



શ્રી ગોહિલવાડ દશાશ્રીમાળી સેવા સંઘ, બોરીવલી

REGD. NO. MH 222-1983 G.B.B.S.D.

શ્રી મૂળજીભાઈ ગોપાળજીભાઈ મહેતા પરિવાર (વિરાર) પ્રેરિત બોરીવલી કાર્યાલય

બોરીવલી કાર્યાલય : ૧૦૧, શ્રીમદ્ ગોકુલ, અનિલભાઈ દેસાઈ રોડ, મંડપેશ્વર સિવિક ફેડરેશન (MCF) થી આગળ, બોરીવલી (વેસ્ટ), મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૮૨.
ફોન : (૦૨૨) ૨૮૯૦ ૮૯૯૪ E-mail : sgds1983@gmail.com / Website : www.gohilwadsangh.org

કે.ટી. પરિવાર (વસઈ) પ્રેરિત કે.ટી. વાડી

વસઈ કાર્યાલય : કે.ટી. વાડી, હોલી પેરેડાઈઝ સ્કુલની બાજુમાં, કે.ટી.વિલેજ, વસઈ (વેસ્ટ), પાલઘર - ૪૦૧ ૨૦૨. ફોન: (૦૨૫૦) ૨૩૩ ૧૯૨૮

સંચાલિત

શ્રી હિંમતલાલ નરોત્તમદાસ મહેતા
શ્રીમતી લીલાવંતી હિંમતલાલ મહેતા અને
શ્રીમતી ચાંડબેન પ્રવિણચંદ્ર મહેતા શિષ્યવૃત્તિ યોજના પ્રેરિત

ફોર્મ નંબર _____ શિષ્યવૃત્તિ અરજી પત્રક _____ તારીખ _____

(અરજીપત્રક ભરતાં પહેલાં દરેક નિયમો વાંચી જવા વિનંતી છે.)

વિદ્યાર્થી / વિદ્યાર્થીનીનું નામ : _____ સભાસદ સાથે સંબંધ : _____

સભાસદનું નામ : _____ સભાસદ નંબર : _____

ઘરનું સરનામું : _____

ઘરનો ટેલીફોન નંબર : _____ મોબાઈલ નંબર : _____

શાળા/કોલેજનું નામ : _____

કયા ધોરણની પરીક્ષા આપી : _____ મેળવેલ ટકાવારી : _____

શાળા/કોલેજની ફીની વાર્ષિક રકમ : _____

સભાસદના વ્યવસાયનું સરનામું : _____

વ્યવસાયનો ફોન નંબર : _____

સભાસદના સભ્યોની કુલ માસિક આવક : _____ સભાસદના સભ્યોની સંખ્યા : _____

અન્ય જ્ઞાતિ/સંસ્થાઓમાથી મળતી અથવા મળેલ શિષ્યવૃત્તિની રકમ : _____

અને જ્ઞાતિ / સંસ્થાનું નામ : _____

હું ખાત્રી આપું છું કે અરજીમાં આપેલ સંપૂર્ણ વિગત સાચી છે, અને મળેલ શિષ્યવૃત્તિની રકમ અભ્યાસ માટે જ વાપરીશ.

સભાસદ / વિદ્યાર્થીની સહી _____

સેવાસંઘના ટ્રસ્ટીઓ / કારોબારી કમીટીના સભ્ય અથવા સમાજની કોઈપણ એક પ્રતિષ્ઠિત વ્યક્તિની ભલામણ.
હું અરજદારને ઓળખું છું અને ઉપર જણાવેલ વિગત મારી જાણ પ્રમાણે બરાબર છે.

ભલામણ કરનાર વ્યક્તિનું પુરૂ નામ _____

સહી _____

ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે

અરજી મળ્યાની તારીખ _____ મંજૂર કરેલ શિષ્યવૃત્તિની રકમ રૂ. _____

શિષ્યવૃત્તિની રકમ લેનારની સહી

કન્વીનર / માનદ્ મંત્રીઓ

સહી

(પાછળ જુઓ)

શિષ્યવૃત્તિ યોજના માટેના નિયમો

- ૧) અરજી પત્રક ગુજરાતી કે ઇંગ્લીશમાં વ્યવસ્થિત રીતે પૂરું ભરાયેલું હોવું જરૂરી છે. તદ્ઉપરાંત જરૂરી કોપીઓ / કાગળો સાથે બીડેલ હશે તોજ શિષ્યવૃત્તિ યોજનાનું ફોર્મ સ્વીકારવામાં આવશે અને મંજૂરી માટે કમીટી સમક્ષ મુકવામાં આવશે.
- ૨) આ યોજનાનો લાભ ફક્ત સભાસદનાં કુટુંબના સભ્યોને જ આપવામાં આવશે.
- ૩) આ યોજનાનો લાભ સભ્યોના કુટુંબની કુલ માસિક આવક રૂ. ૧૦,૦૦૦/- અથવા તેનાથી ઓછી હશે તેનેજ આપવામાં આવશે. (આવક માટેનું પ્રમાણપત્ર જોડવું જરૂરી રહેશે)
- ૪) આ યોજનામાં વિદ્યાર્થી / વિદ્યાર્થીનીઓને સેવાસંઘના કોર્પસ ફંડના વ્યાજની આવકની મર્યાદામાં રહીને જ શિષ્યવૃત્તિ આપવામાં આવશે.
- ૫) આ યોજનામાં શૈક્ષણિક વર્ષ દરમ્યાનના અભ્યાસક્રમ માટેજ શિષ્યવૃત્તિ અરજીપત્રક સ્વીકારવામાં ત્યા મંજૂર કરવામાં આવશે. અરજીપત્રક પુસ્તક યોજનાનાં કાર્યના સમય દરમ્યાનજ સ્વીકારવામાં આવશે.
- ૬) અરજદારે અન્ય સંસ્થાઓમાંથી મળેલ શિષ્યવૃત્તિની સંપૂર્ણ વિગત તેમજ અન્ય વિગત પૂરેપૂરી જણાવવી જરૂરી છે.
- ૭) શિષ્યવૃત્તિ અરજીપત્રકમાં ટ્રસ્ટીઓ / કારોબારી સમિતિનાં કોઈપણ એક સભ્ય અથવા સમાજની કોઈપણ એક પ્રતિષ્ઠિત વ્યક્તિની ભલામણ લાવવી જરૂરી છે.
- ૮) શિષ્યવૃત્તિની અરજી સાથે સર્ટીફિકેટમાર્કશીટની ઝેરોક્ષ કોપી જોડવી જરૂરી છે.
- ૯) સેવાસંઘે આપેલ આઈ કોર્ડની ઝેરોક્ષ કોપી જોડવી જરૂરી છે.
- ૧૦) અરજી પત્રક સાથે ફીની રસીદની ઝેરોક્ષ કોપી જોડવી જરૂરી છે અને ઓરીજીનલ બતાવવા સાથે લાવવી જરૂરી છે.
- ૧૧) જે વિદ્યાર્થી / વિદ્યાર્થીનીનું પરિણામ સેવાસંઘે નક્કી કરેલ તારીખ સુધીમાં ન આવ્યું હોય તો તેમણે તે બાબતની જાણ કાર્યાલયમાં લેખીતમાં આપવાની રહેશે.
- ૧૨) શિષ્યવૃત્તિ યોજનાની સમિતિનો નિર્ણય આખરી ગણાશે અને અરજદારને તે સ્વીકાર્ય રહેશે.

લી. માનદ્ મંત્રીઓ

શ્રી ગોહિલવાડ દશાશ્રીમાળી સેવા સંઘ, બોરીવલી