यशवंतराव चव्हाण महाराष्ट्र मुक्त विद्यापीठ, नाशिक संचलित अभ्यासकेंद्र

(अभ्यासकेंद्राचे नाव व सांकेतांक)

(अभ्यासकेंद्राचा पत्ता पिनकोडसह)

दूरध्वनी क्रमांक (STD Codeसह)

(अभ्यासकेंद्राचा ईमेल) **(केंद्रसंयोजकांचा ईमेल)** **(केंद्रसहायकांचा ईमेल)**

जा.क्र. **दिनांक : / /20**

<u>उपस्थिती प्रमाणपत्र</u>

असे प्रमाणित करण्यात येते की, ...(विद्यार्थ्याचे पूर्ण नाव) ..... (कायम नोंदणी क्रमांक) हा विद्यार्थी / ही विद्यार्थीनी ..... (शिक्षणक्रमाचे नाव, वर्ष व सांकेतांक) उदा. BA I (G01)) या शिक्षणक्रमात प्रवेशित असून विद्यार्थ्यांच्या उपस्थिती पत्रकानुसार विद्यापीठाने या शिक्षणक्रमासाठी निश्चित केलेल्या तासिकांना त्याची उपस्थिती ..... टक्के आहे. विद्यार्थ्यांचे मूळ हजेरीपत्रक आमच्या अभ्यासकेंद्रावर उपलब्ध आहे.

नमुना प्रत

(अभ्यासकेंद्राच्या लेटरहेडवर किंवा कंसात दिलेल्या सूचनेनुसार तयार करावे)

(स्वाक्षरी)
केंद्रप्रमुख / केंद्रसंयोजक
अभ्यासकेंद्राचा शिक्का

केंद्रसंयोजकांचे नाव

भ्रमणध्वनी क्रमांक

केंद्रसंयोजकांचे नाव

भ्रमणध्वनी क्रमांक

यशवंतराव चव्हाण महाराष्ट्र मुक्त विद्यापीठ, नाशिक संचलित अभ्यासकेंद्र

(संपर्कसत्र हजेरीपत्रक)

(अभ्यासकेंद्राचे नाव) **(अभ्यासकेंद्र सांकेतांक)**

(शिक्षणक्रमाचे नाव) **(शिक्षणक्रम सांकेतांक)**

विद्यार्थ्याचे नाव _____ **शैक्षणिक सत्र** _____

अ.क्र.	दिनांक	विद्यार्थ्याची स्वाक्षरी	अ.क्र.	दिनांक	विद्यार्थ्याची स्वाक्षरी

नमुना प्रत

(अभ्यासकेंद्राच्या लेटरहेडवर किंवा कंसात दिलेल्या सूचनेनुसार तयार करावे)

स्वाक्षरी

(केंद्रप्रमुख / केंद्रसंयोजक)

अभ्यासकेंद्राचा शिक्का

प्रतिज्ञापत्र

मी श्री. / श्रीमती. _____ रा. _____ ता. _____ जि. _____ येथील कायम रहिवासी असून मला एकूण _____ अपत्य आहेत. त्यापैकी ____ मुले व _____ मुली आहेत. _____ हा / ही प्रथम / व्दितीय / तृतीय / चतुर्थ क्रमांकाचा / ची लाभार्थी अपत्य (पुरुष / स्त्री) आहे. तो / ती _____ या महाविद्यालय / विद्यालय मध्ये _____ या अभ्यासक्रमास शिक्षण घेत असून तो / ती _____ या शिष्यवृत्ती योजनेकरीता अर्ज करीत आहे यापूर्वी माझ्या कुटुंबातील एकूण _____ अपत्यांनी (पुरुष / स्त्री) शिष्यवृत्तीचा लाभ घेतलेला आहे. त्यांची नावे

१)

२)

३)

४)

हि आहेत. वर दिलेली माहिती ही पूर्णतः खरी असून त्याची सर्वस्वी जबाबदारी माझी आहे त्यामध्ये काही खोटे आढळल्यास माझ्या पाल्याला मिळणारी शिष्यवृत्ती व्याजासह शासनास परत करील अशी हमी देत आहे. तसेच शासन निर्णयानुसार होणाऱ्या कारवाईस मी व्यक्तिशः जबाबदार असेल.

