

प्रति,

माननीय सहाय्यक आयुक्त,

समाज कल्याण जिल्हा _____

विषय : भारतरत्न डॉक्टर बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजना सन २०२३-२४ या योजनेचा लाभ

मिळणे करिता स्थानिक रहिवासी नसल्याबाबतचे शपथपत्र सादर करणेबाबत

महोदय,

मी खाली सही करणार सत्य प्रतिज्ञा लेख लिहून देतो/देते की मी नामे _____

_____ सन २०२३-२४ करिता महाविद्यालयाचे नाव _____

_____ अभ्यासक्रमाचे नाव _____ मध्ये

प्रवेशित आहे.

मी सन २०२३-२४ मध्ये शिक्षणासाठी घरमालकाचे/खाजगी वस्तीगृहाचे नाव _____

_____ येथे भाड्याने/खाजगी वस्तीगृहामध्ये राहत

आहे. मी _____ येथील स्थानिक रहिवासी नाही.

करिता मला भारतरत्न डॉक्टर बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजना सन २०२३-२४ चा लाभ

मिळणे बाबत अर्ज सादर करित/करत आहे.

अर्जदाराची सही

अर्जदाराचे नाव : _____

अर्जदारचा आधार क्रमांक : _____

शासन निर्णय क्रमांक-प्रसुधा १६/१४/३४५/प्र.क्र. ७१/१७-अ

प्रपत्र-अ
स्वयंघोषणापत्र

पासपोर्ट
साईजचा फोटो

मी _____ श्री. _____

यांचा मुलगा/मुलगी वय _____ वर्ष आधार क्रमांक _____.

राहणार _____ ता. _____ जि _____ याद्वारे घोषित करतो/करते

की, वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजुतीनुसार खरी आहे, सदर माहिती खोटी

आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि/किंवा संबंधित कायदयानुसार माझ्याविरुद्ध

खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण:-

दिनांक:-

अर्जदाराची सही

अर्जदाराचे नाव : _____

प्रति,

माननीय सहाय्यक आयुक्त,

समाज कल्याण जिल्हा _____

विषय : भारतरत्न डॉक्टर बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजना सन २०२३-२४ या योजनेचा लाभ मिळणे करिता कोणत्याही शासकीय वसतिगृहात प्रवेश घेतला नसल्याबाबतचे शपथपत्र सादर करणेबाबत.

महोदय,

मी खाली सही करणार सत्य प्रतिज्ञा लेख लिहून देतो/देते की मी नामे _____
_____ सन २०२३-२४ करिता महाविद्यालयाचे नाव _____
_____ अभ्यासक्रमाचे नाव _____ मध्ये
प्रवेशित आहे.

मी सन २०२३-२४ मध्ये शिक्षणासाठी कोणत्याही शासकीय वसतिगृहात व महाविद्यालयाच्या शासकीय वसतिगृहात प्रवेशित नाही.

करिता मला भारतरत्न डॉक्टर बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजना सन २०२३-२४ चा लाभ मिळणे बाबत अर्ज सादर करित/करत आहे.

अर्जदाराची सही

अर्जदाराचे नाव : _____

अर्जदारचा आधार क्रमांक : _____

शासन निर्णय क्रमांक-प्रसुधा १६/१४/३४५/प्र.क्र. ७१/१७-अ

प्रपत्र-अ
स्वयंघोषणापत्र

पासपोर्ट
साईजचा फोटो

मी _____ श्री. _____

यांचा मुलगा/मुलगी वय _____ वर्ष आधार क्रमांक _____.

