



सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग
सहाय्यक आयुक्त, समाज कल्याण, सोलापूर यांचे कार्यालय
डॉ.बाबासाहेब आंबेडकर सामाजिक न्याय भवन सात रस्ता, सोलापूर

दुरध्वनी क्र. :- ०२१७-२७३४९५०

E-mail:-sdswo spr@gmail.com

जा.क्र.सआसकसो/स्वाधारयोजना/२०१८-१९/४१५३

सोलापूर

दि.१८/०९/२०१८

तात्काळ/कालमर्यादा

प्रति,
प्राचार्य,

सोलापूर.

विषय :- भारतरत्न डॉ.बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेबाबत अर्ज भरण्यासाठी आपल्या स्तरावरून विद्यार्थ्यांना लेखी अवगत करून माहिती देणेबाबत....

संदर्भ :- सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग शासननिर्णय क्र. बीसीएस-२०१६/प्र.क्र.२९३/शिक्षण-२, दि.१३.०६.२०१८.

महोदय,

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने सविनय सादर करण्यात येते की, शैक्षणिक वर्ष २०१८-१९ मध्ये अनुसुचित जाती व नवबौध्द या प्रवर्गातील ज्या विद्यार्थ्यांना शासकीय वसतिगृहमध्ये प्रवेश मिळालेला नाही अशा विद्यार्थ्यांसाठी डॉ.बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजना राज्यामध्ये सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभागामार्फत राबविण्यात येत आहे.

सादर योजनेअर्तगत अर्ज मागवण्यासाठी दि.११.०९.२०१८ रोजीच्या सकाळ व पुढारी या वर्तमान पत्रामधून जाहिरात प्रसिध्दी देण्यात आली आहे. त्यानुसार सादर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी सोलापूर महानगरपालिका हद्दीमध्ये असलेली महाविद्यालये तसेच सोलापूर महानगरपालिका हद्दीपासून ०५ कि.मी परिसरात असलेली महाविद्यालये यामध्ये शिक्षण घेत असलेल्या महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांनीच दि.१५.१०.२०१८ पर्यंत अर्ज सादर करावयाचा आहे.

त्याअनुषंगाने आपल्या महाविद्यालयातील अनुसुचित जाती व नवबौध्द या प्रवर्गातील ज्या विद्यार्थ्यांना शासकीय वसतिगृहमध्ये प्रवेश मिळालेला नाही अशा विद्यार्थ्यांना स्वाधार योजनेविषयी अर्ज करण्यासाठी लेखी अवगत करून माहिती देण्यासाठी आपल्या स्तरावरून योग्य ती कार्यवाही करण्यात यावी व केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल या कार्यालयास सादर करण्यात यावा. अधिक माहितीसाठी संदर्भीय शासन निर्णयाचे अवलोकन व्हावे हि विनंती. सोबत- संदर्भीय शासननिर्णय प्रत व योजनेचा अर्ज.

आपली विश्वासू

सहाय्यक आयुक्त,
समाज कल्याण, सोलापूर

प्रत माहितीस्तव सविनय सादर,

१. मा. आयुक्त, समाज कल्याण, म.रा.पुणे.
२. मा. प्रादेशिक उपायुक्त, पुणे विभाग पुणे.

Mr. Naik

- Inform to all the eligible students
- Display the notice on N.S. & Website

19/9/18

-- २०१ --

सहाय्यक आयुक्त,
समाज कल्याण, सोलापूर



Scanned by CamScanner

भारतरत्न डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेसाठी सन 2018-19 वर्षाकरीता

अनुसुचति जाती व नवबौध्द विद्यार्थ्यांने करावयाच्या अर्जाचा नमुना

अर्जदाराचा
फोटो

आवेदनपत्र भरण्यापूर्वी ते काळजीपूर्वक वाचून भरावे

कार्यालयाने भरावयाची माहिती			
आवेदन पत्र आवक क्रमांक	गुणवत्तायादीतील क्रमांक	गुण	टक्केवारी
		एकुण गुण----- मिळालेले गुण -----	

प्रति,

सहाय्यक आयुक्त,

समाज कल्याण,-----

महोदय/महोदया,

मी भारतरत्न डॉ.बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेचा लाभ मिळणेसाठी माझे आवेदन पत्र सादर करीत आहे. आवेदन पत्रात नमुद केलेली माहिती माझ्या माहितीनुसार खरी आहे. मी सदर योजनेच्या सर्व अटी व शर्ती पुर्णपणे वाचलेले असून त्या मला अवगत झाल्या आहेत. या योजनेचा लाभ मिळाल्यास मी सदर योजनेसाठी लागू असलेल्या नियमांचे/अटींचे कसोशिने पालन करीन अशी मी हमी देत आहे.

मी खोटी माहिती व कागदपत्रे देऊन लाभ घेतल्यास किंवा शैक्षणिक अभ्यास पुर्ण न केल्यास अथवा नोकरी व व्यवसाय करीत असल्यास आणि इतर मार्गाने या योजनेचा लाभ घेऊन गैरवापर केल्याचे निदर्शनास आल्यास मी कारवाईस पात्र राहीन. तसेच सदर योजनेतर्गत मला मिळालेली रक्कम (12 टक्के) व्याजासह शासनास परत करीन याची मला जाणिव आहे.

