

परिशिष्ट/

शाळांत परीक्षोत्तर मेट्रीकोत्तर शिक्षण घेणा—या अंपंग विद्यार्थ्याना शिष्यवृत्ती देण्याची
योजनेसाठी करावयाच्या अर्जाचा नमुना

प्रति,

१. विशेष जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी, मुंबई शहर/उपनगर
 २. समाज कल्याण अधिकारी, गट अ, जिल्हा परिपद,
 [मुख्याध्यापक / प्राचार्य / संस्था प्रमुख यांचे मार्फत सादर]

महोदय/महोदया,

मी अंध/अंशःत अंध / कण्वधिर / अस्थिविकलांग / मतिमंद / मानसिक आजार / कुप्तरूग्णमुक्त करीता असलेल्या मॅट्रीकेल्तर शिष्यवृत्ती करीता विहीत छापील नमुन्यामध्ये अर्ज करीत आहे.

मी या पाठ्यक्रमासाठी इयत्ता या विद्यालयामध्ये / महाविद्यालयामध्ये / शिक्षण संस्थेमध्ये सन २०० - २०० या शैक्षणिक वर्षात प्रवेश घेतला आहे. मला शिष्यवृत्ती देण्यात आल्यास तिच्या प्रदानासंबंधीच्या नियमांचे पालन करण्याची मी कबूल करतो. त्याचप्रमाणे जो पर्यंत मी उक्त शिष्यवृत्ती घेत आहे तोपर्यंत मी एखादी नोकरी स्विकारली किंवा मला गुणवत्ता शिष्यवृत्ती खेरीज अन्य दुसरी एखादी शिष्यवृत्ती देण्यात आली किंवा अंपंगांच्या विशेष शाळांमध्ये निवासी विद्यार्थी म्हणून मला प्रवेश मिळाला अथवा सरकारी अन्य निवासी शाळेत अथवा सरकारी किंवा अनुदानित वसतीगृहात प्रवेश मिळाला तर ती गोट समाजकल्याण अधिकारी यांना कळविन.

यापुढे असेही नमूद करतो की, अंध/अंशःत अंध / कण्वधिर / अस्थिविकलांग / मतिमंद / मानसिक आजार / कुप्तरूग्णमुक्त अंपंग आहे परंतु मी अभ्यास करण्याकरीता [पाठ्यक्रम पूर्ण करण्याकरीता] शारिरिक व मानसिक दृष्ट्या योग्य आहे. तसेच मी महाराष्ट्र राज्याचा रहिवासी आहे.

आपला / आपली विश्वासू,

[विद्यार्थ्याची सही]

भोगे नं.

- १) विष्णीक लक्ष्मा ^{अंपंगांच्या} भेटीत डाटला
 २) राजलाल्ही भाईतले
 ३) डॉ अरव्यान्ही रिलिट लांडिंग उल्ल ल१५
 ४) कोर्ट डॉलेगो अराव।

परिशिष्ट-अ

सन -----

शालंत परीक्षोत्तर [मेट्रीकोल्टर] शिक्षण घेणा-या अपंग विद्यार्थ्यांना शिष्यवृत्ती देण्याची
योजनेसाठी मागील वर्षी शिष्यवृत्ती मंजूर झालेल्या अर्जदाराचा नुतनीकरण करण्यासाठी करावयाच्या
अर्जाचा नमुना

कार्यालयीन उपयोगासाठी कार्यालयाने भरावयाची माहिती

१. अर्जदाराचा अपंगत्वाचा प्रकार [अंध/अंशःत अंध / कण्वधिर / अस्थिविकलंग / मतिमंद / मानसिक आजार / कुष्ठरूग्णमुक्त]
२. अपंगत्वाची टक्केवारी -----
३. अर्जदाराचे संपूर्ण नाव [ठळक अक्षरात]
वडीलांचे नाव व आडनावासह -----
४. अर्जदाराचा पाठ्यक्रम -----
५. अर्जदाराचा प्रवेश दिनांक व शैक्षणिक वर्पचा कालावधी -----
६. मागील वर्षी शिष्यवृत्ती मंजूर केल्याचा तपशील -----
७. चालू वर्षी शिष्यवृत्ती मंजूरीचा तपशील -----

पाठ्यक्रम व इयत्ता	निर्वाह भत्याची रक्कम	अंध विद्यार्थ्यासाठी वाचक भत्ता	शैक्षणिक शुल्क	अभ्यास दौरा खर्च	प्रकल्प [थेसिस] टंकलेखन मुद्रण खर्च	एकूण	शेरा

तपासणी अधिकारी/कर्मचारी यांची स्वाक्षरी

समाजकल्याण अधिकारी यांची स्वाक्षरी

प्रमाणपत्र

मी असे प्रमाणित करतो की वरिल अर्जदाराने अर्जामध्ये भरलेली माहिती मी तपासली असून ती बरोबर आहे. सदर अर्जदारास सन ----- शिष्यवृत्ती रक्कम रूपये ----- मंजूर करण्यात आली असून ती रक्कम सदरहू अर्जदारास अदा करण्यात आली आहे. [सोबत पोहोच पावती जोडली आहे.] सदर अर्जदाराने या विद्यालयात प्रवेश पुढे चालू ठेवला असून त्यास सन ----- करिता शिष्यवृत्ती मंजूर करण्यासाठी मी शिफारस करित आहे. त्याची प्रगती, वर्तणूक इत्यादी विपयी माझे अभिप्राय खाली दिल्याप्रमाणे आहे.

