વિના મૂલ્યે

ધોરણ-૧૧ અને તેનાથી ઉપર પોસ્ટ મેટ્રિકમાં અભ્યાસ કરતાં ટ્રાન્સજેન્ડર જાતિના વિદ્યાર્થીઓ માટે પોસ્ટ મેટ્રીક શિષ્યવૃત્તિ આપવાની યોજના

શાળાનું નામ : .....

સરનામું : .....

.....

ટેલીફોન નંબર : .....

સિક્કો :

પ્રતિ,

જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારી,

જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીની કચેરી,

જિ .....

..... ના આચાર્ય/મુખ્ય શિક્ષક દ્વારા સાદર,

શ્રીમાન,

હું ટ્રાન્સજેન્ડર જાતિના વિધાર્થીઓ માટેની કેન્દ્ર પુરસ્કૃત શિષ્યવૃત્તિની યોજનાની શિષ્યવૃત્તિ માટે અરજી છાપેલા પત્રકમાં મારી શાળા/કોલેજના આચાર્યશ્રી/પ્રિન્સીપાલશ્રી મારફતે આથી રજુ કરૂ છું.

હું જેનો અભ્યાસ કરવા ઇચ્છું છું તે અભ્યાસક્રમ ..... નો છે અને તેના માટે ..... શાળા/કોલેજ/સંસ્થામાં જોડાયો છે. હું આ શિષ્યવૃત્તિના નિયમોનું પાલન કરીશ. જ્યાં સુધી મને ઉક્ત શિષ્યવૃત્તિ મળશે ત્યાં સુધી હું જો કોઇ કામ સ્વીકારીશ નહીં અથવા બીજી કોઇ શિષ્યવૃત્તિ મળશે અથવા મને નિયમિત નિવાસી વિધાર્થી તરીકેની સરકારી શાળામાં પ્રવેશ મળશે તો હું સમાજ સુરક્ષા નિયામકને તેની જાણ કરીશ.

વિશેષમાં હું જણાવું છું કે (૧) અભ્યાસક્રમ કરવા માટે હું શારિરીક અને માનસિક રીતે યોગ્ય છું. (૨) મારા માં-બાપ અથવા વાલીની વાર્ષિક આવક રૂ. ૨,૫૦,૦૦૦/- કરતા ઓછી છે અને (૩) હું ગુજરાત રાજ્યનો રહેવાસી છું.

અરજદારની સહી

: ઉમેદવારને સૂચના :

(૧) અરજીનું ફોર્મ ભરતા પહેલાં ઉમેદવારોએ પોતે પાત્ર છે કે કેમ તે જાણવા માટે ટ્રાન્સજેન્ડર વિદ્યાર્થીઓને શિષ્યવૃત્તિઓ આપવાના નિયમો કાળજીપૂર્વક વાંચી જવા.

(૨) આ અરજી ફોર્મ ચોક્કસાઇપૂર્વક અને સુવાચ્ય અક્ષરે ભરવું અને બધા જવાબ લીટી કે ટપકાં ભરીને આપવા નહીં. આ ફોર્મ સંસ્થાના વડા મારફત અથવા હોસ્ટેલમાં રહેતા લાભાર્થી પોતાની અરજી જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીશ્રીને મોકલી શકશે.

(3) ઉમેદવારે અરજી સાથે નીચેના દસ્તાવેજો મોકલવા :

(૧) ટ્રાન્સજેન્ડર જાતિ અંગેનું જિલ્લા મેજીસ્ટ્રેટનું પ્રમાણપત્ર

(૨) આવકનું પ્રમાણપત્ર

(3) છેલ્લી પાસ કરેલી પરીક્ષાની માર્કશીટની સ્વપ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ

(૪) ઉમેદવારોને ચેતવણી આપવામાં આવે છે કે અરજી ફોર્મ અધુરું હશે કે ખોટું ભરવામાં આવ્યું હશે અને માંગેલ પુરાવાઓ બિડેલ નહી હોય તો અરજીનો અસ્વીકાર કરી શકશે અને એના અસ્વીકાર બાબતમાં કોઇ રજૂઆત ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે નહીં.

(૫) જે ઉમેદવારોને પસંદ કરવામાં આવ્યા નહીં હોય એમને વ્યક્તિગત જાણ કરવામાં આવશે નહીં તેમજ અરજી સ્વીકારવામાં આવી છે કે નહીં તે અંગેના કોઇ પત્ર વ્યવહાર પર ધ્યાન આપવામાં આવશે નહીં.

(૬) બિડાણમાં નીચે મુજબના પ્રમાણપત્રો સામેલ રાખવાના છે :-

(૧) છેલ્લી પાસ કરેલ પરીક્ષાની માર્કશીટની સ્વપ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ

(૨) ગત વર્ષનો આવકનો દાખલો

(3) ટ્રાન્સજેન્ડર જાતિ અંગેનું જિલ્લા મેજીસ્ટ્રેટનું પ્રમાણપત્ર

(૪) હોસ્ટેલમાં રહેતા હોવાનું આચાર્યશ્રીનું સહીવાળું અધિકૃત પ્રમાણપત્ર

પરિશિષ્ટ-૧

ધો-૧૧ અને તેની ઉપરમાં પોસ્ટ મેટ્રિકમાં અભ્યાસ કરતાં ટ્રાન્સજેન્ડર જાતિના વિદ્યાર્થીઓ માટે પોસ્ટ મેટ્રીક શિષ્યવૃત્તિ આપવાની યોજનાનું અરજીપત્રક

ભાગ-૧

(ઉમેદવારે ભરવાનું)

૧. પુરેપુરૂ નામ (ચેલા) (મોટા અક્ષરોમાં)

શ્રી .....

