

मागासवर्गीय व इतर मागासवर्गीय विद्यार्थ्यांना मिळणा-या फ्रिशिपचा माहिती अर्ज

सन २०२४-२५

(SBC CAST) उत्पन्न मर्यादा १.५० लाखाच्या वरील विद्यार्थ्यांच्या साठी

| | |
|-----------------------------|--|
| विद्यार्थ्यांचा युजर आय.डी. | |
| विद्यार्थ्यांचा पासवर्ड | |

प्रति,
मा.डायरेक्टर,
न्यू इन्स्टिट्यूट ऑफ टेक्नॉलॉजी,
कोल्हापूर.

महाशय,

मी चालू शैक्षणिक वर्ष २०२४-२५ करीता मागासवर्गीय व इतर मागासवर्गीय विद्यार्थ्यांना मिळणाऱ्या स्कॉलरशिप / फ्रिशिप फ्री माफीसाठी **महाडीबीटी पोर्टलवर** अर्ज केला आहे. त्यासाठी लागणारी सर्व माहिती व कागदपत्रे खालीलप्रमाणे.

- विद्यार्थ्यांचे पुर्ण नांव : आईचे नाव :
- वडीलांचे पुर्ण नांव : रोल नं:
- विभाग (कोर्स): प्रथम / थेट द्वितीय / द्वितीय / तृतीय वर्ष
- जन्म तारीख . / / धर्म : जात :
- प्रवेश दिनांक . / /२०२४ तंत्रनिकेतनमधील विद्यार्थी नोंद रजिस्टर नंबर :
- कायमचा पत्ता :
- पालकांचा मो.नंबर : विद्यार्थ्यांचा मो. नंबर.
- विद्यार्थी ई-मेल आय. डी. :
- पालकांचे वार्षिक उत्पन्न रूपये **उत्पन्नाचे स्रोत** : व्यवसाय / नोकरी / शेती
- शासकीय वसतीगृहात राहता : होय / नाही असलेस वसतिगृह प्रवेश दिनांक: / /२०२४

११. शैक्षणिक माहिती.

| अं. | वर्ग | पास झालेला महिना / वर्ष | टक्केवारी | Pass / ATKT / Fail |
|-----|-------------------------|-------------------------|-----------|--------------------|
| १ | इ. १० वी | | | |
| २ | इ. ११ वी (लागू असल्यास) | | | |
| ३ | इ. १२ वी (लागू असल्यास) | | | |

१२. मागील दिलेल्या दोन्ही सेमिस्टरची निकाल माहिती.

| कोर्स व वर्ष | सेमिस्टर | सेमिस्टर एकूण गुण | सेमिस्टर मिळालेले गुण | टक्केवारी | Pass / ATKT / Fail |
|--------------|--------------|-------------------|-----------------------|-----------|--------------------|
| First Year | I & II Sem | | | | |
| Second Year | III & IV Sem | | | | |

१३. आधारकर्ड नंबर.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

अत्यंत महत्त्वाचे : - वरील सवलती शिवाय इतर कोणत्याही शिष्यवृत्ती सवलतीसाठी मी तंत्रनिकेतनकडे अर्ज केलेला नाही तसे आढळून आल्यास होणा-या नुकसानीस मी स्वतः जबाबदार आहे याची मी हमी देत आहे . वरील सर्व माहिती सत्य व खरी आहे.

दि. / /२०२४ विद्यार्थ्यांची सही : पालकांची सही :

नाव : नाव :

विद्यार्थ्यांनी शिष्यवृत्ती अर्जासोबत अनुक्रमे जोडावयाच्या कागदपत्रांचा तपशील (SBC CAST)

