



श्री भेतालीस दशा हुम्मड दिगंबर जैन चोभला पंच

संचालित

श्रीमती चंटीजेन छोटालाल माणेरुचंण्ड शाह

श्री भेतालीस दशा हुम्मड दिगंबर जैन केलवणी मंडण

धोरण - १० तथा उच्च शिक्षणमां अभ्यास करतां विद्यार्थीओ माटे ज

शिष्यवृत्ति लेवा माटेनुं अरजु फोर्म

सूचना : आ फोर्म स्वच्छ अक्षरे अने संपूर्ण भरवुं जरूरी छे.

कार्यालय माटे

मंजूर करेवी रकम रू.

१. अरजु करनार विद्यार्थी/विद्यार्थीनीनुं पुरं नाम : _____

(बेंक भाता प्रमाणे नाम लभवुं)

२. पिता/वालीनुं पुरं नाम : _____

३. मूण गामनुं नाम : _____ तालुको : _____ जिल्लो : _____

४. संपर्क माटेनुं छालनुं रडेकाणनुं विगतवार सरनामुं :

पोस्टल पीन कोड : _____

फोन नं. : _____ मोबाईल नं. : _____

५. कुटुंबनी वार्षिक आवक रू. : _____

वस्तीपत्रमां पालानं. : _____

६. छेल्ली परीक्षा पास कर्यानी संपूर्ण विगत :

(अ) शैक्षणिक संस्थानुं पुरं नाम : _____

स्थण : _____

(ब) धोरण : _____ वर्ष : _____

(क) मेणवेल कुल मार्क्स टकांमां : _____

(मार्क्स शीटनी प्रमाणित (सर्टीफाईड) जेरोक नकल अवश्य जोडवी)

७. आगण छवे अभ्यास करवाना छे तेनी विगत :

(अ) कर्छ संस्थांमां : _____

स्थण : _____

(ब) कर्छ विद्याशाखांमां : _____

(क) क्या धोरणमां : _____

८. अभ्यास माटे थनार भर्यनी अंदाजत विगत :

(अ) स्कुल/कोलेजनी वार्षिक फी रू. : _____

(ब) छात्रालयमां/होस्टेलमां रडेवाना छोय तो तेनो वार्षिक भर्य रू. _____

(क) पुस्तकोनो भर्य रू. _____

९. केटली शिष्यवृत्तिनी जरू छे रू. : _____

१०. आ संस्थांमांथी गया वर्षमां मणेवी शिष्यवृत्ति रू. _____

૧૧. આ સંસ્થાના અરજી પત્રક સાથેના નિયમો અમે સંપૂર્ણપણે વાંચ્યા છે આ નિયમો અને હવે પછી જે નિયમો થશે તે અમોને સંપૂર્ણપણે કબુલ મંજૂર રહેશે આ ફોર્મમાં જણાવેલ ઉપરોક્ત વિગતો તદ્દન સાચી છે તેની અમો ખાત્રી આપીએ છીએ. વધુમાં અરજદાર કમાતો થયેથી શિષ્યવૃત્તિની મેળવેલ કુલ રકમ સંસ્થામાં ભરપાઈ કરવાની અમો બાંહેધરી આપીએ છીએ.

પિતા/વાલીની સહી : _____ અરજદાર વિદ્યાર્થી/વિદ્યાર્થીનીની સહી : _____

સ્થળ : _____ તારીખ : _____

૧૨. (આપણાં સમાજની પ્રતિષ્ઠિત વ્યક્તિ પાસે ભરાવવું)

આ કુટુંબ શ્રી બેતાલીસ દશા હુમ્મડ ટિગમ્બર જૈન ચોખલા પંચ (વીસ પંથી - મુનિ આમન્યા) સમાજનો સભ્ય છે. અને આ અરજદારને તથા તેના કુટુંબને છેલ્લા વર્ષોથી ઓળખું છું તે વાર્ષિક રૂા. ની શિષ્યવૃત્તિને લાયક છે તેમ મારું માનવું છે તથા અરજદાર સંસ્થાના નિયમોનું પાલન કરશે તેની હું ખાત્રી આપું છું.

