

परिशिष्ट - १

भारतरत्न डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेबाबत महाविद्यालयाकडून तिमाही माहिती प्राप्त करून घ्यावयाचा नमूना

१.	विद्यार्थी नाव	
२.	विद्यार्थी शिकत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव	श्री प्रिन्स शिवाजी मराठा बोर्डिंग हाऊस संचलित, न्यू इन्स्टिटयुट ऑफ टेक्नॉलॉजी, उंचगाव
३.	महाविद्यालय कोणत्या विद्यापीठाशी संलग्न आहे ?	महाराष्ट्र राज्य तंत्रशिक्षण मंडळ
४.	अभ्यासक्रमाचे नाव	
५.	अभ्यासक्रमाचा कालावधी	०३ वर्ष
६.	महाविद्यालयात प्रवेश घेतल्याचा दिनांक	
७.	अभ्यासक्रमाचे वर्ष (प्रथम/द्वितीय/तृतीय)	
८.	मागील सत्र परीक्षेतील गुणांची टक्केवारी	
९.	विद्यार्थी दिव्यांग आहे ? काय असल्यास प्रकार व टक्केवारी	
१०.	विद्यार्थ्यांची मागील तिमाहीतील हजेरी	
	I. तिमाहीचे महिने जून, जुलै, ऑगस्ट, सप्टें, ऑक्टो, नोव्हें, डिसें, जाने, फेब्रु, मार्च, एप्रिल, मे	जुलै ऑगस्ट सप्टेंबर
	II. तिमाहीतील एकूण दिवस	९२
	III. अधिकृत सुट्ट्या वगळून प्रत्यक्ष कामाचे दिवस	६६
	IV. विद्यायाथ्यांचे प्रत्यक्ष हजर दिवस	
	V. तिमाहीतील हजेरीची टक्केवारी	
<p>वरील माहिती महाविद्यालयाचे अभिलेख्यानुसार बरोबर असून त्याआधारे विद्यार्थ्यांस स्वाधार योजनेचा लाभ मिळण्यासाठी शिफारस करण्यात येत आहे.</p> <p>याबाबतची माहिती खोटी आढळल्यास त्यास प्रशासकीय प्रमुख या नात्याने मी जबाबदार राहिल.</p>		

प्राचार्यांचे नांव :-

महाविद्यालयाचा शिक्का :-

परिशिष्ट - ३

स्वाधार योजनेसाठी विद्यार्थ्यांने द्यावयाचे प्रतिज्ञापत्र

१	विद्यार्थ्यांचे नाव	
२	शिकत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव	श्री प्रिन्स शिवाजी मराठा बोर्डिंग हाऊस संचलित, न्यू इन्स्टिटयुट ऑफ टेक्नॉलॉजी, उंचगाव
३	अभ्यासक्रम	
४	कालावधी	०३ वर्ष
५	प्रवेश दिनांक	
६	मुळ पत्ता	
७	सध्याचा पत्रव्यवहाराचा पत्ता	
८	दुरध्वनी क्रमांक	
९	मोबाईल क्रमांक	
१०	ई-मेल	
११	पालकाचे नाव, पत्ता, भ्रमणध्वनी क्रमांक	

मी प्रतिज्ञापूरुवक लिहून देतो/देते की वरील प्रमाणे दिलेली माहिती सत्य असून स्वाधार योजनेचा लाभ घेण्यासाठी मी असे शपथपूरुवक नमुद करतो/करते की, महाविद्यालयीन शिक्षण घेण्याकरीता सध्या मी आई - वडीलांच्या सोबत राहत नाही. तसे आढळून आल्यास मला सदर योजने व्दारे प्राप्त झालेली रक्कम मी व्याजासह शासनास परत करीन व होणा-या कारवाईस मी जबाबदार असेन.