- १ . माहिती अर्ज / विद्यार्थी व पालकांचे हमीपत्र .
- २ . डोमेसीयल प्रमाणपत्र .
- ३ . प्रथम वर्ष व थेट द्वितीय वर्ष विद्यार्थ्यांसाठी सन २०२३-२४ वर्षाचा वडिलांचा उत्पन्नाचा दाखला (मा .तहसिलदारसो यांचा) आवश्यक . वडील हयात नसतील तर वडीलांचा मृत्यू दाखला व आईचा उत्पन्नाचा दाखला .
- ४ . नियमित द्वितीय व तृतीय वर्ष विद्यार्थ्यांनी प्रथम वर्ष प्रवेश घेतेवेळी काढलेला उत्पन्नाचा दाखला (मा .तहसिलदारसो यांचा) आवश्यक .
- ५ . जात प्रमाणपत्र (Cast Certificate)
- ६ . नॉन क्रिमीलिअर दाखला (SBC प्रवर्गासाठी मार्च २०२५ अखेर).
- ७ . इ .१० वी गुणपत्रीका, इ .१२ वी गुणपत्रीका , प्रथम व द्वितीय वर्षाची सर्व सेमिस्टर गुणपत्रीका तसेच इतर कोठे शिक्षण घेतले असलेस त्याची गुणपत्रीका जोडणे आवश्यक .
- ८ . रेशन कार्ड झेरॉक्स .
- ९ . आधारकार्ड झेरॉक्स .
- १० . बँक पासबुक झेरॉक्स (कोणत्याही राष्ट्रीयकृत बँकेत खाते असणे आवश्यक).
- ११ . फ्री भरलेली सर्व पावती सन २०२४-२५ या सत्राची झेरॉक्स.
- १२ . शाळा सोडल्याचा दाखला मागील वर्षाचा सत्य प्रत (डुप्लीकेट दाखला असलेस शिष्यवृत्ती मिळणार नाही)
- १३ . कन्फरमेशन लेटरची झेरॉक्स जोडणे बंधनकारक
- १४ . गॅप सर्टीफिकेट Y.D किंवा GAP असलेस रू.१००/- स्टॅम्पवर मा . तहसिलदारसो यांचे अॅफेडेव्हिट आवश्यक.

अत्यंत महत्त्वाचे :

- विद्यार्थी कोणत्याही सत्रात डिटेन झालेस सदर सवलतीचा लाभ मिळणार नाही .
- वरील सवलतीस अर्ज करणा-या विद्यार्थ्यांची तंत्रनिकेतनमध्ये ८० टक्के उपस्थिती बंधनकारक आहे . तसेच तो दोन्ही टर्म / सेमिस्टरला परीक्षेस बसणे बंधनकारक आहे .
- कागदपत्रे अपुरी असलेस फॉर्म स्विकारला जाणार नाही .

टीप : Original कागदपत्रे २५६ kb च्या आत Scan करून Upload करणेत यावीत .

प्रतिज्ञापत्र

मी श्री. / श्रीमती _____ रा. _____ ता. _____

जि. _____ येथील कायम रहिवासी असून मला एकूण _____ अपत्य आहेत. त्यापैकी _____ मुले व मुली _____ आहेत. _____ हा / ही प्रथम / द्वितीय / तृतीय / चतुर्थ क्रमांका चा / ची लाभार्थी अपत्य (स्त्री / पुरुष) आहे. तो / ती न्यू इन्स्टिट्यूट ऑफ टेक्नॉलॉजी या महाविद्यालयामध्ये _____ या अभ्यासक्रमात शिक्षण घेत असून तो / ती ट्युशन फी अॅण्ड एक्झामिनेशन फी फॉर एस.बी.सी. स्टुडंट योजने करीता अर्ज करित आहे यापुर्वी माझ्या कुटुंबातील एकूण _____ अपत्यांनी (स्त्री / पुरुष) शिष्यवृत्तीचा लाभ घेतलेला आहे. त्यांची नावे

१)

२)

३)

४)

ही आहेत वर दिलेली माहिती ही पुर्णतः खरी असून त्याची सर्वस्वी जबाबदारी माझी आहे त्यामध्ये काही खोटे आढळल्यास माझ्या पाल्याला मिळणारी शिष्यवृत्ती व्याजासह शासनास परत करेन अशी हमी देत आहे. तसेच शासन निर्णयानुसार होणा-या कारवाईस मी व्यक्तिशः जबाबदार असेल.

विद्यार्थ्याची / विद्यार्थिनीची स्वाक्षरी

पालकांची स्वाक्षरी

दिनांक :-

ठिकाण :-