



देवी अहिल्या विश्वविद्यालय, इन्दौर  
छात्र दुर्घटना सहायता हेतु आवेदन पत्र वर्ष 2022-2023

फोटो

क्र.	आवेदन का नाम	जानकारी
1.	आवेदन का नाम	
2.	पिता/पालक का नाम एवं पता (स्थायी) दूरभाष नम्बर तथा मोबाईल नम्बर	
3.	पिता/पालक का व्यवसाय नौकरी सरकारी/गैर सरकारी स्पष्ट करें।	
4.	पिता/पालक के कार्यालय का पता	
5.	पिता/पालक की वार्षिक आय (तहसीलदार अथवा शासकीय अधिकारी/कर्मचारी होने पर कार्यालय के सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षरित सील सहित प्रमाण-पत्र संलग्न करें)	
6.	विश्वविद्यालय अध्ययनशाला/महाविद्यालय का नाम जिसका वह नियमित छात्र है।	
7.	कक्षा का नाम	
8.	दुर्घटना का स्थान,समय एवं स्वरूप (पुलिस रिपोर्ट की प्रति विवरण सहित)	
9.	चोट का स्वरूप	
10.	अस्पताल का नाम, वार्ड क्रमांक, भर्ती एवं छुट्टी की दिनांक कब से कब तक, अस्पताल अधीक्षक के प्रमाण-पत्र सहित	
11.	ईलाज की संभावित अवधि तथा उसमें लगने वाले अनुमानित व्यय का ब्यौरा।	
12.	यदि दुर्घटना में मृत्यु हो गई है, तो नगर निगम/नगर पालिका निगम का मृत्यु प्रमाण-पत्र संलग्न करें	
13.	आवेदन का पता (वर्तमान एवं स्थायी) दूरभाष नम्बर तथा मोबाईल नम्बर	

नोट:-छात्र दुर्घटना सहायता समिति के समक्ष साक्षात्कार हेतु आवेदक/मृत्यु होने पर) अभिभावक/पालक को उपस्थित होना अनिवार्य है।

आवेदक छात्र/छात्रा/पालक के हस्ताक्षर

कृ.पू.उ.

छात्र/छात्रा/पालक द्वारा घोषणा-पत्र

मैं एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उक्त आवेदन में प्रविष्टियाँ सही एवं प्रमाणिक है। मैं.....विश्वविद्यालय अध्ययनशाला/महाविद्यालय की कक्षा .....का/की नियमित छात्र/छात्रा होकर घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे अन्य किसी शासकीय /निजी संस्था/व्यक्ति से किसी प्रकार की (1)अन्य सहायता प्राप्त नहीं हुई है। (2) विश्वविद्यालय से प्राप्त सहायता का किए गए आवेदन अनुसार चिकित्सालय के लिए ही उपयोग करूंगा/करूंगी। दुर्घटना में मृत्यु होने पर कमांक 1 एवं 2 का प्रतिबंध नहीं रहेगा। अपूर्ण अथवा गलत जानकारी देने पर विश्वविद्यालय द्वारा मेरे विरुद्ध की जाने वाली समस्त कार्यवाही के लिए मैं जवाबदार रहूंगा/रहूंगी तथा विश्वविद्यालय मेरे विरुद्ध किसी भी प्रकार की कार्यवाही करने के लिए स्वतंत्र रहेगा, जो मुझे बंधनकारी रहेगा।

दिनांक:

हस्ताक्षर

(आवेदन का पूरा नाम)

विभागाध्यक्ष/संचालक/प्राचार्य द्वारा उक्त घोषणा का प्रमाणीकरण

मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उक्त छात्र/छात्रा..... जो कि कक्षा ..... मैं इस विश्वविद्यालय अध्ययनशाला/महाविद्यालय में नियमित रूप से अध्ययनरत हैं। उन्होंने अध्ययनशाला/महाविद्यालय का वार्षिक शुल्क रु.....जमा करा दिए हैं। अन्य किसी स्रोत से आर्थिक सहायता प्राप्त नहीं हो रही है। उन्हें अध्ययनशाला/महाविद्यालय द्वारा किसी प्रकार की शुल्क मुक्ति नहीं दी गई है। दुर्घटना में मृत्यु होने पर उपर्युक्त प्रतिबंध नहीं रहेगा। प्रार्थित,चिकित्सकीय सहायता का पात्र है, इसमें यदि कोई अपूर्ण अथवा गलत जानकारी दी गई तो उसकी सम्पूर्ण जवाबदारी मेरी रहेगी। विश्वविद्यालय मेरे विरुद्ध कोई भी कार्यवाही करने को स्वतंत्र रहेगा। प्रकरण विचारार्थ अनुशंसित है। इस सत्र में पूर्व में यह आवेदन अग्रेषित नहीं किया गया है।

दिनांक.....

विभागाध्यक्ष/संचालक/प्राचार्य के हस्ताक्षर सील सहित