विद्यार्थ्याची / विद्यार्थिनीची स्वाक्षरी पालकांची स्वाक्षरी

दिनांक :-

ठिकाण :-

Bank Account-Aadhaar Linkage Application Form

The Branch Manager,

_____ Branch Date: / /

Dear Sir / Madam,

Bank Account No. …… in my name Linking of Aadhaar / UID Number with the Account.

I am maintaining a Bank Account number …….…….. with your Branch. I submit my Aadhaar number and voluntarily give my consent to :

- Seed my Aadhaar / UID number issued by UIDAI, Government of India in my name with my aforesaid account.
- Map it at NPCI to enable me to receive Direct Benefit Transfer (DBT) from Government of India in my above account. I understand that if more than one Benefit transfer is due to me, I will receive all Benefit Transfers in this account.
- Use my Aadhaar details to authenticate me from UIDAI.
- Use my mobile number mentioned below for sending SMS alerts to me.

The particulars of the Aadhaar / UID letter are as under:

Aadhaar / UID number :…….....
Name of the Aadhaar Holder as in Aadhaar card :……

I have been given to understand that my information submitted to the Bank herewith shall not be used for any purpose other than mentioned above, or as per requirements of law.

Yours faithfully,

(Signature / Thumb impression of the account holder)

Name :……..

Mobile No. :……..

Email :……

Enclosure : copy of the Aadhaar letter self-attested.

……

Confirmation of insertion / linking of Aadhaar number with Bank account

The Account number …… of Shri / Smt. …….…… .....with …… Branch has been linked with Aadhaar / UID number ……And mobile number ……

Date : / / **(Bank's authorized official)**

इतरत्र प्रवेश नसल्याचे हमीपत्र

मी श्री/श्रीमती ..... वर्ग ..... कायम नोंदणी क्रमांक ..... यशवंतराव चव्हाण महाराष्ट्र मुक्त विद्यापीठ, नाशिक अभ्यासकेंद्र ..... केंद्र सांकेतांक ..... मध्ये शैक्षणिक सत्र 2019-20 साठी प्रवेश घेतलेला आहे.

याबाबत मी लेखी हमी देतो / देते की, मी इतरत्र कोणत्याही शाखेत / महाविद्यालयात प्रवेश घेतलेला नाही. तसे आढळून आल्यास मी शिष्यवृत्तीस अपात्र होईल व याची सर्वस्वी जबाबदारी माझी असेल व होणा-या नुकसानास मी स्वत: जबाबदार असेल.

स्थळ -

दिनांक -

विद्यार्थ्याचे नाव -

विद्यार्थ्याची स्वाक्षरी -

दिनांक : / /2019

नोकरी करत नसल्याचे हमीपत्र

मी श्री/श्रीमती ..... हमीपत्र लिहून देतो/ देते की, मी यशवंतराव चव्हाण महाराष्ट्र मुक्त विद्यापीठाच्या ..... या अभ्यासकेंद्रावर ..... या पदविका / पदवी / पदव्युत्तर पदवी/ शिक्षणक्रमासाठी प्रवेश घेऊ इच्छितो/इच्छिते. मी अनुसूचित जाती / विमुक्त जाती /भटक्या जमाती / इतर मागासवर्ग / विशेष मागास प्रवर्गासाठी असणा-या सुविधांचा लाभ घेण्यास पात्र आहे.

मी इतर कोणत्याही शिष्यवृत्तीचा लाभ घेत नाही व मी कोठेही खाजगी किंवा सरकारी नोकरीत नाही.

