/पति (विवाहित छात्राओं के लिये) के जीवित न होने पर ही भालक द्वारा घोषणा-पत्र भरा जायेगा।]

संलग्न प्रारूप में प्रारूप - अनुसूची के अनुसार ही भरना है

- | | |
|--|---|
| (1) धारित भूमि की सीमा | (1) क्षेत्रफल |
| | (2) नाम |
| | (3) भू-मापन क्रमांक (सर्वे नम्बर) |
| | (4) भू-राजस्व निर्धारण |
| (2) धारित संपत्ति (मकान, दुकान, भवन, मकान के लिये स्थल आदि) | (1) मकान क्रमांक |
| | (2) नाम |
| | (3) ग्राम/नगर/शहर |
| | (4) स्थल का क्षेत्रफल |
| | (5) ब्राह्म होने वाला भाड़ा यदि कोई हो |
| | (6) मुग्तान किया गया गृह भाड़ा |
| | (7) दुकान का पता |
| | (8) घंटा (दुकान का) |
| | (9) बिल्ली कर/आयकर जो मुग्तान किया गया |
| | (10) लायसेंस क्रमांक |
| (3) लिखा गया वेतन (यदि माता, पिता दोनों सेवा में हैं तो प्रथक-प्रथक जानकारी दी जाये) | (1) नियोजक का नाम |
| | (2) वह कार्यालय इकाई जिसमें वह कार्य कर रहा हो |
| | (3) पता |
| | (4) मासिक उपलब्धियां, वेतन, महंगाई-भत्ता, अतिरिक्त महंगाई-भत्ता, सिटी अलाउन्स अन्य अलाउन्स मिलाकर |
| | (5) अन्य सुविधाएँ जैसे मकान भत्ता, नि:शुल्क मकान तथा अन्य सुविधाएँ |
| (4) अन्य | (1) अन्य घंटों, साधनों से होने वाली आमदनी/अंशकारीन कार्यों से आमदनी |
| | (2) गजदूरी के रूप में ली गई रकम |
| | (3) कोई अन्य आय |

स्थान

तारीख

हस्ताक्षर पिता/पति/पालक

मध्यप्रदेश शासन
आदिमजाति एवं अनुसूचित जाति कल्याण विभाग

नवीनीकरण आवेदन-पत्र

भारत सरकार की योजना के अधीन मैट्रिकोत्तर छात्रवृत्ति

अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के छात्र/छात्राओं के लिये

यह आवेदन-पत्र जिला कलेक्टर/प्राचार्य को 15 अगस्त के पूर्व प्रेषित किया जाना चाहिये

भाग (अ)

(प्रविष्टियां आवेदक के द्वारा सफाई से स्पष्ट अक्षरों में भरी जावें)

प्रति,

कलेक्टर/प्राचार्य,

मुझे गत वर्ष ऊपर उल्लिखित योजना के अधीन (संस्था का नाम)
पाठ्यक्रम की कक्षा के अध्ययन के लिये छात्रवृत्ति प्रदान की
गई थी तथा इस वर्ष में उक्त संस्था में उस पाठ्यक्रम की कक्षा में अध्ययन कर रहा हूँ, मैं चालू वर्ष में
छात्रवृत्ति के नवीनीकरण के लिये प्रार्थना करता हूँ, पूरे ज़रूरि नीचे दिये गये हैं:—

2. मैं पूर्णकालीन सेवा में हूँ/नहीं हूँ.
3. यदि हाँ, तो संस्थान का नाम जहाँ सेवारत है.

(1) आवेदक का पूरा नाम स्पष्ट अक्षरों में—
श्री/श्रीमती/कुमारी

(2) पिता/पति का नाम

(3) अनुसूचित जाति/अ.ज. जाति/उप जाति

(4) राज्य (प्रदेश) का नाम जहाँ के मूल निवासी है

स्थान

(5) जिला

दिनांक

(6) स्थायी पूर्ण पता

(2)

भाग (ब)

(उस संस्था के प्रमुख द्वारा भरा जाय जहाँ आवेदक अध्ययन कर रहा हो)

1. (अ) आवेदक द्वारा भाग (अ) में दिया गया विवरण सही है

(ब) पूर्व वर्ष में स्वीकृत आदेश का संदर्भ

क्रमांक
दिनांक

2. आवेदक का चरित्र, आचरण और उपस्थिति (सामान्य विवेचन)

3. (अ) पिछले वर्ष जिस कक्षा में अध्ययन किया हो उसका वार्षिक परीक्षा परिणाम अर्थात् क्या वह अगली कक्षा में

क्रमोन्नत किया गया था/अनुत्तीर्ण हुआ/रोक लिया गया

(ब) यदि अगली कक्षा में क्रमोन्नत किया गया हो, तो कृपया सूचित कीजिये—वह कक्षा तथा पाठ्यक्रम, जिसमें क्रमोन्नत किया गया हो, क्रमोन्नत का दिनांक तथा उस कक्षा में प्रवेश लेने की तिथि

(स) यदि छात्र अनुत्तीर्ण रहा या रोक लिया गया कृपया सूचित करें—

(1) अनुत्तीर्ण होने या रोके जाने का कारण

(2) क्या छात्र/छात्रा इस पाठ्यक्रम में प्रथमवार ही अनुत्तीर्ण रहा/रही है अथवा एक से अधिक बार अनुत्तीर्ण है.