राहणार _____ ता. _____ जि _____ याद्वारे घोषित करतो/करते

की, वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजुतीनुसार खरी आहे, सदर माहिती खोटी

आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि/किंवा संबंधित कायदयानुसार माझ्याविरुद्ध

खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण:-

दिनांक:-

अर्जदाराची सही

अर्जदाराचे नाव : _____

प्रति,

माननीय सहाय्यक आयुक्त,

समाज कल्याण जिल्हा _____

विषय : भारतरत्न डॉक्टर बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजना सन २०२३-२४ या योजनेचा लाभ

मिळणे करिता या योजनेचा ०७ किंवा ०८ वर्षापेक्षा जास्त लाभ घेतला नसल्याबाबतचे शपथपत्र

सादर करणेबाबत.

महोदय,

मी खाली सही करणार सत्य प्रतिज्ञा लेख लिहून देतो/देते की मी नामे _____

_____ सन २०२३-२४ करिता महाविद्यालयाचे नाव _____

_____ अभ्यासक्रमाचे नाव _____ मध्ये

प्रवेशित आहे. शासन निर्णयानुसार विद्यार्थ्यांना भारतरत्न डॉक्टर बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेचा लाभ सर्व पात्र अभ्यासक्रमाच्या कालावधीसाठी इयत्ता अकरावी व बारावी सहित जास्तीत जास्त सात वर्षे तर इंजीनियरिंग किंवा वैद्यकीय अभ्यासक्रमासाठी इयत्ता अकरावी बारावी सहित आठ वर्षे अनुदनीय आहे.

मी आज पर्यंत सात / आठ वर्षापेक्षा कमी म्हणजे _____ वर्षे भारतरत्न डॉक्टर बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेचा लाभ घेतला आहे.

करिता मला भारतरत्न डॉक्टर बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजना सन २०२३-२४ चा लाभ मिळणे बाबत अर्ज सादर करित/करत आहे.

अर्जदाराची सही

अर्जदाराचे नाव : _____

अर्जदारचा आधार क्रमांक : _____

शासन निर्णय क्रमांक-प्रसुधा १६/१४/३४५/प्र.क्र. ७१/१७-अ

प्रपत्र-अ
स्वयंघोषणापत्र

पासपोर्ट
साईजचा फोटो

मी _____ श्री. _____

यांचा मुलगा/मुलगी वय _____ वर्ष आधार क्रमांक _____.

राहणार _____ ता. _____ जि _____ याद्वारे घोषित करतो/करते

की, वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजुतीनुसार खरी आहे, सदर माहिती खोटी

आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि/किंवा संबंधित कायदयानुसार माझ्याविरुद्ध

खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण:-

दिनांक:-

अर्जदाराची सही

अर्जदाराचे नाव : _____

परिशिष्ट ३

स्वाधार योजनेसाठी विद्यार्थ्यांने दयावयाचे प्रतिज्ञापत्र

विद्यार्थ्यांचे नाव	
शिकत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव	
अभ्यासक्रमाचे नाव	
अभ्यासक्रमाचा कालावधी	
मुळ पत्ता	
सध्याचा पत्रव्यवहाराचा पत्ता	
दुरध्वनी/मोबाईल क्रमांक	
प्रवेश दिनांक	
ई-मेल	

पालकाचे नाव व पत्ता	
पालकांचा भ्रमणध्वनी क्रमांक	

मी प्रतिज्ञापूर्वक लिहून देतो/देते की, वरील प्रमाणे दिलेली माहिती सत्य असून भारतरत्न डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेचा लाभ घेण्यासाठी मी असे शपथपूर्वक नमुद करतो/करते की, महाविद्यालयीन शिक्षण घेण्याकरिता सध्या मी आई-वडीलांच्या सोबत राहत नाही. तसे केव्हाही आढळून आल्यास मला सदर योजनेद्वारे प्राप्त झालेली रक्कम मी व्याजासह परत करीन व होणाऱ्या कारवाईस मी जबाबदार असेन.

(स्वाक्षरी)

विद्यार्थ्याचे नाव- _____

साक्षीदाराचे नाव	राहण्याचा पत्ता	स्वाक्षरी
१) _____	_____	_____
२) _____	_____	_____