



વિના મુદ્દે

ગુજરાત સરકાર

ફોર્મ સ્વીકારવાની ઉલ્લી તારીખ

સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગ

ધો. ૧ થી ૮ માં અભ્યાસ કરતાં બિડલાંને માટે શિષ્યવૃત્તિઓ

પ્રતિ

ગરલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારી,  
ગરલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીની કચેરી,

શાળાનું નામ સરનામું

ટેલીફોન નંબર

સિક્કો :

ના આચાર્ય/મુખ્ય શિક્ષક

દ્વારા સહર

શ્રીમત,

હું, અપેક્ષા ( અંધ, બહેરામુંગાં, મંદબુદ્ધિ તથા અસ્થિવિષયક ખામી ધરાવતા ) માટેની શિષ્યવૃત્તિની અરજી  
જાણેલા અરજી પત્રકમાં મારી શાળાના આચાર્યશ્રી/પ્રિન્સીપાલશ્રી મારફત આથી રજૂ કરું છું.

હું જેનો અભ્યાસ કરવા ઈચ્છું છું તે અભ્યાસક્રમ \_\_\_\_\_ તે છે અને તેના થોડે હું  
શાળા, કોલેજ, સંસ્થામાં જોડાયો છું હું આ શિષ્યવૃત્તિને નિયમોનું પાલન કરવા  
કબુલ થાઉં છું જ્યાં સુધી મને ઉંચક શિષ્યવૃત્તિ મળશે ત્યાં સુધી હું જો કોઈ કામ સ્વીકારીશ અથવા બીજા કોઈ શિષ્યવૃત્તિ  
મળશે અથવા મને નિયમિત નિવાસી વિદ્યાર્થી તરીકે અપેક્ષા માટેની સરકારી શાળામાં પ્રવેશ મળશે તો હું સમાજ  
સુરક્ષા નિયામકને તેની જાણ કરીશ.

વિશેષમાં હું જણાવું છું કે (૧) કોઈ શારીરિક અસક્રિયતા અથવા અભ્યાસક્રમ કરવા માટે કોઈ શારીરિક અને માનસિક  
રીતે યોગ્ય છું.

(૨) મારા માન-પાપ અથવા વાલીની વાર્ષિક આવક રૂા. ૧૦,૦૦૦ કરતાં ઓછી છે, અને

(૩) હું ગુજરાત રાજ્યનો રહેવાસી છું.

અરજદારની સહી

ઉમેદવારોને સુચના

૧. અરજીનું ફોર્મ ભરતા પહેલાં ઉમેદવારોએ પોતા પાન છે કે કેમ તે જાણવા અથવા અલગ વ્યક્તિઓને શિષ્યવૃત્તિઓ  
આપવાના નિયમો કાળજીપૂર્વક વાંચી જવા.
૨. આ અરજીનું ફોર્મ ચોક્કસાધુપૂર્વક અને સુવાચ્ય અક્ષરે ભરવું અને બધાજ જવાબ લીટી કે ટપકા ભરીને આપવા  
નહીં આ ફોર્મ સંસ્થાના વડા મારફત તથા પ્લાન્ટની અંતર્ગત તાલીમની બાબતમાં તાલીમાર્થી પોતાની અરજી  
ગરલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીને મોકલી શકશે.
૩. ઉમેદવારે અરજી સાથે નીચેના દસ્તાવેજો મોકલવા.  
(૧) ટાઇમી એગ્રાઇમન્ટની પ્રેરણ નકલ (૨) આવક પ્રમાણપત્ર (૩) વય પ્રમાણપત્ર (૪) અગાઉની ઉલ્લી  
વાર્ષિક પરીક્ષાનું મુખ્ય પત્રક (૫) રૂકત બહેરા ઉમેદવારોની બાબતમાં શ્રવણલેખ (ઓડીયો ગ્રામ)
૪. ઉમેદવારોને એતવણી આપવામાં આવે છે કે અરજીનું ફોર્મ અપૂરે હશે કે ખોટું ભરવામાં આવ્યું હશે અને ઉપરુકતગણકો  
કોઈ દસ્તાવેજ વગર એ નહીં હોવા બદલ વ્યાજબી ખુલાસા વિના મોકલવામાં આવ્યું હશે તો એ અરજીનો  
અસ્વીકાર કરી શકશે અને એના અસ્વીકાર બાબતમાં કોઈ રજુઆત પધાનમાં લેવાશે નહીં.
૫. જે ઉમેદવારોને વિભાગની શિષ્યવૃત્તિ મળતી હોય એમણે આ વિભાગને સંબંધ નંબર અચૂક જણાવવો.
૬. જે ઉમેદવારોને પસંદ કરવામાં આવ્યા નહીં હોય એમને વ્યક્તિગત જાણ કરવામાં આવશે નહીં તેમજ અરજી  
સ્વીકારવામાં આવી છે કે નહીં તે અંગેના કોઈ પત્રવ્યવહાર પર ધ્યાન આપવામાં આવશે નહીં.
૭. બિડાણમાં નીચે મુજબના પ્રમાણ પત્રો સામેલ  
રાખવાના છે.  
(૧) ઉલ્લી પાસ કરેલ પરીક્ષાની અર્જીશીટ  
(૨) ચત વર્ષની આવકનો દસ્તાવેજ  
(૩) અપેક્ષાની ટકાવારી ઉમેદવાર પ્રમાણપત્ર

