



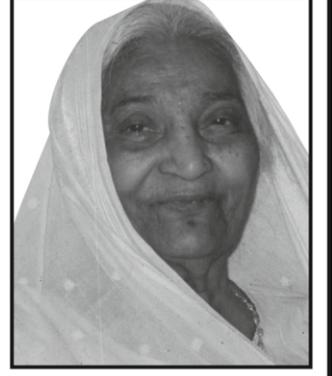
# શ્રી અખિલ હિન્દ શ્રીમાળી સોની મહામંડળ - સંચાલિત

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

ફોન. : ૦૭૯ ૨૬૪૦ ૧૫૦૪, ૦૭૯ ૨૬૪૦ ૩૨૮૭.

Email : sonimahamandal@gmail.com

ટ્રસ્ટ રજી નં. : ૧૮૮૬ A (ગુજરાત)



## સ્વ. કસ્તૂરબહેન છગનલાલ આડેસરા શિષ્યવૃત્તિ રિઝર્વ ફંડ અન્વયે

### શિષ્યવૃત્તિનું ફોર્મ

(ફક્ત કિશોરો/યુવાનો માટે)

ફોર્મ મળ્યા તા. : .....

નોંધપત્રક ક્રમાંક : .....

૧. શિષ્યવૃત્તિ મેળવવા ઈચ્છતા વિદ્યાર્થીનું પુરૂ નામ : .....

૨. પત્રવ્યવહાર માટેનું પુરૂ સરનામું : .....

ગામ : ..... જિલ્લો : ..... ફોન. : ..... મો. : .....

૩. માતા/ પિતા / વાલીનો વ્યવસાય : ..... વાર્ષિક આવક : .....

(આવકનો દાખલો બીડવો અનિવાર્ય છે.)

૪. વિદ્યાર્થી અથવા વિદ્યાર્થીના વાલી મહામંડળના આજીવન સભ્ય છે ? હા / ના. ન હોય, તો રૂ. ૫૦/- ભરી આજીવન સભ્ય થવું જરૂરી છે.

### વિદ્યાર્થીનાં માત-પિતા કે વાલીના કુટુંબની માહિતી

ક્રમ	કુટુંબના સભ્યોનાં નામ	ઉંમર	વિદ્યાર્થી સાથે સંબંધ	વ્યવસાય અને આવક
૧				
૨				
૩				
૪				
૫				

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

૫. શિષ્યવૃત્તિ મેળવવા ઈચ્છનાર વિદ્યાર્થી હાલ અભ્યાસ ઘેર રહીને કરે છે કે મહામંડળ-સંચાલિત છાત્રાલયમાં કે હોસ્ટેલમાં રહીને અભ્યાસ કરે છે ? .....

૬. હોસ્ટેલ કે મહામંડળના છાત્રાલયમાં રહેતા હોય તો તેનું નામ અને પુરૂ સરનામું : .....

૭. બીજી કોઈ સંસ્થામાંથી અભ્યાસ અંગે શિષ્યવૃત્તિ અગર અન્ય મદદ મળે છે ? .....

૮. વિદ્યાર્થીએ છેલ્લે પાસ કરેલ પરીક્ષાનું નામ અને વર્ષ : .....

૯. વિદ્યાર્થીએ પાસ કરેલ પરીક્ષામાં મળેલ કુલ ગુણ ..... (ટકામાં દર્શાવો)

નોંધ : સદર પાસ કરેલ પરીક્ષાના માર્કશીટ ની પ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ ફોર્મ સાથે મોકલવી અનિવાર્ય છે.

(પાછળ જુઓ)

૧૦. ચાલુ વર્ષે વિદ્યાર્થી જે ઉચ્ચતર માધ્યમિક શાળા/કોલેજમાં અભ્યાસ કરવાના હોય તેનું નામ : .....  
.....સરનામું : .....

૧૧. જે વર્ગમાં અભ્યાસ કરતા હોય તેનું નામ : .....  
કોલેજમાં ભરેલી ફી રૂા. ....પહોંચ નંબર ..... તારીખ .....  
(ફીની પહોંચની ઝેરોક્ષ બીડવી)

અરજી કરનાર વિદ્યાર્થીની પુરી સહી

તારીખ : .....માતા/પિતા/વાલીની સહી .....

સુચના :-

- (૧) કોલેજમાં દાખલ થયા અંગે ભરેલ ટર્મ-ફીની રસીદની ઝેરોક્ષ નકલ ફોર્મ સાથે મોકલવી ફરજિયાત છે.
- (૨) વિદ્યાર્થીને પોતાની અંગત પરિસ્થિતિ અંગે વધુ જાણ સંસ્થાને કરવાની હોય, તો આ અરજી સાથે અન્ય પત્રમાં મોકલી આપવી.
- (૩) ફોર્મમાં માગવામાં આવેલ વિગત અધૂરી કે ખામી ભરેલી લાગશે તો તે અરજી અસ્વીકાર્ય ગણાશે.

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

મહાસમિતિના સભ્યનું કે સોની જ્ઞાતિ પ્રમુખનું પુરૂ નામ : .....

સરનામું : .....

અભિપ્રાય : .....

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 રબ્બર-સ્ટેમ્પ લગાડવો.)

### આ કોલમ અરજદારે ભરવાનું નથી

અરજી મળ્યાની તારીખ .....

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

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

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

અન્ય કોઈ રજૂઆત હોય તો

શિષ્યવૃત્તિ સમિતિની મળેલ મિટીંગમાં આ અરજી અંગે નીચે પ્રમાણે નિર્ણય કરવામાં આવેલ છે :

અરજી મંજૂર થયેલ છે / નથી.

મંજૂર થયેલ શિષ્યવૃત્તિની રકમ :

પ્રમુખની સહી

તારીખ :

શિષ્યવૃત્તિ સમિતિના હોદ્દેદાર પ્રતિનિધીની સહી

તારીખ :

શિષ્યવૃત્તિ સમિતિના કન્વીનરની સહી

તારીખ :