१. चारित्र्य
२. अभ्यासांतील प्रगति
३. उपस्थितीतील नियमितपणा
४. आरोग्य
५. सर्वसाधारण शिफारस

दिनांक
अर्जासोबत जोडलेली कागदपत्रे

मुख्याध्यापक/प्राचार्य/संस्थाप्रमुखाची सही व शिक्का
कोलेजेने नं१, पूर्व पला, फोन नं.

नवकृपामधी ८२१ कार्गिल्ये १२५ ३०९१.

परिशिष्ट-ब

सन —————

मेट्रीकोलर अपंग शिष्यवृत्ती नुतनीकरण अर्जदारास, विद्यालय / महाविद्यालय / शिक्षण संस्था
प्रमुखाच्या मुख्याध्यापक/प्राचार्य/संस्थाप्रमुखांनी भरावयाची माहिती

१. अर्जदाराचा अपंगत्वाचा प्रकार [अंध/अंशःत अंध / कणवधिर / अस्थिविकलंग / मतिमंद / मानसिक आजार / कुष्ठरुग्णमुक्त]
२. अपंगत्वाची टक्केवारी
३. अर्जदाराचे संपूर्ण नाव
४. प्रवेश घेतलेला पाठ्यक्रम व त्याचा कालावधी
५. प्रवेश घेतल्याचा दिनांक
६. शैक्षणिक वर्पाचा कालावधी, दिनांक _____ ते दिनांक _____ अखेर
७. मागील वार्षिक परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचा तपशील
 - अ. परीक्षेचे नाव _____
 - ब. मिळालेले गुण _____
 - क. परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचा महिना व वर्ष _____
८. मागील वर्षी मंजूर केलेल्या शिष्यवृत्तीचा तपशील
 - अ. शिष्यवृत्ती ज्या पाठ्यक्रमासाठी मंजूर केली होती तो पाठ्यक्रम व इयत्ता _____
 - ब. मंजूर शिष्यवृत्तीची रक्कम _____
 - क. शिष्यवृत्ती मंजूरीचे वर्ष व आदेश क. _____

[शिष्यवृत्तीसंबंधी अर्जदारास वाटप केल्याची अर्जदाराची पोहोच पावती जोडावी.]
९. मागील वर्षी शिष्यवृत्ती मंजूर झालेल्या अर्जदाराने चालू शैक्षणिक वर्पात विद्यालय/महाविद्यालय बदलले असल्यास त्या अर्जदाराबाबतचा तपशील.
 - अ. मागील वर्षी शिष्यवृत्ती मिळालेल्या विद्यालयाचे/महाविद्यालयाचे नाव _____
 - ब. शिष्यवृत्ती ज्या पाठ्यक्रमासाठी मंजूर केली होती तो पाठ्यक्रम व इयत्ता _____
 - क. मंजूर शिष्यवृत्तीची रक्कम _____
 - ड. शिष्यवृत्ती मंजूरीचे वर्ष व आदेश क. _____

[शिष्यवृत्तीसंबंधी अर्जदारास वाटप केल्याची अर्जदाराची पोहोच पावती जोडावी.]
१०. अर्जदार विद्यालय/महाविद्यालय संलचन वसतीगृहात रहात असल्यास वसतीगृहाचे शुल्क _____
११. अर्जदार अन्य वसतीगृहात रहात असल्यास अर्जदारास वसतीगृहासाठी दयावे लागणारे शुल्क _____
१२. अर्जदारास पाठ्यक्रमासाठी सक्तीने भराव्या लागणा-या शुल्काचा तपशील.

अ.क्र	शुल्काचा तपशील	वार्षिक शुल्क	शेरा

१३. अर्जदाराने वाचक नेमला असल्यास वाचकासाठी करण्यात येणारा खर्च _____
१४. अर्जदार नोकरी करीत असल्यास अर्जदारास मिळणारे मासिक उत्पन्न _____
१५. विद्यालय/महाविद्यालय/शिक्षण संस्थेस ज्या विभागाचा मान्यता आहे. त्या विभागाचे नाव, मान्यता क्रमांक _____
१६. मंजूर शिष्यवृत्तीच्या रकमेचा धनादेश/धनाकर्प ज्यांच्या नावे काढावयाचा आहे त्यांचे पदनाम _____
१७. विद्यालय/महाविद्यालय/शिक्षण संस्थेचे ज्या कैत खाते आहे त्या बँकेचे नाव, शाखा, खाते क. _____

दिनांक

अर्जदाराची सही