૨

પરિશિષ્ટ-૧

ગુજરાત રાજ્ય

સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગ

ધારણ ૧ થી ૮ માં અભ્યાસ કરતા અર્થજાત માટે શિષ્યવૃત્તિઓ  
નવી શિષ્યવૃત્તિ માટે અરજીનું ફામ

ભાગ-૧

(ઉમેદવારે ભરવાનું)

૧ કારિરીક મોડનો પ્રકાર

અ/બહરા/વિકલાંગ

૨ પુરુષ નામ (મોટા અક્ષરમાં)

શી/શીમતિ/ક.

૩ જાતિ / પેટા જાતિ

અ. પત્ર વ્યવહારનું સરનામું

૪ (ક) તમે ભાસ્તના નાગરિક છો ?

(ખ) તમે કોઈ સ્થાને રોકવામાં હો એના નામ

(ગ) અનુસૂચિત જાતિ/આદિજાતિનો છો કે કેમ ?

૫ જન્મ તારીખ (ખ્રિસ્તીવર્ષ)

૬ પિતા/વાલીનું નામ અને સરનામું અને  
અરજદારનો વાલી સાથે સંબંધ

પિતા/વાલીનું નામ

સરનામું

સરનામું

અરજદાર સાથે સંબંધ

૭ માતા, પિતા/વાલીની બંને કુલ માસિક આવક

૮ તમે પોતે કોઈ કામમાં છો કે કેમ તે જણાવો  
(કમ્પાની હો તો નીચેની માહિતી જણાવો)

કા/ના

૧. આવકનું આધાર

૨. માસિક રકમ

(૯) પાસ કરેલી છેલ્લી પરીક્ષામાં મેળવેલા શુણ્ણી ટકાવારી (જાગીતની પરીક્ષા બાબતમાં મેળવેલો વર્ષ જણાવો)

(૧૦) આ યોજના હેઠળ તમને કદી શિષ્યવૃત્તિ મળી છે. મળી હોય તો નીચેની વિગતો જણાવો :-

ક્ર/નં

(૧) અભ્યાસક્રમ અભ્યાસનો તબક્કો

(૨) જે મુદત માટે શિષ્યવૃત્તિ ચુકવણી હોય તે મુદત

(૩) મજૂરી તંબર/સ દર્જ તંબર

(૧૧) કેન્દ્ર/રાજ્ય સરકારી પ્રોદ અધ્યનો/બહેરી વ્યક્તિઓ માટે માન્ય કરેલ કોઈ તાલીમ કેન્દ્રમાં તમે કોઈ તાલીમ લીધી છે કેમ તે જણાવો.