स्थळ :-

आपला/आपली विश्वासू,

दिनांक :-

अर्जदाराची स्वाक्षरी

अर्जदाराचे नाव-----

मोबाईल क्रमांक -----

आधार क्रमांक -----

भारतरत्न डॉ.बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनाकरिता करावयाच्या अर्जाचा नमुना

अर्जदाराची माहिती:	
अ) १) अर्जदार विद्यार्थ्यांचे संपुर्ण नांव :- आडनावस्वतःचे नांव वडिलांचे नांव.....	
२) वडिलांचे पुर्ण नाव :- आडनावस्वतःचे नांव वडिलांचे नांव.....	
३) अर्जदार विद्यार्थीनी विवाहित असेल तर पतीचे नाव व पत्ता:-	
४) आईचे पुर्ण नाव: -	
५) जात व प्रवर्ग:-	
६) (i) अर्जदाराचे मुळ राहण्याचे ठिकाण व पत्र व्यवहाराचा पुर्ण पत्ता (पिनकोडसह)	घर क्रमांक रस्ता/ गल्ली जवळची खूण गाव/शहर तालुका जिल्हा पिन क्रमांक
(ii) उपविभागीय अधिकारी/ उपजिल्हाधिकारी यांनी दिलेला रहिवासी दाखला	प्रमाणपत्र क्रमांक दिनांक कार्यालयाचे नाव
७) अर्जदाराचा मोबाईल क्रमांक असल्यास दूरध्वनी क्रमांक (एसटीडी कोडसह)
८) अर्जदार दिव्यांग आहे काय? दिव्यांगत्वाचा प्रकार टककेवारी
ब) जातीच्या दाखल्याचा तपशिल :-	
(i) अर्जदाराने ज्या जिल्ह्यातून जातीचा दाखला काढला आहे त्या जिल्ह्याचे नांव. (ii) अनु.जाती व नवबौध्द असल्याबाबतचे उपविभागीय अधिकारी/ उपजिल्हाधिकारी यांनी दिलेल्या जात प्रमाणपत्रातील माहिती प्रमाणपत्र क्रमांक जारी केल्याचा दिनांक जात गांव तालुका जिल्हा
क) आधार कार्डाचा तपशिल :-	
(i) अर्जदाराचा आधार कार्ड क्रमांक	
(ii) आधारकार्डवरील पत्ता	

अर्जदाराच्या पालकांची माहिती:

१) पालकांचे पुर्ण नाव	
२) पालकाचे अर्जदारांशी असलेले नाते	
३) वडिल जिवीत नसल्यास त्यांचे मृत्यूचे प्रमाणपत्राची साक्षांकित प्रत जोडावी	
४) पालकांचा व्यवसाय.	
५) जेथे व्यवसाय करतात तेथील पत्रव्यवहाराचा पत्ता.	
६) पालकांचे मागील वर्षाचे वार्षिक उत्पन्न. (तहसिलदार यांनी दिलेले प्रमाणपत्र किंवा जेथे सेवा करीत असतील तेथील कार्यालय प्रमुखाने प्रमाणित केलेल्या वार्षिक वेतन प्रमाणपत्राची साक्षांकित प्रत जोडावी.)	रुपये वर्ष

मी दिलेली माहिती खोटी आढळल्यास किंवा माझ्या पाल्याने शैक्षणिक अभ्यासक्रम पुर्ण न केल्यास अथवा नोकरी व व्यवसाय करीत असल्यास आणि इतर मार्गाने या योजनेचा लाभ घेऊन गैरवापर केल्याचे निदर्शनास आल्यास माझ्या पाल्यास सदर योजनेचा मिळत असलेला लाभ रद्द होईल, याची तसेच अशा प्रकरणी सदर योजनेअंतर्गत माझ्या पाल्यास मिळालेली रक्कम १२टक्के व्याजासह मी शासनास परत करीन अशी लेखी हमी देत आहे.

स्थळ:

दिनांक:

साक्षीदार-

नांव: १) स्वाक्षरी

२) स्वाक्षरी

पालकाची स्वाक्षरी

R.T.G.S. साठी विद्यार्थ्यांनी भरून द्यावयाच्या प्रमाणपत्राचा नमुना

१.	विद्यार्थ्यांचे नांव (खाते पुस्तकानुसार)	
२	बँकेचे नांव	
३	शाखेचे ठिकाण	
४	बँक खाते क्रमांक	
५	IFSC CODE	
६	MICR CODE	
(सोबत :- बँकेच्या खाते पुस्तकाच्या पहिल्या पानाची झेरॉक्स अथवा रद्द केलेला स्वाक्षांकित धनादेश जोडावा.)		