પુરું નામ : _____

ગામ : _____ સહી : _____

ફોન : _____ મોબાઈલ નં. : _____

દાતાશ્રીની વિશિષ્ટ ભલામણ

આ વિદ્યાર્થી/વિદ્યાર્થીનીને રૂા..... પાસ કરવાની અમારી અંગત ભલામણ છે.

પુરું નામ : _____

ગામ : _____ સહી : _____

ફોન : _____ મોબાઈલ નં. : _____

દાતાશ્રીની કેટેગરી : મુખ્યદાતાના ટ્રસ્ટી / શિરોમણી સંરક્ષકશ્રી / પરમ સંરક્ષકશ્રી / મુખ્યદાતાના પ્રતિનિધિ (આ સિવાય કોઈપણ વ્યક્તિની સહી ન લેવી)
(નોંધ : અલગથી પત્ર જોડશો તો પણ ચાલશે.)

નિયમો

- આ અરજીની કોઈપણ માહિતી અધુરી તથા અસત્ય હશે તો તેવી અરજી ઉપર ધ્યાન આપવામાં આવશે નહીં.
- આ અરજીમાં જણાવેલી માહિતી અસત્ય કે ગેરસમજૂતી દોરવાની હશે તો મંજૂર થયેલી અપાતી રકમ ગમે તે સમયે બંધ કરવામાં આવશે અને લેણી પડતી રકમ તુરત ભરપાઈ કરવી પડશે.
- કોઈપણ વિદ્યાર્થી શિષ્યવૃત્તિ લેતાં દરમ્યાન અભ્યાસ છોડી દેશે/અથવા અરજીમાં દર્શાવેલી વિદ્યાશાખા બદલશે તો લીધેલી શિષ્યવૃત્તિની તમામ રકમ પરત આપવી પડશે.
- નાપાસ થનાર વિદ્યાર્થીને, યોગ્ય કારણો સિવાય શિષ્યવૃત્તિ આપવામાં આવશે નહિં.
- શિષ્યવૃત્તિ મેળવનાર અથવા ચાલુ રાખવા ઈચ્છનાર અરજદારે દરેક વર્ષે અરજી પત્રક સંપૂર્ણ ભરી નીચે મુજબ દર્શાવેલા મંત્રીના સરનામે, માર્કશીટની ઝેરોક્ષ પ્રમાણિત નકલ સાથે ચાલુ વર્ષની તા. ૩૦ મી જુલાઈ સુધીમાં મળે તે રીતે પોસ્ટથી મોકલી આપવાનું રહેશે. (છેલ્લી પરીક્ષાનું પરિણામ બહાર ન પડ્યું હોય તો ચાલુ વર્ષની ૩૦ જુલાઈ પછી તે માર્કશીટની ઝેરોક્ષ નકલ તુરત જ મોકલી આપવી)
- તા. ૩૦મી જુલાઈ પછી મળેલી અરજી ઉપર ધ્યાન આપવામાં આવશે નહિં.
- શિષ્યવૃત્તિ કેટલી મંજૂર કરવી તે કારોબારી / હોદ્દેદારો નક્કી કરશે.
- આ ફોર્મ શિલ્ડ-પુરસ્કાર માટે માન્ય નથી. તે માટે અલગથી ફોર્મ રાખેલ છે.

તારીખ : _____ અરજદારની સહી : _____

પિતા/વાલીની સહી : _____

ફોર્મ મોકલવાનું સ્થળ : મંત્રી - અતુલકુમાર રતીલાલ ગાંધી : સી/૨૦૨, આસુતોષ એપાર્ટમેન્ટ,
વાસુપૂજ્ય ટાવર પાસે, નારણપુરા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૧૩. મો. : ૯૩૭૬૧૨૮૩૭૬