स्वाक्षरी

साक्षीदाराचे नाव
१) -----
२) -----

स्वाक्षरी

विद्यार्थ्यांचे नांव -----
राहण्याचा पत्ता -----

(रूपये १० च्या कोर्ट फी स्टॅम्प तिकिटावर प्रतिज्ञापत्र लिहून देणे)

**विद्यार्थ्यांने कोणत्याही शासकीय वसतिगृहात प्रवेश घेतला नसल्याबाबतचे शपथपत्र व स्थानिक
रहिवासी नसल्याबाबतचे प्रमाणपत्र**

मा. सहाय्यक आयुक्त समाज कल्याण विभाग कोल्हापूर यांना प्रतिज्ञापत्र लिहून देणार
नांव कु/श्री/श्रीम. -----वय वर्ष -----सत्य प्रतिज्ञेवर लिहून
देते/देतो की मी -----या महाविद्यालयामध्ये सन २०२४-२५ या
शैक्षणिक वर्षामध्ये ----- या वर्गात शिक्षण घेत आहे. माझे कॉलेज कोल्हापूर महानगरपालिका
क्षेत्र व महानगरपालिका हद्दीपासून ५ कि. मी. परिसराच्या आत असून माझे कॉलेज माझ्या मुळ
गावापासून ----- इतके कि.मी. अंतरावर आहे. मी सामाजिक न्याय विभागाच्या शासकीय
वसतिगृहामध्ये सन ----- मध्ये प्रवेश घेतलेला नाही अथवा वसतिगृहाचा लाभ घेतलेला नाही.
माझा शैक्षणिक प्रवास/नाष्टा/जेवण/स्टेशनरी / ड्रेसकोड यांसाठी येणारा खर्च माझ्या आई -
वडीलांकडून अथवा पालकाकडून केला जातो. याकरीता मी कोणत्याही प्रकारची शासकीय सवलत
घेतलेली नाही. मी कोणत्याही स्थानिक महाविद्यालयामध्ये प्रवेश घेतलेला नाही.

तसेच मी माझे मुळ पत्ता ----- गाव -----
ता-----जि ----- येथील स्थानिक रहिवासी असून मी सध्या राहत असलेल्या
ठिकाणचा पत्ता----- येथील स्थानिक रहिवासी
नाही. जर वरील माहिती खोटी आढळल्यास होणारी शिक्षा व दंडास पात्र राहिल. व शासनाकडून
होणाऱ्या कारवाईस माझी कोणतीही लेखी अगर तोंडी तक्रार राहणार नाही. सदर प्रतिज्ञापत्र डॉ.
बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजना सन २०२३-२४ या कामी लिहून दिलेले असून सदरची माहिती
खरी व बरोबर आहे. माहिती खोटी अथवा चुकीची आढळून आल्यास मी भारतीय दंड संहिता कलम
१९९ व २००,४२० प्रमाणे होणाऱ्या शिक्षेस व दंडास पात्र राहिल म्हणून लिहून दिलेले प्रतिज्ञापत्र.

दिनांक:-

नांव व सही -----

स्थळ:- कोल्हापूर

(प्रतिज्ञापत्र लिहून देणार)

भारतरत्न डॉ.बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेसाठी सन २०२४-२०२५ वर्षाकरिता
अनुसूचित जाती व नवबौद्ध विद्यार्थ्यांने करावयाच्या अर्जाचा नमुना

अर्ज दाराचा फोटो

आवेदन पत्र भरण्यापूर्वी ते काळजीपूर्वक वाचून भरावे

कार्यालयाने भरावयाची माहिती			
आवेदनपत्र आवक क्रमांक	गुणवत्ता यादीतील क्रमांक	गुण	टक्केवारी
		एकूण गुण ----- मिळालेले गुण -----	

प्रति,

सहाय्यक आयुक्त,

समाज कल्याण,कोल्हापूर

महोदय/महोदया

मी भारतरत्न डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेचा लाभ मिळणेसाठी माझे आवेदन पत्र सादर करित आहे. आवेदन पत्रात नमुद केलेली माहिती माझ्या माहितीनुसार खरी आहे. मी सदर योजनेच्या सर्व अटी व शर्ती पूर्णपणे वाचलेल्या असून त्या मला अवगत झाल्या आहेत. या योजनेचा लाभ मिळाल्यास मी सदर योजनेसाठी लागू असलेल्या नियमांचे/अटींचे कसोशिन पालन करीन अशी मी हमी देत आहे.