करीता हमीपत्र लिहून देत आहे जे माझ्या सूज्ञ बुद्धीनुसार बरोबर व खरे आहे. खोटे आढळून आल्यास मी होणा-या शिक्षेस पात्र राहील याची मला जाणीव आहे.

लिहून देणार

“परिशिष्ट - अ”

(शासन निर्णय क्र. इबीसी 2017/प्र.क्र.524/शिक्षण-1, दिनांक 29 जानेवारी,2018 च्या सहपत्रानुसार)

सन 2018-19 या शैक्षणिक वर्षाकरिता शिष्यवृत्ती / शिक्षण शुल्क, परीक्षा शुल्क इ. ची अनुज्ञेय रक्कम विद्यार्थ्यांच्या आधार संलग्न बँक खात्यावर मिळण्यासाठी विद्यार्थी व पालकाने द्यावयाचे बंधपत्र (Indemnity Bond)

(अ)महाविद्यालयाने द्यावयाचे बंधपत्र (Indemnity Bond)

(i) श्री. ---------- या अर्जदाराने सोबतच्या बंधपत्रात नमूद केलेली सर्व माहिती, त्याच्या कुटुंबाचे सर्व मार्गाने मिळणारे वार्षिक उत्पन्न, तो सध्या शिकत असलेल्या अभ्यासक्रमाची माहिती, शैक्षणिक माहिती, त्याचे वसतिगृह, वसतिगृहाबाहेर राहण्याची माहिती, शुल्करचना, जातीचे प्रमाणपत्र, इ. तपशिल त्याच्या मूळ कागदपत्रांवरून पूर्णपणे तपासण्यात आला असून, अर्जात नमूद केलेला तपशिल बरोबर आहे. त्यानुसार श्री / श्रीमती ..... (प्राचार्यांचे नाव) ..... या शैक्षणिक संस्थेच्या महाविद्यालयात प्राचार्य म्हणून कार्यरत असून, त्या अधिकारात उपरोक्त विद्यार्थ्याची शिष्यवृत्ती / शिक्षण शुल्क, परीक्षा शुल्क, इतर शुल्क मंजूर करण्याकरीता शिफारस करीत आहे.

(ii) मी निम्नस्वाक्षरीत हमी देतो की, अर्जदाराची शिक्षण शुल्क व तर शुल्काची रक्कम जी महाविद्यालयाकडे सुपूर्द केलेली आहे, ती ज्या प्रयोजनासाठी दिलेली आहे, त्या विशिष्ट प्रयोजनासाठी त्याचा विनियोग करीन आणि त्याबाबींचे हिशेब ज्या प्राधिका-याने ही तरतूद सुपूर्द केलेली आहे, त्या प्राधिका-याकडे नियमितपणे पाठवेन. विद्यार्थी महाविद्यालय सोडून गेल्यास किंवा त्याने विनापरवानगी अभ्यासक्रमात बदल केल्यास किंवा अन्य कोणत्याही अनियमिततेमुळे त्याचा प्रवेश रद्द झाल्यास, त्यास मंजूर करण्यात आलेली शिष्यवृत्ती/ शिक्षण फी, परीक्षा फी व इतर शुल्काची रक्कम सरकारी लेख्यात जमा झाल्याशिवाय त्याचा शाळा / महाविद्यालय सोडल्याचा दाखला जारी करणार नाही. त्याची संपूर्ण जबाबदारी प्राचार्य या नात्याने माझ्याकडे राहील.

(iii) विद्यार्थ्याच्या अर्जामध्ये नमूद केलेली माहिती, अर्जदाराने दिलेल्या मूळ कागदपत्रांचे आधारे मी तपासलेली आहे. तसेच अर्जदारानी सादर केलेल्या कागदपत्रांच्या मूळ प्रती तपासलेल्या असून सादर केलेल्या कागदपत्रांमध्ये कोणताही बदल, खाडाखोड, दुरूस्ती वा फेरफार आढळून आला नाही.

