



राम चमकते भानु समान

श्री अखिल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन संघ

(राजस्थान संस्था रजिस्ट्रीकरण 1958 के अंतर्गत रजिस्टर्ड)

प्रधान कार्यालय : 'समता भवन', आचार्य श्री नानेश मार्ग, नोखा रोड, जैन पी.जी. कॉलेज के सामने, गंगाशहर, बीकानेर (राजस्थान) फोन नं. 0151-2270261, 2270262, मोबाईल नं.- 6375633109

e-mail : ho@sadhumargi.com Visit us : www.sadhumargi.com

श्री अखिल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन महिला समिति

द्वारा संचालित

समता छात्रवृत्ति योजना (कक्षा 11 व 12 के लिए)

उद्देश्य :- इस योजना के अंतर्गत आर्थिक रूप से कमजोर साधुमार्गी जैन परिवारों को लाभान्वित किया जावेगा। इसमें कक्षा 11 व 12 के विद्यार्थियों को छात्रवृत्ति प्रदान की जाएगी।

कार्यक्षेत्र :- सम्पूर्ण भारत में।

छात्रवृत्ति प्रदान करने हेतु नियम :-

1. आवेदक साधुमार्गी संघ का सदस्य होना चाहिए।
2. कक्षा-10 व 11 में 70 प्रतिशत से अधिक अंक प्राप्त करने वाले विद्यार्थी पात्र।
3. वर्ष में होने वाली जैन संस्कार पाठ्यक्रम की परीक्षाओं में भाग लेना अनिवार्य होगा।
4. यदि छात्र द्वारा अन्य कोई छात्रवृत्ति ली जा रही है तो वह अयोग्य माना जावेगा।
5. योजना के अंतर्गत परिवार में केवल 2 छात्रों को ही छात्रवृत्ति प्रदान की जायेगी।
6. 30 प्रतिशत छात्रवृत्ति छात्राओं हेतु आरक्षित हैं। यदि 30 प्रतिशत छात्राएं नहीं होते हैं तो वह छात्रवृत्ति छात्रों को प्रदान की जावेगी।

छात्रवृत्ति दर :-

एडमिशन फीस, ट्यूशन फीस, किताबें : कक्षा 11 व 12 हेतु	अधिकतम 21,000 वार्षिक
--	-----------------------

छात्र के स्कूल बैंक खाते का विवरण :-

क्र.सं.	विवरण	विवरण
1	खाते धारक का नाम (बैंक खाते अनुसार)	
2	बैंक का नाम	
3	बैंक शाखा का पूर्ण पता	
4	शाखा कोड / IFSC कोड	
5	बैंक खाता नम्बर	
6	खाते का प्रकार (सेविंग / करंट)	
7	बैंक का MICR कोड	
8	बैंक से इलेक्ट्रॉनिक स्थानान्तरण हेतु - ECA / RTGS / NEFT / CBS / Code Number	

वार्षिक पारिवारिक आय :-

(वार्षिक पारिवारिक आय हेतु अलग से परफोर्मा दिया गया है जिसमें अभिभावक द्वारा हस्ताक्षरित होना आवश्यक है व अगर अभिभावक कर्मचारी है तो अलग से आय प्रमाण पत्र संलग्न करें)

फार्म के साथ सभी आवश्यक दस्तावेज सत्यापन हेतु संलग्न करें :-

1. स्वहस्ताक्षरित पासपोर्ट फोटो।
2. शैक्षणिक योग्यता प्रमाण पत्रों की प्रमाणित प्रतियां।
3. जैन संस्कार पाठ्यक्रम की प्रमाणित प्रति।
4. आय प्रमाण पत्र / पारिवारिक वार्षिक आय।
5. प्रथम फीस रसीद की प्रमाणित प्रति।
6. बैंक पासबुक की फॉटोकापी।
7. स्थानीय अध्यक्ष-मंत्री सहमती पत्र।
8. पिछली कक्षा में उत्तीर्ण की अंकतालिका की प्रतिलिपि।



