

ગુજરાત સરકાર
સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગ
ધો ૮થી ઉચ્ચમાં અભ્યાસ કરતા વિકલાંગો માટે શિષ્યવૃત્તિ અરજી પત્રક

પ્રતિ,
જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારી
જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીની કચેરી

શાળા/કોલેજનું નામ:

સરનામું:-

સિક્કો:-

ટેલીફોન નંબર:-

..... ના આચાર્ય/મુખ્ય શિક્ષક ધ્વારા સાદર

શ્રીમાન,

હું વિકલાંગ (દ્રષ્ટિહીન, મુકબધિર, માનસિક પડકારીતા તથા અસ્થિવિષયક ખામી ધરાવતા) માટેની શિષ્યવૃત્તિની અરજી
છાપેલા પત્રકમાં મારી શાળા/કોલેજના આચાર્યશ્રી/પ્રિન્સીપાલશ્રી મારફતે રજુ કરું છું.

હું જેનો અભ્યાસ કરવા ઇચ્છું છું તે અભ્યાસક્રમ નો છે અને તેના માટે
..... શાળા, કોલેજ, સંસ્થામાં જોડાયો છું. આ શિષ્યવૃત્તિના નિયમોનું પાલન કરીશ, જ્યાં સુધી મને
ઉક્ત શિષ્યવૃત્તિ મળશે ત્યાં સુધી હું જો કોઈ કામ સ્વીકારીશ અથવા બીજી કોઈ શિષ્યવૃત્તિ મળશે અથવા મને નિયમિત નિવાસી વિદ્યાર્થી
તરીકે વિકલાંગો માટેની સરકારી શાળામાં પ્રવેશ મળશે તો હું સમાજ સુરક્ષા નિયામકને તેની જાણ કરીશ.

વિશેષમાં હું જણાવું છું કે (૧) કોઈ શારિરીક અશક્તિને બાદ કરતાં અભ્યાસક્રમ કરવા માટે હું શારિરીક અને માનસિક રીતે
યોગ્ય છું, (૨) હું ગુજરાત રાજ્યનો/રાજ્યની રહેવાસી છું.

અરજદારની સહી

ઉમેદવારને સુચના

- (૧) અરજીનું ફોર્મ ભરતા પહેલા ઉમેદવારોએ પોતે પાત્ર છે કે કેમ તે જાણવા માટે અલગ વ્યક્તિઓને શિષ્યવૃત્તિઓ આપવાના નિયમો
કાળેજીપુર્વક વાંચી જવા.
- (૨) આ અરજીનું ફોર્મ ચોકસાઈ પુર્વક અને સુવાચ્ય અક્ષરે ભરવું અને બધા જવાબ લીટી કે ટપકા ભરીને આપવા નહીં. આ ફોર્મ સંસ્થાના
વડા મારફત તથા પ્લાન્ટની અંતર્ગત તાલીમની બાબતમાં તાલીમાર્થી પોતાની અરજી જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીને મોકલી
શકશે.
- (૩) ઉમેદવાર અરજી સાથે નીચેના દસ્તાવેજો મોકલવા.
(૧) કાયમી ઓળખકાર્ડની ઝેરોક્ષ નકલ, (૨) છેલ્લી પાસ કરેલી માર્કસીટની ઝેરોક્ષ
- (૪) ઉમેદવારોને ચેતવણી આપવામાં આવે છે કે અરજી ફોર્મ અધુરું હશે કે ખોટું ભરવામાં આવ્યું હશે અને ઉપયુક્ત અસ્વીકાર કરી શકાશે
અને એના અસ્વીકાર બાબતમાં કોઈ રજુઆત ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે નહીં.
- (૫) જે ઉમેદવારોને પસંદ કરવામાં આવ્યા નહીં હોય એમને વ્યક્તિગત જાણ કરવામાં આવશે નહીં તેમજ અરજી સ્વીકારવામાં આવી છે
કે નહીં તે અંગેના કોઈ પત્રવ્યવહાર પર ધ્યાન આપવામાં આવશે નહીં.
- (૬) બિડાણમાં નીચે મુજબના પ્રમાણપત્રો સામેલ રાખવાના છે.
(૧) છેલ્લી પાસ કરેલ પરીક્ષાની માર્કસીટની ઝેરોક્ષ
(૨) વિકલાંગતાની ટકાવારી દર્શાવતું વિકલાંગ ઓળખકાર્ડની ઝેરોક્ષ.
(૩) રીડર રાખ્યા હોય તો રીડર પાસેથી મેળવેલ આચાર્યશ્રીનું સહીવાળું અધિકૃત પ્રમાણપત્ર.

ગુજરાત સરકાર
સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગ
ધો.૮ થી ઉચ્ચ અભ્યાસ કરતા વિકલાંગો માટે શિષ્યવૃત્તિ અરજી પત્રક
ભાગ-૧
(ઉમેદવારે ભરવાનું)

૧. વિકલાંગતાનો પ્રકાર: દ્રષ્ટિહીન / મુકબધિર / માનસિક પડકારીતા / અસ્થિ વિષયક

૨. પુરુષ/સ્ત્રી નામ: (મોટા અક્ષરોમાં) શ્રી / શ્રીમતી / કુ.

૩. જ્ઞાતિ / પેટાજ્ઞાતિ.

(અ)-પત્ર વ્યવહારનું સરનામું.

૪. (ક) તમે ભારતના નાગરિક છો ?

