



# શ્રી ગોહિલવાડ દશાશ્રીમાળી સેવા સંઘ, બોરીવલી

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

શ્રી મૂળજીભાઈ ગોપાળજીભાઈ મહેતા પરિવાર (વિરાટ) પ્રેરિત બોરીવલી કાર્યાલય  
બોરીવલી કાર્યાલય : ૧૦૧, શ્રીમદ્ ગોકુલ, અનિલભાઈ દેસાઈ રોડ, મંડપેશ્વર સિવિક ફેડરેશન (MCF) થી આગળ,  
બોરીવલી (વેસ્ટ), મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૯૨. 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 સ્કૂલની બાજુમાં, કે.ટી.વિલેજ, વસઈ (વેસ્ટ),  
પાલઘર - ૪૦૧ ૨૦૨. ફોન: (૦૨૫૦) ૨૩૩ ૧૯૨૮

સંચાલિત

શ્રી ઈશ્વરલાલ કેશવજી શેઠ  
એન્જનીયરીંગ - મેડિકલ ઉચ્ચ શિક્ષણ શિષ્યવૃત્તિ યોજના, પ્રેરિત

ઉચ્ચ શિક્ષણ શિષ્યવૃત્તિ યોજના અરજી પત્રક

(આ અરજી પત્રક ભરતાં પહેલાં દરેક નિયમો વાંચી જવા વિનંતી છે.)

ફોર્મ નંબર \_\_\_\_\_ તારીખ \_\_\_\_\_

વિદ્યાર્થી / વિદ્યાર્થીનીનું પુરૂં નામ \_\_\_\_\_ : સભાસદ સાથે સંબંધ : \_\_\_\_\_

સભાસદનું પુરૂં નામ \_\_\_\_\_ : સભાસદ નંબર : \_\_\_\_\_

ઘરનું સરનામું \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

ઘરનો ટેલીફોન નંબર \_\_\_\_\_ : મોબાઈલ નંબર : \_\_\_\_\_

કોલેજનું નામ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

કયા ધોરણની પરીક્ષા આપી \_\_\_\_\_ : મેળવેલ ટકાવારી : \_\_\_\_\_

કોલેજની એક ટર્મની ફી \_\_\_\_\_ : ફીની વાર્ષિક રકમ : \_\_\_\_\_

સભાસદના વ્યવસાયનું સરનામું \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

વ્યવસાયનો ફોન નંબર : \_\_\_\_\_

સભાસદના કુટુંબના સભ્યોની કુલ માસિક આવક : \_\_\_\_\_ સભાસદના સભ્યોની સંખ્યા : \_\_\_\_\_

અન્ય સંસ્થાઓમાથી મળતી અથવા મળેલ શિષ્યવૃત્તિની રકમ : \_\_\_\_\_

અને જ્ઞાતિ / સંસ્થાનું નામ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

મંજૂર કરેલ શિષ્યવૃત્તિની રકમ રૂ. : \_\_\_\_\_

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

સભાસદ / વિદ્યાર્થીની સહી

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

ભલામણ કરનાર વ્યક્તિનું પુરૂં નામ \_\_\_\_\_

સહી \_\_\_\_\_

## ઓફિસના ઉપયોગ માટે

અરજી મળ્યાની તારીખ \_\_\_\_\_ મંજૂર કરેલ ઉચ્ચશિક્ષણ શિષ્યવૃત્તિની રકમ રૂ. \_\_\_\_\_

ઉચ્ચશિક્ષણ શિષ્યવૃત્તિની રકમ લેનારની સહી \_\_\_\_\_

કન્વીનર / માનદ્ મંત્રીઓ

સહી

(પાછળ જુઓ)

## ઉચ્ચશિક્ષણ શિષ્યવૃત્તિ યોજના માટેના નિયમો

- ૧) અરજી પત્રક ગુજરાતી કે ઈંગ્લીશમાં વ્યવસ્થિત રીતે ભરાયેલું હોવું જરૂરી છે. તદ્ઉપરાંત જરૂરી કોપીઓ / કાગળો પૂર્ણ હશે તો જ શિષ્યવૃત્તિ યોજનાનું ફોર્મ સ્વીકારવામાં આવશે અને મંજૂરી માટે કમીટી સમક્ષ મુકવામાં આવશે.
- ૨) આ યોજનાના લાભ સભાસદનાં કુટુંબના સભ્યોને જ આપવામાં આવશે.
- ૩) આ યોજનાનો લાભ સભ્યના કુટુંબની કુલે માસિક આવક રૂ. ૧૦,૦૦૦/- અથવા તેનાથી ઓછી હશે તેનેજ આપવામાં આવશે. (જે માટે આવકનું પ્રમાણ પત્ર જોડવાનું જરૂરી રહેશે)
- ૪) આ યોજનામાં વિદ્યાર્થી / વિદ્યાર્થીનીઓને સેવાસંઘના કોર્પસ ફંડના વ્યાજની આવકની મર્યાદામાં રહીને જ શિષ્યવૃત્તિ આપવામાં આવશે.
- ૫) આ યોજનામાં શૈક્ષણિક વર્ષ દરમ્યાનનાં અભ્યાસક્રમ માટેજ ઉચ્ચ શિક્ષણ શિષ્યવૃત્તિ અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં તથા મંજૂર કરવામાં આવશે. અરજી પત્રક પુસ્તક યોજનાનાં કાર્યના સમય દરમ્યાનજ સ્વીકારવામાં આવશે.
- ૬) અરજદારે અન્ય સંસ્થાઓમાંથી મળેલ શિષ્યવૃત્તિની સંપૂર્ણ વિગત તેમજ અન્ય વિગત પૂરેપૂરી જણાવવી જરૂરી છે.
- ૭) ઉચ્ચ શિક્ષણ શિષ્યવૃત્તિ અરજી પત્રકમાં ટ્રસ્ટીઓ / કારોબારી સમિતિનાં કોઈપણ એક સભ્યની અથવા સમાજની કોઈપણ એક પ્રતિષ્ઠિત વ્યક્તિની ભલામણ લાવવી જરૂરી છે.
- ૮) ઉચ્ચ શિક્ષણ શિષ્યવૃત્તિ અરજી સાથે, સર્ટીફાઈડ માર્કસીટની ઝેરોક્ષ કોપી આપવી જરૂરી છે.
- ૯) સેવાસંઘે આપેલ આઈ કાર્ડની 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 જો ન આવ્યું હોય તો તેમણે તે બાબતની જાણ કાર્યાલયમાં લેખીતમાં આપવાની રહેશે.
- ૧૧) શિષ્યવૃત્તિ યોજનાની સમિતિનો નિર્ણય આખરી ગણાશે અને અરજદારને તે સ્વીકાર્ય રહેશે.

લી. માનદ્ મંત્રીઓ

શ્રી ગોહિલવાડ દશાશ્રીમાળી સેવા સંઘ, બોરીવલી