



શ્રી ગોહિલવાડ દશાશ્રીમાળી સેવા સંઘ, બોરીવલી

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

શ્રી મૂળજીભાઈ ગોપાળજીભાઈ મહેતા પરિવાર (વિરાર) પ્રેરિત બોરીવલી કાર્યાલય

બોરીવલી કાર્યાલય : ૧૦૧, શ્રીમદ્ ગોકુલ, અનિલભાઈ દેસાઈ રોડ, મંડપેશ્વર સિવીક ફેડરેશન (MCF) થી આગળ, બોરીવલી (વેસ્ટ), મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૯૨.
ફોન : (૦૨૨) ૨૮૯૦ ૮૯૯૪ E-mail : sgdss1983@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

સંચાલીત

માતૃશ્રી વસુમતીબેન ભવાનીદાસ મોદી - પરિવાર પ્રેરિત
સ્કૂલ યુનિફોર્મ યોજના - અરજી પત્રક

ફોર્મ નં.

તા. _____

વિદ્યાર્થી/વિદ્યાર્થીનીનું પુરૂં નામ : _____ સભાસદ સાથેનો સંબંધ _____

સભાસદનું પુરૂં નામ : _____ સભાસદ નંબર : _____

સભાસદના ઘરનું સરનામું : _____

ટેલીફોન નંબર : _____ મોબાઈલ નંબર : _____

શાળાનું નામ : _____

કયા ધોરણની પરીક્ષા આપી : _____ મેળવેલ માર્ક્સ / ટકા : _____

શાળાની એક ટર્મની ફી : _____ ફીની વાર્ષિક રકમ : _____

સભાસદના વ્યવસાયનું સરનામું : _____

વ્યવસાયનો ટેલીફોન નંબર : _____

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

અન્ય સંસ્થાઓમાંથી યુનિફોર્મ કે તે માટેની મળતી રકમની વિગત : _____

જ્ઞાતિ / સંસ્થાનું નામ : _____

હું ખાત્રી આપું છું કે ફોર્મમાં આપેલ સંપૂર્ણ વિગત સાચી છે. અને આ ફોર્મમા લખેલ નિયમો મે વાંચ્યા છે, અને તે મને સ્વીકાર્ય છે.

તારીખ _____ સભાસદ / વિદ્યાર્થીની સહી _____

સેવાસંઘના ટ્રસ્ટીઓ / કારોબારી સમિતિના 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 _____

તારીખ _____ સહી _____

ફક્ત ઓફિસના ઉપયોગ માટે

અરજી મળ્યાની તારીખ _____ મંજૂર કરેલ યુનિફોર્મની રકમ રૂ. _____

યુનિફોર્મની રકમ લેનારની સહી _____

કન્વીનર

કન્વીનર / માનદ્ મંત્રીઓની

સહી

(પાછળ જુઓ)

યુનિફોર્મ યોજના માટેના નિયમો

- ૧) અરજી પત્રક ગુજરાતી કે ઇંગ્લીશમાં વ્યવસ્થિત રીતે ભરાયેલું હોવું જરૂરી છે. તદ્દિપરાંત જરૂરી કાગળો / કોપીઓ સાથે જોડેલા હશે તો જ યુનિફોર્મ યોજનાનું ફોર્મ સ્વીકારવામાં આવશે અને મંજૂરી માટે સમિતી સમક્ષ મુકવામાં આવશે.
- ૨) આ યોજનાનો લાભ ફક્ત સભાસદનાં કુટુંબના સભ્યોને જ આપવામાં આવશે.
- ૩) આ યોજનાનો લાભ જે સભાસદના કુટુંબની કુલ 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 યુનિફોર્મ કે તેની રકમ આપવામાં આવશે.
- ૫) આ યોજનામાં શૈક્ષણિક વર્ષ દરમિયાન, નક્કી કરેલ તારીખો ત્યા સમય દરમિયાનજ યુનિફોર્મનું અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં ત્યા મંજૂર કરવામાં આવશે.
- ૬) અરજદારે અન્ય સંસ્થાઓમાંથી પણ યુનિફોર્મ કે તેને લગતી રોકડ રકમ મેળવેલ હોય તો તેને લગતી સંપૂર્ણ વિગત જણાવવી જરૂરી છે.
- ૭) યુનિફોર્મ અરજી પત્રકમાં ટ્રસ્ટીઓ કે કારોબારી સમિતિનાં કોઈપણ એક સભ્ય કે સમાજના કોઈપણ એક પ્રતિષ્ઠિત વ્યક્તિની ભલામણ લાવવી જરૂરી છે.
- ૮) યુનિફોર્મની અરજી સાથે સર્ટીફાઈડ માર્કશીટની ઝેરોક્ષ કોપી જોડવી જરૂરી છે.
- ૯) યુનિફોર્મ યોજનાની સમિતિનો નિર્ણય આખરી ગણાશે અને તે અરજદારને તે સ્વીકાર્ય રહેશે.

લી. માનદ્ મંત્રીઓ

શ્રી ગોહિલવાડ દશાશ્રીમાળી સેવા સંઘ, બોરીવલી