૨. જાતિ/પેટા જ્ઞાતિ : .....

અ- પત્ર વ્યવહારનું સરનામું : .....

.....

.....

૩. (ક) તમે ભારતના નાગરિક છો ? : .....

(ખ) ગુજરાત રાજ્યના વતની છો ? .....

(ગ) અનુસૂચિત જાતિ/જનજાતિ/બક્ષીપંચ કે અન્ય : ....

૪. જન્મ તારીખ : .....

૫. પિતા/ગુરૂ/વાલીનું નામ અને સરનામું .....

.....

.....

અરજદારનો વાલી સાથે સંબંધ : .....

વ્યવસાય : .....

સરનામું : .....

અરજદાર સાથે સંબંધ : .....

૬. માતા, પિતા/ગુરૂ/વાલીની બંને કુલ માસિક આવક : ....

૭. છેલ્લી પાસ કરેલ પરીક્ષામાં મેળવેલ ગુણની ટકાવારી : .....

૮. આ યોજના હેઠળ અગાઉ શિષ્યવૃત્તિ મળી છે ?

જો મળી હોય તો તેની વિગત :

૯. (૧) હાલ જે અભ્યાસક્રમ માટે શિષ્યવૃત્તિ

મેળવવા ઇચ્છતા હોય તે હાલનું ધોરણ :

(૨) ચાલુ શૈક્ષણિક વર્ષ દરમ્યાન અભ્યાસક્રમમાં

જોડાયાની તારીખ :

(૩) અભ્યાસક્રમ પુરો થવાની તારીખ :

૧૦. બિડેલ દસ્તાવેજો :

(૧)

(૨)

(૩)

હું આથી જાહેર કરૂ છું કે -

૧) ઉપર યોજના હેઠળ માટે રાજ્ય સરકાર તરફથી શિષ્યવૃત્તિ આપવામાં આવશે તો એ મુદત દરમ્યાન હું બીજા કોઇપણ સ્થળેથી શિક્ષણ ફી માંથી મુક્તિ સિવાય બીજા કોઇ રૂપમાં મળતર, શિષ્યવૃત્તિ, વૃત્તિકા કે બીજી કોઇ નાણાંકીય સહાય કે ગ્રાન્ટ સ્વીકારીશ નહી.

અથવા

મને ..... તરફથી રૂ. ..... ની સહાય મળે છે, જો મને શિષ્યવૃત્તિ મળશે તો મને શિષ્યવૃત્તિ ચૂકવવાપાત્ર બનશે એ મહિનાથી મને જ્યાંથી તે મળી રહેશે ત્યાં પાછી આપીશ અને મને શિષ્યવૃત્તિ મળશે તો તે મળતી હશે તે મુદત દરમિયાન ફી ચૂકવવામાં મુક્તિ સિવાય હું કોઇપણ રૂપમાં બીજી કોઇપણ નાણાંકીય સહાય, મળતર શિષ્યવૃત્તિ, વૃત્તિકા કે ગ્રાન્ટ સ્વીકારીશ નહીં.

૨) અરજીમાં જણાવેલી હકીકતો મારી જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચી છે અને જેના પર પસંદગીનો આધાર હોય તેવી કોઇ મહત્વની માહિતી છુપાવી કે દબાવી રાખી નથી.

ઉમેદવારની સહી

કેન્દ્ર/રાજ્ય સરકારના રાજ્યપત્રિત અધિકારી
સંસદ સભ્ય, વિધાનસભાના સભ્ય, મેજીસ્ટ્રેટ,
શાળા અથવા કોલેજના વડાની સામી સહી.

સ્થળ :

તારીખ :

ઉમેદવાર સગીર હોય તો તેના વાલીની સહી

પરિશિષ્ટ-૨

ભાગ-૨

(સંસ્થાના વડાએ ભરવું)

(૧) ઉમેદવારનું નામ :

(૨) જન્મ તારીખ :

(3) ઉમેદવાર શાળા/કોલેજ/સંસ્થા સાથે સંલગ્ન
હોસ્ટેલમાં રહે છે ? રહેતો હોય તો કઇ તારીખથી ? :

(૪) ૧) સંસ્થા/શાળાનું સરકારી નાણાંની લેવડ દેવડ હોય -
તે રાષ્ટ્રીયકૃત બેંકનું નામ તથા શાખા :

૨) જેના નામનો ચેક મોકલવાનો હોય તે અધિકારીનો હોદ્દો

3) અરજદારે ભાગ-૧માં આપેલી માહિતીની ચકાસણી કરી છે અને તે સાચી જણાઇ છે.

૪) આ સંસ્થા/શાળા .....
બોર્ડ/યુનિવર્સિટી સાથે સંલગ્ન છે અને અથવા અને .....
સરકાર માન્ય છે,

સ્થળ : સંસ્થાના વડાની સહી

તારીખ : સંસ્થાના વડાનો સિક્કો