(iv) मी निम्नस्वाक्षरीत प्रमाणित करतो की, अर्जदार हा आमचे महाविद्यालयामधील नियमित विद्यार्थी आहे. त्याने कोणत्याही अन्य महाविद्यालयामध्ये प्रवेश घेतलेला नाही, तसेच त्याची सरासरी उपस्थिती 75% पेक्षा अधिक आहे. तसेच सदर विद्यार्थ्याकडून महाविद्यालयाने कोणतेही शिक्षण शुल्क, परीक्षा शुल्क व इतर अनुज्ञेय शुल्क घेतलेले नाही.

(v) आमचे महाविद्यालय हे मान्यता प्राप्त आहे, ते विनाअनुदानित आहे, मान्य झालेले अभ्यासक्रम हे संबंधित सक्षम प्राधिका-यांनी मान्यता दिलेले आहेत. प्रत्येक अभ्यासक्रमाची प्रवेश क्षमता ही सक्षम प्राधिका-याने दिलेल्या मान्यतेनुसारच असून, त्या प्रवेश क्षमतेच्या अधिन राहून मागासवर्गीय विद्यार्थ्यांचे अर्ज संबंधित सक्षम कार्यालयास फॉरवर्ड केले आहेत. त्यांची शिक्षण शुल्क, परीक्षा शुल्क व इतर शुल्क सुद्धा संबंधित सक्षम प्राधिकारी/विद्यापीठ यांनी मान्य केल्याप्रमाणेच असून ती अवास्तव किंवा अवाजवी नाहीत. शासन/विद्यापीठ/सक्षम प्राधिकारी यांचे प्रचलित नियम व अटी यांचे पालन करून त्यामधील नियम, अटी व शर्तींच्या अधीन राहून विद्यार्थ्यांचा अर्ज योग्य व नियमानुसार असून, त्याची शिष्यवृत्ती / शिक्षण शुल्काची देय रक्कम, संबंधितांचे आधार संलग्न बँक खात्यावर जमा होण्यासाठी शिफारस करण्यात येत आहे. त्यामध्ये अनियमितता, उणिवा व गैरप्रकार झाल्यास त्याची सर्व जबाबदारी ही महाविद्यालयाची असेल.

जावक क्रमांक

दिनांक

ठिकाण

प्राचार्यांची स्वाक्षरी .....

संपूर्ण नाव .....

महाविद्यालयाचा शिक्का

टिप :- प्रस्तावासोबत विद्यार्थी/पालकांनी व महाविद्यालयाने द्यावयाचे बंधपत्र प्राचार्यांनी एकत्रितच संलग्न करून द्यवायाचे आहे.

(ब) विद्यार्थी व पालकांनी द्यावयाचे बंधपत्र (Indemnity Bond)

(1) मी / आम्ही खाली सही करणार / करणारे प्रतिज्ञापन करतो की, शिष्यवृत्ती मिळण्याबाबत शासनाने विहित केलेल्या अटी व शर्ती मला / आम्हाला मान्य आहेत. अर्जात वरीलप्रमाणे नमूद केलेली सर्व माहिती पूर्णपणे सत्य आहे. सदरची माहिती खोटी अथवा अपुरी आढळल्यास भारतीय दंडविधानाप्रमाणे होणा-या दंडास / शिक्षेस मी / आम्ही पात्र आहे / आहोत. अर्जात नमूद केलेल्या माहितीपैकी कोणतीही माहिती वा निवेदन चुकीचे आढळून आल्यास सक्षम प्राधिका-याने दिलेला निर्णय अंतिम असेल व तो माझ्यावर / आम्हावर बंधनकारक असेल, अशी मी / आम्ही हमी देतो. जर शिष्यवृत्तीची, शिक्षण शुल्क, परीक्षा शुल्काची रक्कम अनुज्ञेय रकमेपेक्षा अधिक मिळाली तर मी / आम्ही ती शासनास जमा करू. अशी जास्तीची अथवा अन्य कारणामुळे वसूल करण्यात येणारी रक्कम मी / आम्ही पूर्णपणे शासनास परत करण्याची हमी देतो.