मी खोटी माहिती व कागदपत्रे देउन लाभ घेतल्यास किंवा शैक्षणिक अभ्यासक्रम पूर्ण न केल्यास अथवा नोकरी व व्यवसाय करित असल्यास आणि इतर मार्गाने या योजनेचा लाभ घेउन गैरवापर केल्याचे निदर्शनास आल्यास मी कारवाईस पात्र राहील. तसेच सदर योजनेअंतर्गत मला मिळालेली रक्कम (१२ टक्के) व्याजासह शासनास परत करेन याची मला जाणीव आहे.

स्थळ :-

आपला/आपली विश्वासू

दिनांक :-

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अर्जदाराचे नांव -----

मोबाईल क्रमांक -----

आधार क्रमांक -----

डॉ.बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेच्या अर्जासाठी शैक्षणिक संस्थेने द्यावयाची माहिती

अ) १) विद्यार्थ्यांचे नाव	
२) विद्यार्थ्यांने प्रवेश घेतलेल्या शैक्षणिक संस्थेचे नांव व पुर्ण पत्ता	न्यू इन्स्टिटयुट ऑफ टेक्नॉलॉजी, आर. एस. नं. शांतीनगर, उचगांव (पूर्व), कोल्हापूर
३) महाविद्यालय कोणत्या विद्यापीठाशी संलग्न आहे.	महाराष्ट्र राज्य तंत्रशिक्षण मंडळ, मुंबई
४) अर्जदाराने आपल्या महाविद्यालयात कोणत्या अभ्यासक्रमात प्रवेश घेतलेला आहे त्या अभ्यासक्रमाचे नांव व त्याचा कालावधी	
५) महाविद्यालयास सक्षम प्राधिका-याने मान्यता दिलेल्या आदेशाचा क्रमांक व दिनांक	NO.10/TU/1083/35362/BOMBAY DATE.10/08/1983
६) महाविद्यालयाचा पत्ता	आर.एस .नं. २६४,शांतीनगर, उंचगांव(पूर्व) कोल्हापूर
७) महाविद्यालय व्यवस्थापन प्रकार (शासकीय/शासन अनुदानित/ खाजगी अनुदानित / खाजगी विनाअनुदानित/स्वयंअर्थसहाय्यीत/अभिमत इत्यादी नोंद करावी.)	खाजगी विनाअनुदानित
८) महाविद्यालयाचा ई-स्कॉलरशिपचा यूजर आय.डी. क्रमांक	DT6402-Cleark
९) विद्यार्थ्यांचा प्रवेश नोंदणी क्रमांक/ जनरल रजिस्टर नोंदणी क्रमांक	
ब) विद्यार्थ्यांच्या प्रवेशाबाबतची माहिती :-	
१) अभ्यासक्रमाचे नाव	
२) प्रवेशित वर्ष	(पहिले/दुसरे/तिसरे)
३) प्रवेश दिनांक व वर्ष	
४) अभ्यासक्रमाचा कालावधी (किती वर्षांचा अभ्यासक्रम)	तीन वर्ष
५) व्यसायिक/बिगर व्यसायिक/उच्च माध्यमिक	व्यसायिक
६) प्रकार-(अनुदानित/विनाअनुदानित)	विनाअनुदानित
७) अभ्यासक्रम- (पदवी/पदविका/पदव्युत्तर) (इतर असल्यास नोंद करावी)	पदविका

दुसरा हप्ता मिळणेसाठी विद्यार्थ्यांनी घायवयाचे आवेदन पत्र.

प्रति,

मा. सहायक आयुक्त.

समाज कल्याण.

कोल्हापूर.

महोदय/महोदया,

मी भारतरत्न डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेचा लाभ मिळणेसाठी सन २०२४-२५ मध्ये (फ्रेश/नुतनीकरण) आवेदन पत्र सादर केले होते. सन २०२४-२५ या वर्षातील मला पहिला हप्ता रु.-----मिळाला असून आता इयत्ता ----- मध्ये प्रथम सत्रात -----% मार्क मिळाले असून द्वितीय सत्रात -----% किंवा वार्षिक परीक्षेमध्ये ----- गुणासह PASS / ATKT आहे. तरी मला सन २०२३-२४ या वर्षामधील दुसरा हप्ता मिळावा त्यास्तव खालीलप्रमाणे कागदपत्रे जोडून सादर करित आहे.

