



શ્રી અભિલ હિન્દ શ્રીમાળી સોની મહામંડળ - સંચાલિત

શ્રીમાળી સોની છાત્રાલય, સેન્ટ એવિયર્સ કોલેજ કોર્નર પાસે, નવરંગપુરા, અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૦૯.

ફોન. : ૦૭૯ ૨૬૪૦ ૧૫૦૪, ૦૭૯ ૨૬૪૦૩૨૮૭.

Email : sonimahamandal@gmail.com

દ્રષ્ટ રજી નં. : ૧૮૮૬ A (ગુજરાત)

સ્વ. છગનલાલ દયાળજી સ્મારક નિધિ

અન્વયે ઉચ્ચ અને વ્યવસાયિક શિક્ષણ લેતી કન્યાઓને અપાતા અનુદાન માટે

અરજી પત્રક



પ્રતિ

કન્યીનરશ્રી,

સ્વ. છગનલાલ દયાળજી સ્મારક નિધિ સમિતિ

હું નીચે સહી કરનાર ઉપર્યુક્ત નિધિ અન્વયે અપાતા અનુદાનનો લાભ મેળવવા હીચું છું. નીચે જણાવેલ વિગતો સાચી છે તે પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક જણાવું છું.

૧. અરજદાર વિદ્યાર્થીનીનું નામ : ઉંમર :

૨. અરજદારનું પુરુષ સરનામું :

.....

ગામ : જિલ્લો : ફોન. : મો. :

૩. પરિણીત / અપરિણીત :

૪. વાતી / પાલકનું નામ-સરનામું :

૫. કુટુંબમાં નીચે પ્રમાણે સભ્યો છે :

ક્રમ	નામ	ઉંમર	અરજદાર સાથેના સંબંધ	વ્યવસાય અને આવક

(કુટુંબમાં સભ્ય-સંખ્યા આથી વધુ હોય, તો સાથે જુદા કાગળમાં વિગત લખવી.)

૬. છેલ્લી પાસ કરેલી પરીક્ષાનું નામ અને પરિણામ : મેળવેલ કુલગુણ અને ટકા

(માર્કશીટની પ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ બીડવી અનિવાર્ય છે)

૭. હાલ જે વર્ગમાં અભ્યાસ કરતાં હો તેનું નામ :

૮. કઈ કોલેજ/શાળામાં હાલ અભ્યાસ કરો છો અગાર કરવાના છો ? (દાખલો બીડવો)

૯. આ કોલેજ/ સંસ્થાની ટર્મ ફી : (ફીની પહોંચની ઝેરોક્ષ બીડવી)

૧૦. હોસ્પિટલમાં રહેતાં હો તો તેનો માસિક ખર્ચ :

૧૧. વાતી/ પાલકની વાર્ષિક આવક : (આવકનો દાખલો બીડવો અનિવાર્ય છે)

૧૨. મહામંડળ કે બીજા કોઈ સરકારી કે ખાનગી ફંડમાંથી શિષ્યવૃત્તિ કે સહાય મળતી હોય તો તેની વિગત : (પાછળ જુઓ)

૧૩. અરજદારે બીજી કોઈ ખાસ વિગતો જણાવવી હોય તો અહીં લખો :

૧૪. અરજદાર અથવા અરજદારના વાલી મહામંડળનાં આજીવન સભ્ય છે ? હા / ના. જો સભ્ય ના હો તો રૂ. ૫૦/- ભરી મહામંડળના આજીવન સભ્ય બનવું જરૂરી છે.

તારીખ : અરજદારની સહી :

સુચના : અરજદારે બધી વિગતો ભરવી. શાળા / કોલેજમાં દાખલ થયાનો દાખલો બીડવો જરૂરી છે. તે વગાર અનુદાનની રકમ મળશે નહીં. મહાસમિતિના સભ્ય અથવા સ્થાનિક શ્રીમાણી સોની જ્ઞાતિ પ્રમુખની ભલામણ વગરનાં અરજુપત્રક રદ થશે.

નીચેની વિગત વિદ્યાર્થીને પોતાના વિસ્તારમાં નજીકના મહાસમિતિના વર્તમાન કે ભૂતપૂર્વ સભ્ય કે શ્રીમાણી સોની જ્ઞાતિના સ્થાનિક પ્રમુખ પાસે લખાવીને આ ફોર્મ નીચેના સરનામે મોકલી આપવું.

મહાસમિતિના સભ્યનું કે સોની જ્ઞાતિ પ્રમુખનું પુરુષ નામ :

સરનામું :

અભિગ્રાય :

મહાસમિતિના સભ્યની કે જ્ઞાતિ પ્રમુખની સહી તથા હોદ્દો

તારીખ :

નોંધ : મહાસમિતિના સભ્ય ન હોય ત્યાં જ જ્ઞાતિ પ્રમુખની ભલામણ રજૂ કરવી.

● ફોર્મ મોકલવાનું સ્થળ ●

(અહીં સમિતિના કન્વીનરના નામ-સરનામાવાળો રષ્ભર-સ્ટેમ્પ લગાડવો.)

આ કોલમ અરજદારે ભરવાનું નથી

અરજી મળ્યાની તારીખ

આ અરજીમાં અરજદારની પૂરી વિગત છે / નથી. ખુટ્ટી વિગતો મંગાવી : તા. :

મહાસમિતિના સભ્ય કે જ્ઞાતિ-અગ્રણીનો અભિગ્રાય પર્યાપ્ત છે / નથી.

સંસ્થામાં દાખલ થવાનો દાખલો રજૂ કર્યો છે / નથી / રજૂ કરવા જણાવ્યું છે.

અન્ય કોઈ રજૂઆત હોય તો

શિષ્યવૃત્તિ સિમિતિની મળેલ મિટીંગમાં આ અરજી અંકે નીચે પ્રમાણે નિર્ણય કરવામાં આવેલ છે :

અરજી મંજૂર થયેલ છે / નથી.

મંજૂર થયેલ શિષ્યવૃત્તિની રકમ :

પ્રમુખની સહી

તારીખ :

શિષ્યવૃત્તિ સિમિતિના હોદેદાર પ્રતિનિધીની સહી

તારીખ :

શિષ્યવૃત્તિ સિમિતિના કન્વીનરની સહી

તારીખ :