

टिप : शाळेचे जिल्हा मध्यवर्ती बँक शाखा व खाते नंबर येथे नमुद करावा.

परिणिष्ठ अ

सन : २० -२०

शालांत परिक्षोत्तर (मेट्रीकोत्तर) शिक्षण घेणाऱ्या अपंग विद्यार्थ्यांना शिष्यवृत्ती देण्याची योजना या योजनासाठी
मागील वर्षी शिष्यवृत्ती मंजूर झालेल्या अर्जदाराचा नुतनीकरण करण्यासाठी करावयाच्या अर्जाचा नमुना

कार्यालयीन उपयोगासाठी कार्यालयाने भरावयाची माहिती

- १ अर्जदाराच्या अपंगत्वाचा प्रकार : अंध / अंशात: अंध / कर्णबधिर / अस्थिविकलांग /
मतिमंद / मानसिक आजार / कुष्ठरुणमुक्त
- २ अपंगत्वाची टक्केवारी :
- ३ अर्जदाराचे संपूर्ण नाव :
- ४ प्रवेश घेतलेला पाठ्यक्रम व त्याचा कालावधी :
- ५ प्रवेश घेतल्याचा दिनांक : / /२०
- ६ मागील वर्षी शिष्यवृत्ती मंजूर केल्याचा तपशिल :
- ७ चालू वर्षी शिष्यवृत्ती मंजूरीचा तपशिल :

पाठ्यक्रम व इयत्ता	निवाह भत्याची रक्कम	अंध विद्यार्थ्यांसाठी वाचक भत्ता	शैक्षणिक शुल्क	अभ्यासदौरा खर्च	प्रकल्प (थेसीस) टंकलेखन मुद्रण खर्च	एकूण	शेरा

तपासणी अधिकारी/कर्मचारी यांची स्वाक्षरी

समाज कल्याण अधिकारी यांची स्वाक्षरी

परिणिष्ठ ब

मेट्रीकोत्तर अपंग शिष्यवृत्ती नुतनीकरण अर्जदार, विद्यालय/महाविद्यालय/शिक्षण संस्था प्रमुखाच्या
मुख्याध्यापक/प्राचार्य/संस्था प्रमुखांनी भरावयाची माहिती

- १ अर्जदाराच्या अपंगत्वाचा प्रकार : अंध / अंशात: अंध / कर्णबधिर / अस्थिविकलांग /
मतिमंद / मानसिक आजार / कुष्ठरुणमुक्त
- २ अपंगत्वाची टक्केवारी :
- ३ अर्जदाराचे संपूर्ण नाव :
- ४ प्रवेश घेतलेला पाठ्यक्रम व त्याचा कालावधी :
- ५ प्रवेश घेतल्याचा दिनांक : / /२०
- ६ शैक्षणिक वर्षाचा कालावधी : दिनांक / /२० ते दिनांक / /२० अखेर

- ७ मागील वार्षिक परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचा तपशिल :
 अ) परिक्षेचे नाव : -----
 ब) मिळालेले गुण : ----- क) परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचा महिना ----- वर्ष -----
- ८ मागील वर्षी मंजूर केलेल्या शिष्यवृत्तीचा तपशिल :
 अ) शिष्यवृत्ती ज्या पाठ्यक्रमासाठी मंजूर केलेली होती तो पाठ्यक्रम व इयत्ता : -----
 ब) मंजूर शिष्यवृत्ती रक्कम : -----
 क) शिष्यवृत्ती मंजूरीचे वर्ष व आदेश क्रमांक : -----
 (शिष्यवृत्ती संबंधी अर्जदाराला वाटप
 केल्याची अर्जदाराची पोहोच पावती जोडावी)
- ९ मागील वर्षी शिष्यवृत्ती मंजूर झालेल्या अर्जदाराने चालू शैक्षणिक वर्षात विद्यालय / महाविद्यालय बदलले असल्यास त्या अर्जदाराबाबतचा तपशिल.
 अ) मागील वर्षी शिष्यवृत्ती मिळालेल्या विद्यालयाचे/महाविद्यालयाचे नाव : -----
 ब) शिष्यवृत्ती ज्या पाठ्यक्रमासाठी मंजूर केलेली होती तो पाठ्यक्रम व इयत्ता : -----
 क) मंजूर शिष्यवृत्ती रक्कम : -----
 ड) शिष्यवृत्ती मंजूरीचे वर्ष व आदेश क्रमांक : -----
 (शिष्यवृत्ती संबंधी अर्जदाराला वाटप
 केल्याची अर्जदाराची पोहोच पावती जोडावी)
- १० अर्जदार विद्यालय/महाविद्यालय संलग्न वसतिगृहात राहत असल्यास वसतिगृहाचे शुल्क : -----
- ११ अर्जदार अन्य वसतिगृहात राहत असल्यास अर्जदारास वसतिगृहासाठी द्यावे लागणारे शुल्क : -----
- १२ अर्जदारास पाठ्यक्रमासाठी सक्कीने भरावे लागणाऱ्या शुल्काचा तपशिल :
 शुल्काचा तपशील : -----
 वार्षिक शुल्क : ----- शेरा : -----
- १३ अंध अर्जदाराने वाचक नेमला असल्यास वाचनासाठी करण्यात येणारा खर्च : रु. -----
- १४ अर्जदार नोकरी करीत असल्यास अर्जदारास मिळणारे मासिक उत्पन्न : रु. -----
- १५ विद्यालय/महाविद्यालय/शिक्षण संस्थेस ज्या विभागाची मान्यता आहे त्या विभागाचे नाव व मान्यता क्रमांक :

- १६ मंजूर शिष्यवृत्तीच्या रक्कमेचा धनादेश/धनाकर्ष ज्यांच्या नावे काढावयाचा आहे त्यांचे पदनाम :

- १७ विद्यालयाचा/महाविद्यालयाचे/शिक्षण संस्थेचे ज्या बँकेत खाते आहे त्या बँकेचे नाव, शाखा, खाते क्रमांक :

प्रमाणपत्र

मी असे प्रमाणित करतो की, वरील अर्जदाराने अजमिध्ये भरलेली माहिती मी तपासली असून ती बरोबर आहे. सदर अर्जदारास
सन : २०० शिष्यवृत्ती रक्कम रुपये ----- 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 : २०० करीता शिष्यवृत्ती मंजूर करण्यासाठी मी शिफारस करीत आहे.

त्यांची प्रगती, वर्तणुक इत्यादी विषयी माझे अभिप्राय खाली दिल्याप्रमाणे आहे.

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

दिनांक : / / २०

मुख्याध्यापक/प्राचार्य/संस्था प्रमुखाचा सही व शिक्षक

अर्जासोबत जोडलेली कागदपत्रे

- १) सिव्हील सर्जनचा अपंगत्वाचा दाखला.
२) गतसालची मार्कलिस्ट.
३) फी भरल्याची रिसीट साक्षांकीत करून जोडावी.

४ आशारकाडी, तोते युत्कां झोरोक्या

लोक व्यवस्थापकाकडून इ.नी.एम.प्रामाणीद्वारे शिवषती प्राप्त होणारांना छाक्या
तोते कृ.पू. अप.ली.आर.कृ.आय.एक.ली.लोकेतांक