(ખ) ગુજરાત રાજ્યના વતની છો ?

(ગ) અનુસુચિત જાતિ/જનજાતિ/બક્ષીપંચ અન્ય.

૫. જન્મ તારીખ:

૬. પિતા/વાલીનું નામ અને સરનામું અને

પિતા/વાલીનું નામ:.....

અરજદારનો વાલી સાથે સંબંધ

વ્યવસાય:-.....

સરનામું:-.....

અરજદાર સાથે સંબંધ:

૭. છેલ્લી પાસ કરેલી પરીક્ષામાં મેળવેલ ગુણની ટકાવારી :-

૮. આ યોજના હેઠળ અગાઉ શિષ્યવૃત્તિ મળી છે,
મળી હોય તો તેની વિગત.

રકમ:-

વર્ષ:-

૯. (૧) હાલ જે અભ્યાસક્રમ માટે શિષ્યવૃત્તિ
મેળવવા ઇચ્છતા હોય તે હાલનું ધોરણ.

(૨) ચાલુ શૈક્ષણિક વર્ષ દરમિયાન અભ્યાસક્રમમાં
જોડાયાની તારીખ.

૧૦. બેંક ખાતા/આધાર કાર્ડની વિગત:

બેંક/પોસ્ટ ઓફીસનું નામ: શાખા:..... એકાઉન્ટ નંબર:

IFSC કોડ નં..... આધાર કાર્ડ નં: રેશનકાર્ડ નં:

ચુંટણીકાર્ડ નં: ડ્રાઇવીંગ લાયસન્સ નં:.....

૧૧. બિડેલ દસ્તાવેજો.

(૧)

(૨)

(૩)

હું આથી જાહેર કરું છું કે....

(૧) ઉપર યોજના હેઠળ માટે રાજ્ય સરકાર તરફથી શિષ્યવૃત્તિ આપવામાં આવશે તો એ મુદત દરમિયાન હું બીજા કોઇપણ સ્થળેથી શિક્ષણ ફી માંથી મુક્તિ સિવા. બીજા કાંઇ રૂપમાં મળતર, શિષ્યવૃત્તિ, વૃત્તિકા કે બીજી કોઇ નાણાકીય સહાય કે ગ્રાન્ટ સ્વીકારીશ નહી.

અથવા

મને તરફથી રૂ. ની સહાય મળે છે અને મને શિષ્યવૃત્તિ ચુકવવાપાત્ર બનશે એ મહિનાથી મને જ્યાંથી તે મળી રહેશે ત્યાં પાછી આપીશ અને મને શિષ્યવૃત્તિ મળશે તો તે મળતી હશે તે મુદત દરમિયાન ફી ચુકવવામાં મુક્તિ સિવાય હું કોઇ પણ રૂપમાં બીજી કોઇપણ નાણાકીય સહાય, મળતર શિષ્યવૃત્તિ, વૃત્તિકા કે ગ્રાન્ટ સ્વીકારીશ નહી.

(૨) અરજીમાં જણાવેલી હકીકતો મારી જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચી છે અને જેના પર પસંદગીનો આધાર હોય તેવી કોઇ મહત્વની માહિતી છુપાવી કે દબાવી રાખી નથી.

ઉમેદવારની સહી

સ્થળ:-

ઉમેદવાર સગીર હોય તો તેના

તારીખ:-

વાલીની સહી

(૪)
પરિશિષ્ટ-૨
ભાગ-૨
(સંસ્થાના વડાએ ભરવું)

(૧) ઉમેદવારનું નામ:-

(૨) જન્મ તારીખ:-

(૩) ઉમેદવાર શાળા/કોલેજ/સંસ્થા સંલગ્ન
હોસ્ટેલમાં રહે છે? રહેતો હોય તો કઈ તારીખથી ?

(૪) (૧) સંસ્થા/શાળાનું સરકારી નાણાની લેવડ દેવડ હોય
તે રાષ્ટ્રીયકૃત બેંકનું નામ તથા શાખા IFSC કોડ નંબર:

(૨) જેના નામનો ચેક મોકલવાનો હોય તે અધિકારીનો હોદ્દો.

(૫) દ્રષ્ટિહીન વિદ્યાર્થીએ રીડર રાખેલ છે? જો હા તો તે આપવામાં
આવતા માસિક વેતનની રકમ, રીડર તરીકે રાખ્યાની તારીખ
અને આ બાબતનું રીડર પાસેથી મેળવેલ આચાર્યશ્રીનું સહીવાળું
અધીકૃત પ્રમાણપત્ર બીડવું.

(૬) વિકલાંગ વ્યક્તિઓ માટે

(૧) ઉમેદવાર જરૂરી સહાય માટે કૃત્રિમ અંગ (અંગો)
નો ઉપયોગ કરે છે ?

(૨) ઉપયોગ કરતો હોય તો ઉપયોગમાં લેવાતાં
સાધનનો પ્રકાર દર્શાવો.

પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે...

(૧) અરજદારે ભાગ-૧ માં આપેલી માહિતીની ચકાસણી કરી છે અને તે સાચી જણાઈ છે.

(૨) આ સંસ્થા/શાળા બોર્ડ/યુનિવર્સિટી સાથે સંલગ્ન અને અથવા
અને સરકાર માન્ય છે.

સ્થાન:-

સંસ્થાના વડાની સહી

તારીખ:-

સંસ્થાના વડાનો સિક્કો.