(૧૨) (૧) હાલ જે અભ્યાસક્રમ માટે શિષ્યવૃત્તિ મેળવવા ઇચ્છા હોય તે

(૨) અભ્યાસક્રમ પુરો થવા તારીખ

(૩) અભ્યાસક્રમ પુરો થવા આશરે તારીખ

(૪) આલુ શૈક્ષણિક વર્ષ દરમિયાન અભ્યાસક્રમનો હાલના ધારણમાં બેઠાવાની તારીખ

(૧૩) અધ્યનો માટે વાંચી સંભળાવ્યા માટે તમે કોઈ વ્યક્તિને રાખી છે? રાખી હોય તો-

(૧) દર મહિને ચુકવવા રકમ

(૨) કઈ તારીખથી રાખા છે તે જણાવો.

(૧૪) ખીડલા દસ્ત વેગે

(૧)

(૨)

(૩)

(૪)

(૫)

હું આથી બહેર કરું છું કે-

(૧) ઉપર યોજના હેઠળ માટે રાજ્ય સરકાર તરફથી શિષ્યવૃત્તિ આપવામાં આવશે તો એ મુદત દરમિયાન હું ખીજા કોઈપણ સ્થળેથી શિક્ષણ લીધાંથી મુક્તિ સિવાય ખીજા કોઈ રૂપમાં મળતર, શિષ્યવૃત્તિ, વૃત્તિકા, કે ખીજા કોઈ નાણાકીય સહાય કે ગ્રાન્ટ સ્વીકારીશ નહીં.

અથવા

મને \_\_\_\_\_ તરફથી શ. \_\_\_\_\_ ની સહાય મળે છે અને મને શિષ્યવૃત્તિ મળશે તો મને શિષ્યવૃત્તિ ચુકવવાપાત્ર બનશે એ મહિનાથી મને જ્યાંથી તે મળી રહેશે ત્યાં તે પાછી આપીશ અને મને શિષ્યવૃત્તિ મળશે તો તે મળતી હશે તે મુદત દરમિયાન હી ચુકવવામાંથી મુક્તિ સિવાય હું કોઈ પણ રૂપમાં ખીજા કોઈપણ નાણાકીય સહાય, મળતર શિષ્યવૃત્તિ વૃત્તિકા કે ગ્રાન્ટ સ્વીકારીશ નહીં.

(૨) અરજમાં જણાવેલી હકીકતો મારી જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચી છે અને જોના પર પસંદગીનો આધાર હોય તેવી કોઈ મહત્વની માહિતી છુપાવી કે દબાવી રાખી નથી.

કેન્દ્ર/રાજ્ય સરકારના રાજ્યપત્રિત અધિકારી

સંસદ સભ્ય વિધાનસભાના સભ્ય મેંજસ્ટ્રેટ,

શાળા: અથવા કોલેજના વડાની સામી સહી

સ્થળ:

ઉમેદવારની સહી

તારીખ

ઉમેદવાર અગર હોય તે તેના વાલીની સહી

પરિશિષ્ટ-૩

સુવર્ણ સરકાર

સામાજિક ન્યાય અને અધિકારતા વિકાસ  
અને મહેતુ સિદ્ધિ અવકાશ ફોર્મ

કુ (ઉમેદવારનું નામ) શ્રી/કુમારી/શ્રીમતિ પ્રમોદજીવ કુલુ ડે  
રહેવાસી ના માતા પિતા/બાલી / બંનેની તમામ સાધનેભાંધી થતી  
કુલ બેગી આવક મારી વ્યાજ અને માર્હિતી પ્રમાણે માસિક રૂ. અંદાજે રૂ.