राम चमकते भानु समाना

श्री अखिल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन संघ

(राजस्थान संस्था रजिस्ट्रीकरण 1958 के अंतर्गत रजिस्टर्ड)

प्रधान कार्यालय : 'समता भवन', आचार्य श्री नानेश मार्ग, नोखा रोड, जैन पी.जी. कॉलेज के सामने, गंगाशहर, बीकानेर (राजस्थान) फोन नं. 0151-2270261, 2270262, मोबाईल नं.- 6375633109

e-mail : ho@sadhumargi.com Visit us : www.sadhumargi.com

आवेदक का विवरण

- विद्यार्थी का नाम : जन्मदिनांक/आयु (वर्ष) :
- पिता/संरक्षक का नाम :
- माता का नाम :
- स्थायी पता :
पोस्ट : शहर : राज्य : पिनकोड :
- विद्यार्थी का मोबाईल नं. : विद्यार्थी के पिता/परिजन का मोबाईल नं. :
- ई-मेल :
- अंतिम उत्तीर्ण परीक्षा : वर्ष : बोर्ड का नाम :
प्राप्त प्रतिशत एवं ग्रेड (अंकतालिका की प्रतिलिपि) :
- घर की वार्षिक आय :
- यदि अन्य कोई छात्रवृत्ति प्राप्त हो रही है ? : (हां/नहीं)
- यदि प्राप्त हो रही है तो संस्था का नाम
- वार्षिक प्राप्त छात्रवृत्ति :
- परिवारजनों का विवरण :

यहाँ अपनी
नवीनतम फोटो
अवश्य रूप से
चिपकायें।

क्र.सं.	नाम	विद्यार्थी के साथ संबंध	उम्र	शिक्षा	कार्य	वार्षिक आय
1						
2						
3						
4						
5						
कुल						

- शिक्षा हेतु भविष्य योजना :
- पढ़ाई पर वार्षिक व्यय (लगभग) :
एडमिशन फीस : ट्यूशन फीस :
किताबों का व्यय : हॉस्टल फीस : अन्य :
- अन्य कोई विवरण :
- मैं हुक्मसंघ के नवम पट्टधर वर्तमान शासन 1008 आचार्य श्री राम लाल जी म.सा. एवं उनकी पाठ परम्परा की धारणाओं एवं मान्यताओं पर हृदय से आस्था एवं समर्पणा रखता हूँ एवं उनके द्वारा मार्गदर्शित धार्मिक क्रियाएं करने के भाव रखता/रखती हूँ।

हस्ताक्षर :

हस्ताक्षर :

विद्यार्थी का नाम :

पिता/माता का नाम :

दिनांक :

दिनांक :

उपरोक्त फॉर्म को पूर्ण रूप से भरकर केन्द्रीय कार्यालय अवश्य भिजवायें।



श्री अखिल भारवर्षीय साधुमार्गी जैन संघ छात्रवृत्ति फॉर्म



स्थानीय अध्यक्ष-मंत्री सहमती पत्र (श्री साधुमार्गी श्री संघ/साधुमार्गी महिला मंडल)

द्वारा संचालित - समता छात्रवृत्ति योजना (कक्षा 1 से 12 के लिए)

स्थानीय श्री संघ के वर्तमान अध्यक्ष-मंत्री द्वारा स्वयं की जिम्मेदारी पर सत्यापित किया जाए।

(नोट : आवेदक साधुमार्गी संघ का सदस्य होना अनिवार्य है।)

आवेदक का MID : _____

छात्रवृत्ति योजना के अंतर्गत छात्रवृत्ति मांगपत्र फॉर्म पर चयन समिति के निर्णयानुसार छात्रवृत्ति की राशि प्रदान की जाएगी।

छात्रवृत्ति राशि की अधिकतम सीमा निम्न सारणी के अनुसार है :-

कक्षा	कक्षा 1 से 4	कक्षा 5 से 7	कक्षा 9 से 10	कक्षा 11 से 12
अधिकतम सीमा	5000 रुपए	8000 रुपए	11000 रुपए	21000 रुपए

