

हमीपत्र

मी खालील सही करणार संदिप इन्स्टटयूट
ऑफ टेक्नालॉजी आणि रिसर्च सेंटर महिरावणी, जंबकरोड, ता.जि.नाशिक मध्ये _____ यावर्षा
त.....या विद्या शाखेत शिकत आहे. मी भारत सरकार च्या सामाजिक न्याय आणि
सक्षमी करण मंत्रालय आणि महाराष्ट्र सरकारच्या सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग कडून जारी करण्यात
आलेल्या शासन निर्णय क्रमांक भासशी-२०२२/प्र.क.७४/शिक्षण-१ दिनांक १७ मार्च २०२२ हा शासन निर्णय
मी वाचला व समजून घेतला यात अनुसूचित जातीच्या विद्यार्थ्यांना भारत सरकार शिष्यवृत्तीसाठी दिलेल्या
मार्गदर्शन सुचना दिलेल्या आहेत. मला याची जाणिव आहे की महाविद्यालयात प्रवेश घेणा-या प्रत्येक विद्यार्थ्याने
प्रवेशा साठी विहित शुल्क भरणे आवश्यक आहे. तर राख्रीव जागे वर प्रवेश घेतलेल्या विद्यार्थ्यांचे शुल्क महाविद्या
लयाला प्रतिपूर्तीच्या स्वरूपात सरकार कडून दिले जाते. मी राख्रीव प्रवर्गातील असल्याने सरकार माझ्या वतीने
फीभरत असल्याने मी फी भरलेली नाही.

वरील शासन निर्णयातील २(अ) नुसार शैक्षणिक वर्ष २०२१-२२ साठी शिष्यवृत्ती/फ्रीशिप माझ्या खत
:च्या खात्यात जमा होणार आहे याची मला जाणीव करून दिली आहे. म्हणून मी सरकार कडून प्राप्त
शिष्यवृत्ती/फ्रीशिप माझ्या बँक खात्यात रक्कम मिळाल्या पासून सात दिवसांच्या आत महाविद्यालयात जमा
करण्याचे वचन देतो / देते.

जर मी शिष्यवृत्ती/फ्रीशिपची रक्कम विहित कालावधीत (रक्कम मिळाल्या च्या तारखे पासून दोन दिवस) महाविद्यालयात जमा केली नाही तर महाविद्यालय माझ्यावर योग्य ती कार्यवाई करू शकते. महाविद्यालय मला परीक्षेला बसू देणार नाही तसेच महाविद्यालय कोणतेही मी जमा केलेले प्रमाणपत्र देणार नाही याची मला जाणीव आहे.

विद्यार्थ्याचे नाव: _____

वर्ग आणि शाखा: _____

निवासी पत्ता: _____

मोबाईल नंबर: _____

विद्यार्थ्याची सही: _____

दिनांक:

पालकाचे घोषणापत्र

माझा मुलगा/मुलगी संदिप इन्स्टियूट ऑफ

टेक्नालॉजी आणि रिसर्च सेंटर महिरावणी, जंबकरोड, ता .जि .नाशिक मध्ये _____ यावर्षात _____

या विद्या शाखेत शिकत आहे. मी माझ्या मुलाने/ मुलीने शिष्यवृत्ती/फ्रीशिप साठी लिहून दिलेल्या उपर्युक्त रोषणापत्रा बाबत ज्ञात आहे. माझा मुलगा/मुलगी वरील शासन निर्णया नुसार शिष्यवृत्ती / फ्रीशिपची रक्कम माझ्या मुलाच्या/मुलीच्या बँक खात्यात जमा झाल्यापासून दोन दिवसाच्या आत महाविद्यालयात जमा करेल. जर ही रक्कम विहित कालावधीत महाविद्यालयात जमा केली नाही तर मी व माझा मुलगा / मुलगी यासाठी संपूर्ण जबाबदार राहू. विहित कालावधीत रक्कम महाविद्यालय जमा केली नाही तर माझ्या मुलगा / मुलगी वर महाविद्यालय योग्य ती कार्यवाई करेल याची मला जाणीव आहे. अशी या हमी पत्राव्दारे हमी देत आहे.

पालकाचे नांव : _____

संपर्क क्रमांक : _____

ई-मेल : _____

पालकाची सही :

पत्ता : _____