स्थळ:- कोल्हापूर

दिनांक:-

आपला/आपली विश्वासू.

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

अर्जदाराचे नांव.-----

मोबाईल क्रमांक.-----

आधार क्रमांक-----

सादर करावयाची कागदपत्रे.
(मुळ प्रमाणपत्र/कागदपत्रे जोडू नये)

१	दुसरा हप्ता मागणी अर्ज	आहे/नाही
२	भारत सरकार शिष्यवृत्ती तसेच इतर कोणतीही शिष्यवृत्ती घेत असल्यास त्यातील निर्वाह भत्ता रक्कम रु.	आहे/नाही
३	महाविद्यालयाचे उपस्थिती प्रमाणपत्र (किमान ७५%) - दुस-या सत्रातील.	आहे/नाही
४	सत्र परिक्षेचे गुणपत्रक. (किमान ५०% गुण आवश्यक)	आहे/नाही

भारतस्तुन डॉ.बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजना शैक्षणिक वर्ष सन २०२४-२५
दुसरा हप्ता व्हीपीडीए प्रणाली करीता विद्यार्थ्यांची आवश्यक माहिती

स्वतःचे नाव (बँकेतील पासबुक प्रमाणे)	
कॉलेजचे नाव - इंग्रजीमध्ये	New Institute of Technology
सन २०२४-२५ करीता शैक्षणिक अभ्यासक्रमाचे नांव इंग्रजी मध्ये व वर्ष इंग्रजी मध्ये I year / II YEAR / III YEAR	
कायमचा पत्ता इंग्रजी मध्ये (सोबत - आधार कार्ड, रेशन कार्डची प्रत)	
कायमचा पत्तावरील पोस्टल पिन कोड क्रं. (इंग्रजीमध्ये)	
बँकेचे नाव इंग्रजी मध्ये (सोबत - बँक पासबुक पहिले पान कलर झेरॉक्स प्रत) * इंडिया पोस्ट पेमेंट बँक वगळुन	
बँकेची शाखा इंग्रजी मध्ये	
बँक आय.एफ.एस.सी. क्रमांक इंग्रजी मध्ये	
खाते क्रमांक इंग्रजी मध्ये	
अन्य - भारत सरकार शिष्यवृत्ती अर्ज भरलेचा दिनांक- (सोबत - शैक्षणिक वर्ष सन २०२४-२५ Mahadbt प्रणाली मध्ये अर्ज भरलेची झेरॉक्स प्रत)	

विद्यार्थ्यांचे नाव / विद्यार्थिनीची सही -

विद्यार्थ्यांचे नाव / विद्यार्थिनीचे नाव -

विद्यार्थ्यांचे नाव / विद्यार्थिनीचा मोबाईल नं. -

प्राचार्यांचे नाव :-

शैक्षणिक संस्थेचा शिक्का :-

सुचना

१. भाडेकरारपत्र
२. ज्या विद्यार्थ्यांनी या पुर्वी एटी.के.टी. वर या योजनेचा लाभ घेतलेला आहे असे विद्यार्थी सदर लाभास अपात्र आहेत.

आवश्यक कागदपत्रे

उत्पन्न दाखला (वडीलांच्या नावे आवश्यक) आर्थिक वर्ष २३-२४
डोमेसाईल (विद्यार्थ्यांचे)
जातीचा दाखला (विद्यार्थ्यांचा)
दहावी/बारावी जे लागू असेल ते
मागील सर्व सेमिस्टर मार्कलिस्ट द्वितीय व तृतीय वर्षा करीता
रेशन कार्ड (यात विद्यार्थ्यांचे नाव आवश्यक)
आधार कार्ड अपडेट (विद्यार्थ्यांचे)
बँक खाते (विद्यार्थ्यांचे)
शाळा सोडलेला दाखला
अॅडमिशन कन्फर्मेशन लेटर
नॉन क्रिमिलर
बोनाफाईड