आवेदनकर्ता का नाम :

पिता/अभिभावक का नाम :

मोबाइल नंबर :

पूर्ण पता :

पोस्ट : जिला : पिनकोड :

2. आर्थिक पृष्ठभूमि (किसी एक पर ✓ करें) : आर्थिक रूप से कमजोर () जरूरतमंद () सामान्य () सुदृढ़ ()

3. हाँ या ना में उत्तर दीजिए -

- आवेदनकर्ता के अभिभावक साधुमार्गी श्री संघ के सदस्य हैं ?
- आवेदनकर्ता व उनके परिवारजन चारित्र आत्माओं का सान्निध्य मिलने पर दर्शन-वंदन का लाभ लेते हैं ?
- आवेदनकर्ता द्वारा जैन संस्कार पाठ्यक्रम की परीक्षा दी गई है ? (सर्टिफिकेट की प्रतिलिपि संलग्न करें)
- यदि आपके यहाँ साप्ताहिक/दैनिक समता संस्कार पाठशाला चलती हो तो आवेदनकर्ता वहां का विद्यार्थी है ?
- आवेदनकर्ता व उसके परिवारजन स्वयं के या पैतृक घर में रहते हैं ?
- किराए के घर में रहते हैं ?
- साइकिल के अलावा दुपहिया/चौपहिया वाहन है ?
- आवेदक तरुण शक्ति/युवती शक्ति में रजिस्टर्ड है ?
- श्री अ.भा.सा. जैन महिला समिति द्वारा कितने समय से छात्रवृत्ति प्राप्त कर रहे हैं ?
- परिवार की महिला सदस्याएं श्री अ.भा.सा. जैन महिला समिति के आजीवन सदस्यता ग्रहण कर रखी हैं ?
- आवेदनकर्ता की प्रतिभा/रुचि

8. संपूर्ण परिवार की मासिक आय (जितने सदस्य अर्थोपार्जन कर रहे हैं सभी का मिलाकर) –
9. सरकारी/अन्य संस्था से परिवार को मिल रही सहायता राशि का विवरण (दस्तावेज संलग्न करें)।
10. सरकारी/अन्य किसी संस्था से लिया गए ऋण का विवरण (दस्तावेज संलग्न करें)।
11. परिवार के सभी सदस्यों की 6 माह बैंक पासबुक की प्रतिलिपि (पारिवारिक वार्षिक आय – 1.5 लाख)।
12. पिछली कक्षापिछली कक्षा में प्रतिशत/ग्रेड अगली कक्षा
13. एक परिवार से केवल 2 बच्चों को ही संघ की ओर से छात्रवृत्ति दी जाएगी।
14. जिस विद्यार्थी ने गत परीक्षा में 70 प्रतिशत से अधिक अंक प्राप्त किए हैं वह विद्यार्थी ही छात्रवृत्ति हेतु फार्म भर सकता है।
उपरोक्त दी गई संपूर्ण जानकारी की सत्यता की पुष्टि मेरे द्वारा व्यक्तिगत रूप से की जाती है।
मैं को छात्रवृत्ति देने की अनुशंसा करता हूँ।
मैं (वर्तमान अध्यक्ष/मंत्री) MID number ये घोषणा करता हूँ कि कोई भी गलत तथ्य पाए जाने पर इसकी जिम्मेदारी निर्वहन करता हूँ।

साधुमार्गी स्थानीय श्री संघ अध्यक्ष/मंत्री	
नाम	हस्ताक्षर
मोबाईल नं.	
स्थानीय महिला मंडल अध्यक्ष/मंत्री	
नाम	हस्ताक्षर
मोबाईल नं.	

दिनांक :

स्थान :

हस्ताक्षर (मुहर के साथ)

(नोट : पिछला छात्रवृत्ति वाला फॉर्म अमान्य है। छात्रवृत्ति फॉर्म केवल इसी नए फॉर्म अनुसार देय है।)