

# શ્રી અને શ્રીમતી પી.કે.કોટાવાલા આર્ટ્સ કોલેજ, પાટણ (ઉ.ગુ.)

સામાજીક અને શૈક્ષણિક રીતે પછાત (બક્ષીપંચ) વર્ગના કોલેજમાં અભ્યાસ કરતા વિદ્યાર્થીઓને શિષ્યવૃત્તિ મેળવવાનું અરજી ફોર્મ કિંમત રૂ.૨૦/- (વીસ રૂપિયા)

NO. ....

ફોન નંબર ૨૨૦૪૮૩

પ્રતિ,  
જિલ્લા નાયબ નિયામકશ્રી,  
(વિ.જા.) પાટણની કચેરી,  
બ્લોક નં.-૨ પ્રથમ માળ,  
મધ્યસ્થ કચેરી ભવન,  
પાટણ.

વર્ગ / ક્લાસ :- \_\_\_\_\_ રોલ નંબર :- \_\_\_\_\_  
કોલેજમાં દાખલ થયા તારીખ :- \_\_\_\_\_  
અગાઉના વર્ષનો રોલ નંબર :- \_\_\_\_\_  
દેના બેંક / સ્ટેટ બેંક પાટણનો  
ખાતા નંબર :- \_\_\_\_\_  
શાખાનો (બ્રાન્ચ) કોડ નંબર :- \_\_\_\_\_  
આધારકાર્ડ (યુનીક આઈ.ડી.) નંબર :- \_\_\_\_\_

વિષય :- શિષ્યવૃત્તિનો લાભ મેળવવા બાબત ...

- (૧) વિદ્યાર્થીનું પુરુંપુરું નામ :- \_\_\_\_\_  
(અટક) (નામ) (પિતા / વાલીનું નામ)
- (૨) મુળ વતન :- \_\_\_\_\_
- (૧) હાલનું સરનામું :- \_\_\_\_\_
- (૨) કાયમી સરનામું :- \_\_\_\_\_
- (૩) ટેલીફોન નંબર :- \_\_\_\_\_ (૪) મોબાઈલ નંબર :- \_\_\_\_\_
- (૩) (૧) જાતિ અને પેટાજાતિ :- \_\_\_\_\_ (૨) ધર્મ :- \_\_\_\_\_  
(અધિકૃત અધિકારી / મામલતદાર શ્રી/ તા.વિ. અધિ.શ્રીનો જાતિનો દાખલો મેળવી સામેલ કરવો.)
- (૪) વિદ્યાર્થીના માતા / પિતાની ૨૦ - ૨૦ ના વર્ષની વાર્ષિક આવક રૂ. \_\_\_\_\_ હતી.  
(અધિકૃત અધિકારીનો આવકનો દાખલો (અગાઉ (ગત) નાંણાકીય વર્ષની આવક દર્શાવવી) મેળવી સામેલ કરવો.)
- (૧) વિદ્યાર્થીના માતા / પિતાનો ધંધો/વ્યવસાય હોય તો તેનું નામ :- \_\_\_\_\_
- (૫) વિદ્યાર્થી નોકરી / ધંધો કરે છે ? જો હા હોય તો વાર્ષિક આવક અને તેની વિગતો \_\_\_\_\_
- (૬) છેલ્લી કઈ પરીક્ષા આપી ? પાસ કે નાપાસ \_\_\_\_\_ તેનું નામ :- \_\_\_\_\_ માસ/વર્ષ :- \_\_\_\_\_
- (૭) આગલા વર્ષે આ કે કોઈ અન્ય યોજના હેઠળ શિષ્યવૃત્તિ મળતી હતી કે કેમ ? હા કે ના :- \_\_\_\_\_ જો હા હોય તો શિષ્યવૃત્તિ યોજનાનું નામ પો.મે. શિ.વૃત્તિ.અને સા.શૈ.પ.વર્ગ શિષ્યવૃત્તિ મળી હોય તો કેટલી રકમ રૂ. \_\_\_\_\_
- (૮) હાલમાં વિદ્યાર્થી કયા અભ્યાસક્રમ ( ક્લાસ )માં અભ્યાસ કરે છે. તેની વિગત \_\_\_\_\_
- (૯) છાત્રાલયમાં રહે છે કે કેમ ? હા અથવા ના \_\_\_\_\_ છાત્રાલય સંસ્થા માન્ય છે કે ખાનગી ? \_\_\_\_\_
- (૧) જો સરકારી / ખાનગી છાત્રાલયમાં દાખલ થયા હોય તો તેની વિગત જણાવવી  
(૨) સરકારી / ખાનગી છાત્રાલયનું નામ :- \_\_\_\_\_ દાખલ થયાની તારીખ \_\_\_\_\_  
(૩) સરકારી / ખાનગી છાત્રાલયનું સરનામું \_\_\_\_\_  
(૪) સરકારી / ખાનગી છાત્રાલયનો ટેલીફોન નંબર :- \_\_\_\_\_ ગૃહપતિનો મોબાઈલ નંબર \_\_\_\_\_
- (૧૦) વિદ્યાર્થીના કેટલા ભાઈ/બહેનોએ આ યોજનાનો લાભ મેળવેલ છે ? શાળા/કોલેજમાં/સંસ્થામાં અભ્યાસ કરે છે ? તેની વિગત જણાવવી.  
(૧) વિદ્યાર્થીનું નામ :- (૧) \_\_\_\_\_ (૨) \_\_\_\_\_  
(૨) શાળા / કોલેજ નું નામ :- \_\_\_\_\_  
(૩) હાલ કયા વર્ગમાં અભ્યાસ કરે છે :- \_\_\_\_\_ (૪) ઉંમર :- \_\_\_\_\_