(द) ऐसी संभावित तारीख, माह और वर्ष जब चालू सत्र की वार्षिक परीक्षा समाप्त होगी (प्रेक्टिकल परीक्षा सहित)

4. (अ) क्या आवेदक पिछले वर्ष छात्रावास में रहता था? यदि हाँ, तो कृपया यह सूचित कीजिये कि उसने छात्रावास

काब छोड़ा

(ब) क्या इस वर्ष छात्र/छात्रा संस्था के छात्रावास में या संस्था द्वारा मान्यता प्राप्त छात्रावास में रहता/रहती है

(स) यदि हाँ तो कृपया छात्रावास का नाम एवं छात्र द्वारा छात्रावास में प्रवेश करने की तिथि

(द) क्या आवेदक निःशुल्क भोजन और आवास/निःशुल्क भोजन/निःशुल्क आवास का हकदार है

5. (अ) क्या आवेदक को शिक्षण शुल्क के भुगतान से छूट दी गई है

(ब) यदि हाँ तो कृपया बतायें कि पूरी छूट दी गई या शिक्षण शुल्क की

(स) आवेदक को चालू वर्ष में दिनांक से दिनांक के लिये इस संस्था को

रुपये की अनिवार्य फीस (छात्रावास का भाड़ा तथा अन्य प्रारम्भिक व्ययों को छोड़) भुगतान करना होगा जिसके ब्यौरे नीचे दिये गये हैं:—

आवेदक द्वारा देय चापिस न की जाने वाली समस्त अनिवार्य फीसों के ब्यौरे	दर		संस्था को आवेदक द्वारा वस्तुतः देय राशि		अभ्युक्ति
	रुपये	पैसे	रुपये	पैसे	
(1)	(2)		(3)		(4)
शिक्षण फीस	
परीक्षा फीस	
खेलकूद फीस	
पुस्तकालय फीस	
चिकित्सा फीस	
योग ..					

संस्था को आवेदक द्वारा देय चापिस न की जाने वाली अन्य किसी अनिवार्य फीस का यहाँ उल्लेख किया जाय।

6. संस्था के प्रधान का पद एवं पूरा पता जिन्हें इस छात्र की छात्रवृत्ति राशि वितरण हेतु भेजी जा सके

7. स्टेट बैंक आफ इंडिया की निकटतम शाखा या शासकीय कोषागार का नाम जिनके जरिये छात्रवृत्ति का भुगतान अपेक्षित हो

प्रमाणित किया जाता है कि यह संस्था विश्वविद्यालय/मंडल से संबद्ध है तथा भारत सरकार राज्य शासन द्वारा मान्यता प्राप्त है, आवेदक को संस्था के पाठ्यक्रम में अध्ययन करने के लिये छात्रवृत्ति प्रदान की गई थी तथा छात्र/छात्रा द्वारा गत वर्ष प्राप्त की गई छात्रवृत्ति की रसीद विहित पत्र में संलग्न है.

प्राधिकारी द्वारा जब भी आवेदक की छात्रवृत्ति की रकम मुझे सौंपी जावेगी वह जिस निश्चित उद्देश्य के लिये होगी उसका भुगतान उसी प्रकार किया जाकर पूर्ण लेखा जोखा प्राधिकारी को नियमित रूप से भेजने का वचन देता हूँ.

यदि आवेदक संस्था छोड़ दे या अन्यत्र पढ़ाई चालू करे या कोई अन्य छात्रवृत्ति/शिष्यवृत्ति स्वीकार कर ले तो यह तथ्य तत्काल छात्रवृत्ति प्रदान करने वाले प्राधिकारी को सूचित किया जावेगा और आवेदक की छात्रवृत्ति का भुगतान भी बन्द कर दिया जावेगा, छात्रवृत्ति फीस आदि से संबंधित संस्था के पास बची अतिरिक्त अविलंबित राशि भी शासकीय लेखे में वापिस जमा कर दी जावेगी.

संस्था के प्रमुख के हस्ताक्षर

क्रमांक

नाम स्पष्ट अक्षरों में

स्थान

पदनाम

दिनांक

पता

(संस्था की मुहर)

(मुहर लगाकर किये गये हस्ताक्षर स्वीकार नहीं किये जायेंगे)

(4)

प्रपत्र—1

वर्ष के लिये छात्रवृत्ति की रकम की प्राप्ति रसीद उस पंजूरी पत्र का क्रमांक और तारीख का हवाला जिसके द्वारा पिछले वर्ष छात्रवृत्ति प्रदान की गई थी—

क्रमांक

दिनांक

अवधि जिसमें निर्वाह व्यय दिया गया— माह से माह तक

से (उस प्राधिकारी का उल्लेख किया जाय जिसने छात्रवृत्ति प्रदान की थी) रुपये

शब्दों में, केवल प्राचार्य/डीन/रजिस्ट्रार महाविद्यालय/विश्वविद्यालय

के द्वारा भारत शासन छात्रवृत्ति की पूरी/आंशिक रकम के रूप में प्राप्त हुए जो कि मुझे वर्ष, पाठ्यक्रम की कक्षा के लिये पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति मैट्रिकोत्तर छात्रवृत्ति योजना के अधीन मंजूर की गई थी.

छात्र के हस्ताक्षर

स्पष्ट अक्षरों में पूरा नाम

दिनांक

कक्षा

प्रपत्र—2

श्री/श्रीमती/कुमारी के गत वर्ष की विश्वविद्यालयीय/अंतिम परीक्षा के विवरण.

परीक्षा का नाम	संस्था/विश्वविद्यालय या मंडल का नाम	वर्ष जिसमें परीक्षा दी	परीक्षा के कुल निर्धारित अंक	कुल प्राप्तांक	प्राप्तांकों का प्रतिशत निर्धारित अंकों के आधार पर	दत्तार्ण/क्रमोन्नत/अनुत्तीर्ण
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

प्रति हस्ताक्षरित

संस्था के प्रमुख के हस्ताक्षर

पदनाम

संस्था