



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

फोटो

क.	आवेदन का नाम	जानकारी	रिमांक
1.	आवेदन का नाम		
2.	आयु(प्रमाण-पत्र संलग्न करें।)		
3.	पिता/पालक का नाम		
4.	पिता/पालक का व्यवसाय नौकरी सरकारी/गैर सरकारी स्पष्ट करें।		
5.	पिता/पालक के कार्यालय का पता		
6.	पिता/पालक की वार्षिक आय (तहसीलदार अथवा शासकीय अधिकारी/कर्मचारी होने पर कार्यालय के सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षरित सील सहित प्रमाण-पत्र संलग्न करें)		
7.	आवेदक विश्वविद्यालय के क्षेत्र में कब से निवासरत है?		
8.	विश्वविद्यालय अध्ययनशाला/ महाविद्यालय का नाम जहाँ वह अध्ययनरत है(प्रवेश तिथि दर्शायी जाए)		
9.	कक्षा जिसमें प्रवेश लिया		
10.	शरीर का अवयव जो विकलांग है दौया/बायों एवं शासकीय विशेषज्ञ चिकित्सक का प्रमाण-पत्र संलग्न करें।		
11.	अवयव विकलांग कौन से वर्ष में हुआ? विकलांगता का प्रतिशत?		
12.	अध्ययनशाला/ महाविद्यालय को देय वार्षिक शुल्क राशि का ब्यौरा		
13.	क्या अध्ययनशाला/ महाविद्यालय से शुल्क मुक्ति/छात्रवृत्ति या अन्य सहायता दी जाती है? यदि हाँ तो बताएं कितनी? (अवश्य दर्शायें)		
14.	आवेदन की गई राशि कितनी व किसलिए चाहिए एवं वह किस प्रकार अध्ययन में सहायक है?		
15.	क्या किसी अन्य शासकीय/अशासकीय संस्था द्वारा आर्थिक सहायता प्राप्त है? स्पष्ट उल्लेख करें।		
16.	आवेदन का पूरा पता, दूरभाष नम्बर तथा मोबाईल नम्बर सहित		

आवेदक छात्र/छात्रा/पालक के हस्ताक्षर

कृ.पृ.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 कक्षाका/की नियमित छात्र/छात्रा होकर घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे नगद अथवा प्रार्थित सामग्री के रूप में अन्य किसी शासकीय/निजी संस्था/व्यक्ति से किसी प्रकार की कोई आर्थिक सहायता प्राप्त नहीं होती है। विश्वविद्यालय से प्राप्त सहायता का मैं उसी के लिए उपयोग करूंगा/करूंगी। जिसके लिए आवेदन किया गया है। 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 में 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। प्रार्थित,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