(પાછળ જુઓ)

(૧૧) ધોરણ ૧૨ થી માંડી જે જે પરીક્ષાઓ આપી હોય તે પરીક્ષાઓની વિગત નીચેના પત્રકમાં આપવી તથા શૈક્ષણિક કારકીર્દીમાં પડેલ તુટ (નાપાસની વિગત) એક વર્ષ કરતાં વધુ હોય તો મામલતદારશ્રીનું સોગંદનામું જોડવું.

શિષ્યવૃત્તિ માટે છેલ્લે આપેલ વાર્ષિક પરીક્ષામાં ઓછામાં ઓછા ૫૦ % ગુણ અને પાસ થયા હોવા જરૂરી છે.

ક્રમ	પરીક્ષાનું નામ	બોર્ડ / યુનિવર્સિટીનું નામ	કયા વર્ષમાં પરીક્ષા આપી તેની વિગત ( માસ / વર્ષ )	પાસ થયા કે નાપાસ તે ગુણની વિગત (ટકાવારી )	તુટની વિગત (વિશેષ નોંધ)
૧	૨	૩	૪	૫	૬
1	ધોરણ ૧૨				
2	બી.એ.સેમ- ૧				
3	બી.એ.સેમ- ૨				
4	બી.એ. સેમ - ૩				
5	બી.એ. સેમ - ૪				
6	બી.એ. સેમ - ૫				
7	બી.એ. સેમ - ૬				
8	એમ.એ. સેમ- ૧				
9	એમ.એ. સેમ -૨				
10	એમ.એ. સેમ - ૩				

(૧૨) વિદ્યાર્થીના માતા / પિતાનું પુરું નામ :- \_\_\_\_\_

(૧૩) વિદ્યાર્થીના માતા / પિતાનું સરનામું :- \_\_\_\_\_

હું પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક જાહેર કરું છું કે ઉપર જણાવેલ હકીકત સાચી છે અને જો તપાસ કરતાં ખોટી જાહેર થાય તો સરકારશ્રી તરફથી મને જે શૈક્ષણિક સવલતો અંગે જે રકમ મળી હોય તે બધી રકમ પરત આપવા બંધાઉં છું. જો તેમ કરવામાં કસુર કરું તો સરકારશ્રી મારા માતા / પિતા કે વાલી પાસેથી તે રકમ રેવન્યુ રાહે વસુલ લઈ શકશે અને તે અંગે મારી સામે કાયદાકીય પગલાં લેવાશે તેની જવાબદારી મારી રહેશે.

સ્થળ :- \_\_\_\_\_

વિદ્યાર્થીની સહી \_\_\_\_\_

તારીખ :- \_\_\_\_\_

સાક્ષીનું પુરેપુરું નામ :- \_\_\_\_\_

સાક્ષીનું પુરેપુરું સરનામું :- \_\_\_\_\_

સાક્ષીની સહી :- \_\_\_\_\_

હું પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક જાહેર કરું છું કે મારા બે કરતાં વધુ બાળકોએ કોલેજમાં શિષ્યવૃત્તિનું ફોર્મ ભરેલ નથી તથા અન્ય યોજનાનો લાભ લીધેલ નથી તેની ખાત્રી આપું છું. જો આ માહિતી ખોટી જણાશે તો સરકારશ્રી અને કોલેજ જે કાયદેસરના પગલાં લેશે ( રેવન્યુ રાહે વસુલ લઈ શકશે ) તેની સંપૂર્ણ જવાબદારી મારી રહેશે.

તારીખ:- \_\_\_\_\_

સ્થળ :- \_\_\_\_\_

વિદ્યાર્થીના(વાલી) માતા / પિતાની સહી \_\_\_\_\_

આચાર્ય

શ્રી અને શ્રીમતી પી.કે.કોટાવાલા આર્ટ્સ  
કોલેજ, પાટણ. (ઉ.ગુ.)