(2) माझ्या कुटुंबाच्या उत्पन्नाची व जातीची अर्जात नमूद केलेली माहिती खोटी आढळल्यास माझ्या / माझ्या पाल्याच्या विरुद्ध होणा-या कारवाईस मी / आम्ही स्वत: जबाबदार राहू.

(3) मी अर्जासोबत जोडलेली सर्व कागदपत्रे, मी सक्षम अधिका-याकडून / प्राधिका-याकडून प्राप्त केलेली असून, ती कागदपत्रे खरी असून योग्य मार्गाने मिळविलेली आहेत. त्यामध्ये कोणत्याही प्रकारचा फेरफार / दुरुस्ती / बदल केलेला नाही. सदरील कागदपत्रे, प्रमाणपत्रे खोटी अथवा नकली नाहीत हे मी सत्य प्रतिज्ञेवर लिहून देतो. अर्जासोबत जोडलेली कागदपत्रे, प्रमाणपत्रे खोटे अथवा बनावट आढळल्यास त्यास मी / आम्ही पूर्णत: जबाबदार असून त्यासाठी भारतीय दंड विधान कायदा कलम 199 व 200 नुसार लागू होणा-या शिक्षेस मी / आम्ही पात्र राहू, याची मला / आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

(4) सन 2018-19 या वर्षाची शिष्यवृत्ती, शिक्षण शुल्क, परीक्षा शुल्क व इतर शुल्काची रक्कम माझ्या आधार संलग्न बँक खात्यावर जमा होताच, त्यापैकी महाविद्यालयास देय असलेली शिक्षण शुल्क व परीक्षा शुल्काची रक्कम सात दिवसात महाविद्यालयात जमा करून त्याची रितसर पावती प्राप्त करून घेण्याची माझी / आमची जबाबदारी असेल. शुल्क महाविद्यालयास जमा न केल्याने भविष्यात उद्भवणा-या परिणामास मी / आम्ही वैयक्तिक जबाबदार असू असे प्रतिज्ञापूर्वक हमीपत्र / बंधपत्र मी / आम्ही सादर करीत आहोत.

ठिकाण

दिनांक

(अर्जदाराच्या वडिलांची/पालकांची सही व पूर्ण नाव) **(अर्जदाराची सही व पूर्ण नाव)**

शिष्यवृत्ती योजनेसाठी अपात्र ठरल्यास हमीपत्र

मी श्री/श्रीमती _____ वर्ग _____ कायम नोंदणी क्रमांक _____ यशवंतराव चव्हाण महाराष्ट्र मुक्त विद्यापीठ, नाशिक अभ्यासकेंद्र _____ केंद्र सांकेतांक _____ मध्ये शैक्षणिक सत्र 2019-20 साठी प्रवेश घेतलेला असून शासनाच्या भारत सरकार मॅट्रिकोत्तर शिष्यवृत्ती योजनेचा अर्ज सोबत सादर करीत आहे.

मी सादर केलेला शिष्यवृत्ती अर्ज कुठल्याही कारणास्तव अपात्र ठरल्यास मी विद्यापीठाचे शिक्षणक्रम शुल्क तात्काळ एकरकमी भरण्याची हमी देत आहे. मी शिक्षणक्रम शुल्क न भरल्यास माझ्या होणा-या शैक्षणिक नुकसानाची जबाबदारी सर्वस्वी माझी असेल याची मला जाणीव असल्याची हमी मी या हमीपत्राद्वारे देत आहे.

स्थळ - विद्यार्थ्याचे नाव -

दिनांक - विद्यार्थ्याची स्वाक्षरी -