ઉમેદવારની સહી

સહી

તારીખ :

નામ (મોટા અક્ષરમાં) હેલો

સ્થળ :

કચેરીનો સિક્કો

કુ શ્રી/કુમારી/શ્રીમતિ ના પિતાવાલી સિદ્ધિ થાય  
હોય તે દરમ્યાન ગમે ત્યારે ઉપર જણાવેલી આવકમાં કોઈ ફેરફાર થાય તે નિયામક, સામાજ સુરક્ષા ખાતુ, સુવર્ણ  
સંલય, અમદાવાદને જણાવવા જવાબદારી લઈ લેશે.

તારીખ :

સહી

સ્થળ :

અવસાન

પત્ર વ્યવહારનું સરનામું

આ પ્રમાણપત્ર યોજામાં યોજા નાયબ તકસીલદારના મહેસુલી અધિકારી અથવા તેની સમક્ષ  
દરજાના પીસ, કોઈ અધિકારી અથવા પ્રથમ વર્ગના મેજસ્ટ્રેટ સામ કરેલ સોગંદના અથવા  
કેન્દ્ર અથવા રાજ્ય સરકારના રાજ્યપત્રિત અધિકારી અથવા સંસદ સભ્ય કે વિધાનસભાના સભ્યે આપવું

( સંસ્થાના વડાએ ભરવું )

- ૧ (ક) ઉમેદવારે જન્મવાની અને અથવા રહેવાની મફત સગવડતા અથવા ચીજ વસ્તુના રૂપમાં ખીજી કોઈ છુટછાટનો લાભ લે છે ?
- (ખ) લાભ લેના હોય તો છુટછાટની રકમ નોટલી માસિક રકમ દર્શાવો.
- ૨ ઉમેદવાર શાળા/કોલેજ/સંસ્થા સાથે સંબંધ ડોસ્તોલમાં રહે છે? રહેતા હોય તે કઈ તારીખથી?
  - ૧ (ક) સરકારી નાણાંની લેવડદેવડ થતી હોય તે ભારતીય રિઝર્વ બેન્ક અથવા ભારતીય સ્ટેટ બેન્ક સાથે જોડાયેલ કોઈ પેટા બેન્કની તથા નજીકની શાખા
  - (ખ) જેના નામનો હિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ મોકલવાનો હોય તે અધિકારીનો હોદ્દો.
- ૪ વિકલાંગ વ્યક્તિઓ માટે.
  - ૧ ક ઉમેદવાર જરૂરી સહાય માટે કોઈ કૃત્રિમ આંગ (આંગો) નો ઉપયોગ કરે છે?
    - ખ ઉપયોગ કરતા હોય તો ઉપયોગમાં લેવાતા સાધનનો પ્રકાર દર્શાવો.
  - ૨ ક ઉમેદવાર સંસ્થામાં આવવા જવા માટે કોઈ ખાસ વાહનનો ઉપયોગ કરે છે?
    - ખ કરતા હોય તો એ કયા વાહનનો ઉપયોગ કરે છે તે અને રોજ કરતા પ્રવાસવું અંતર કેટલું જણાવો.
- ૫ અંધજનો માટે ઉમેદવારે ખેલાતે વાચી સંભાળવવા માટે કોઈ વ્યક્તિ રાખી છે? રાખી હોય તે તેને માસિક કેટલી ફેરફાર કરવામાં આવે છે તે અને એને કઈ તારીખથી રેકૉર્ડમાં આવી છે?

પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે.

- ૧ અરજદારે ભાગ-૧ માં આપેલી માહિતીનો ચકાસણું કરી છે અને તે સાચી જણાઈ છે.
- ૨ આ સંસ્થા \_\_\_\_\_ પુનિવસિલી સાથે સંબંધ છે અને અથવા અર્ને \_\_\_\_\_ સરકારે માન્ય કરી અભ્યાસક્રમમાં આવીમ એ પુનિવસિલી/સરકારે માન્ય કરી છે.

સંસ્થાના વડાની સહી

સ્થાન :

નામ \_\_\_\_\_  
( મોટા અક્ષરમાં )  
હોદ્દો અને સરનામું \_\_\_\_\_

ખીનકોડ \_\_\_\_\_

તારીખ \_\_\_\_\_

સંસ્થાના વડાને ( સહી )