



શ્રી સાત વિભાગ પટેલ કેળવણી મંડળ

૨૦૩, નોબલ ટ્રેડ સેન્ટર, બીજા માળે, બી.ડી.રાવ હોલની સામે,
ભુયંગદેવ, અમદાવાદ - ૫૨

મો:- ૦૯૪૨૮૭૩૭૮૧૨, www.satvpatel.com



અરજી નં.....

શિષ્યવૃત્તિ માટે અરજી પત્રક

તા.: / / ૨૦૨....

માત્ર જરૂરીયાતમંદ વિદ્યાર્થીઓએ જ ફોર્મ ભરવું

વિદ્યાર્થી અંગેની વિગત :

- વિદ્યાર્થીનું નામ, પિતાનું નામ, અટક.....
- પત્રવ્યવહારનું સરનામું.....
- વિદ્યાર્થીની ઉંમર.....જન્મ તારીખ.....
- વિભાગ.....મોબાઈલ નંબર.....Email ID
- વતન.....તાલુકો.....જિલ્લો.....
- નેશનલાઈઝ બેંકની વિગત: બેંકનું નામ.....ખાતેદારનું નામ

ખાતા નંબર.....પ્રાંચ..... આઈએફએસસી નંબર.....

પિતા / વાલી અંગેની વિગત :

- પિતા / વાલીનું નામ.....
- વાલી સાથેનો સંબંધ.....
- પિતા / વાલીનું હાલનું ચાલુ હોય તે સરનામું.....
- પિતાનો વ્યવસાય: નોકરી....., ધંધો, નિવૃત.....(એ) નોકરી હોય તો માસીક કુલ પગાર.....
- (બી) ધંધો હોય તો શું ધંધો અને માસીક આવક..... (સી) નિવૃત હોય તો પેન્શન મળતું હોય તો તેની વિગત
- પિતા / વાલી પાસે જમીન છે કે કેમ?....., જો હોય તો કેટલી તથા વાર્ષિક આવક.....
- પિતા/વાલીની આવક ઉપર નભતા કુટુંબના સભ્યોની સંખ્યા.....
- કુટુંબના અન્ય સભ્યોની કમાતા હોય તો માસીક આવક.....
- પિતા / વાલીનો આવકનો દાખલો

વિદ્યાર્થીના અભ્યાસ અંગેની વિગત :

- છેલ્લી પરીક્ષાની સંપૂર્ણ વિગત માર્કશીટ સાથે
- ચાલુ સાલમાં કયો અભ્યાસ કરવા માંગો છો?
- જ્યાં અભ્યાસ કરવાની શાળાનું નામ તથા તેનું સરનામું.....
- જ્યાં અભ્યાસ કરવાનો હોય ત્યાં એડમીશન લીધુંહોય તેની રસીદ તથા વિગત

બીજી કોષ્ટક વ્યક્તિ અથવા સંસ્થા તરફથી ચાલુ સાલ માટે મદદ મળતી હોય તો :.....

નોંધ: (૧) શ્રી સાત વિભાગ પટેલ કેળવણી મંડળ શિષ્યવૃત્તિ આપવા માટે જે નિયમો વખતો વખત કરશો તે મને માન્ય છે. મારા ચાલુ વર્ષના અભ્યાસ માટે ઉપર મુજબની વિગત સાથે આ અરજી કરું છું તે મંજૂર કરવા મહેરબાની કરશો. (૨) રૂ. ૧,૨૦,૦૦૦ થી વધુ આવક ધરાવનાર જ્ઞાતિબંધુઓને લાભ ન લેવા વિનંતી. (૩) આ ફોર્મમાં બધીજ વિગત ભરવી જરૂરી છે જો પુરી વિગત નહીં આપેલ હશે તો આપની અરજી ધ્યાનમાં લેવામાં નહીં આવે. (૪) પત્ર વ્યવહાર ઉપરોક્ત જણાવેલ સરનામે કરવો. (૫) ધો. ૧૦ થી નીચેના વિદ્યાર્થીઓએ અરજી કરવી નહીં. (૬) માર્કશીટ / રીઝલ્ટ ની ઝેરોક્ષ કોપી જોડવી. (૭) તા.ક. ફરજિયાત બેંકનો કેન્સલ ચેકની કોપી અથવા પાસબુકની કોપી મોકલાવવા વિનંતી. (૮) વિદ્યાર્થીએ પોતાની અરજી મેઘલ થી જ મોકલાવવી અને તેમણે તેમના તમામ જરૂરી ડોક્યુમેન્ટ સ્કેન કરીને જ મોકલવા મોબાઇલથી ફોટા પાડીને મોકલવા નહીં.

તા.:.....

વિદ્યાર્થીની સહી.....

ભલામણ કરનારની વિગત

હું આથી શ્રી સાત વિભાગ પટેલ કેળવણી મંડળને ખાત્રી આપું છું કે આ અરજીમાં લખેલી હકીકત ખરી છે. અને અરજદારના કુટુંબની તથા આર્થિક સ્થિતિ સંબંધની તમામ હકીકત સત્ય છે. એમાંની એક પણ હકીકત ખોટી ઠરશે તો અરજદારને આપેલી રકમ પાછી આપવા બંધાયેલો છું.

વતનમોબાઈલ નંબરભલામણ કરનારની સહી.....

કાર્યાલય માટે

શ્રી ની અરજી તારીખ..... ના રોજ મળેલ મીટીંગમાં સંસ્થાના નીતિ નિયમ મુજબ ચકાસણી કરી શિષ્યવૃત્તિ મંજૂર કરેલ છે.

પ્રમુખ / ઉપ પ્રમુખ

મંત્રી / સહમંત્રી

શ્રી ની અરજી તારીખ..... સ્વીકારેલ છે.

અરજી નંબર.....

અરજી સ્વીકાર કરનારની સહી