(८) आपल्या महाविद्यालयात प्रवेश घेताना अर्जदाराने सादर केलेल्या गुणपत्रिकेनुसार त्यास इयत्ता १० वी / १२ वी/ पदवी परिक्षेत मिळालेले एकूण गुण व टक्केवारी	इयत्ता १० वी चे गुण टक्केवारी इयत्ता १२ वी चे गुण टक्केवारी पदवीचे गुण टक्केवारी
(९) अर्जदाराने आपल्या महाविद्यालयामार्फत आणखी कोणत्या शिष्यवृत्तीसाठी अर्ज सादर केला आहे.	
(१०) अर्जदाराने आपल्या संस्थेत प्रवेश घेण्यापूर्वी कोणत्या शैक्षणिक संस्थेत शिक्षण घेतले होते त्याची माहिती	
(११) अर्जदाराने कोणत्या कोट्यातून प्रवेश घेतला. (मॅनेजमेंट कोटा, CAP, स्पॉन्सर्ड कोटा, मायनॉरीटी, FWS (Fee Waiver Scheme), इतर (नमूद करणे))	

स्थळ:

दिनांक :

शिक्का

मुख्याध्यापक/ प्राचार्य यांची स्वाक्षरी

भारतरत्न डॉ.बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेच्या अर्जासोबत खालील प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित प्रती जोडाव्यात
(मुळ प्रमाणपत्र जोडू नये)

१	जातीचा दाखला	होय/नाही
२	महाराष्ट्राचा रहिवाशी असल्याचा पुरावा (वय/अधिवास व राष्ट्रीयत्व प्रमाणपत्र/रेशन कार्ड/निवडणूक ओळखपत्र/जन्म तारखेचा दाखला/शाळा सोडल्याचा दाखला यापैकी एक)	होय/नाही
३	आधार कार्डची प्रत	होय/नाही
४	बँकेत खाते उघडल्याचा पुरावा म्हणून पासबुकच्या पहिल्या पानाची प्रत किंवा बँक स्टेटमेंटची प्रत किंवा रद्द केलेला चेक	होय/नाही
५	तहसिलदार पेक्षा कमी दर्जा नसलेल्या महसूल अधिकारी यांनी दिलेले चालू वर्षातील उत्पन्न प्रमाणपत्र किंवा वडील नोकरीत असल्यास फॉर्म नंबर १६	होय/नाही
६	विद्यार्थी दिव्यांग असल्यास त्याबाबतचे प्रमाणपत्र	होय/नाही
७	इयत्ता १०वी, १२ वी किंवा पदवीचे गुणपत्रक	होय/नाही
८	महाविद्यालयाचे बोनाफाईड सर्टिफिकेट	होय/नाही
९	विद्यार्थीनी विवाहित असल्यास पतीच्या उत्पन्नाचा दाखला	होय/नाही
१०	बँक खाते आधार क्रमांकाशी संलग्न केल्याबाबतचा पुरावा	होय/नाही
११	विद्यार्थ्यांनी कोणत्याही शासकीय वसतीगृहात प्रवेश घेतला नसल्याबाबतचे शपथपत्र	होय/नाही
१२	स्थानिक रहिवाशी नसल्याबाबतचे प्रमाणपत्र	होय/नाही
१३	विद्यार्थी सध्या जेथे राहतो त्याबाबतचा पुरावा (खाजगी वसतीगृह भाडेपावती/भाडे करारनामा)	होय/नाही
१४	महाविद्यालयाचे उपस्थिती प्रमाणपत्र	होय/नाही
१५	सत्र परिक्षेच्या निकालाची प्रत (मुळ प्रत व लेझर प्रत)	होय/नाही
१६	प्रतिज्ञापत्र नोटरीसह (१०० रु स्टॅम्प पेपरवर)	होय/नाही
१७	महाविद्यालय महानगर पालिकेच्या हद्दीपासून ५ कि.मी. अंतराच्या आत असलेबाबतचे प्रमाणपत्र	होय/नाही

अर्जदाराची स्वाक्षरी

अर्जदाराचे पुर्ण नाव :-.....

प्रतिज्ञापत्र

कारणे सत्य प्रतिज्ञेवर समक्ष लिहून देते/देतो की, मी -----
----- , -----
----- या महाविद्यालयात----- मध्ये
प्रथम/द्वितीय/तृतीय/चतुर्थ वर्षात शिक्षण घेत आहे.

सन २०१८-१९ मध्ये डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेतर्गत पहिल्या सहा महिन्यांची आगाऊ रक्कम मला माझ्या महाविद्यालयाकडून देण्यात येणाऱ्या उपस्थितीच्या अधीन राहून देण्यात येणार आहे, हे मला ज्ञात आहे.

त्यामुळे महाविद्यालयाकडून आपले कार्यालयास देण्यात येणाऱ्या उपस्थितीपत्रकामध्ये माझी उपस्थिती ही ७५% पेक्षा कमी आढळल्यास या योजनेतर्गत मिळालेली रक्कम मी आपल्या कार्यालयास परत करण्यास तयार आहे.

रक्कम परत न केल्यास होणाऱ्या कायदेशीर कारवाईस मी पात्र राहिन याची मला जाणीव आहे.