



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, NASHIK

वणी-दिंडोरी रोड, म्हस्रुळ, नाशिक - ४२२००४,

Vani-Dindori Road, Mhasrul, Nashik - 422004

EPABX: 0253-2539100-300, Phone: 0253-2539170, 173

Website : www.muhs.ac.in. E-mail : sw@muhs.ac.in



डॉ. मनोजकुमार बी.मोरे

एम.डी. (आयुर्वेद)

संचालक, विद्यार्थी कल्याण

Dr. Manojkumar B. More

M.D. (Ayurved)

Director, Student Welfare

मजाविवि/एसडब्ल्यू/स्किम/ ४१ /२०२३

दि. ०६/०१/२०२३

प्रति,

मा. अधिष्ठाता/प्राचार्य

बोठ गोविंदजी रावजी आयुर्वेद
महाविद्यालय, २१/अ/१३ बुधवार
पेठ सम्राट चौक, सोलापुर - ४१३००२.

आवक नं. ८/६९७/२०२२-२३

दिनांक १६/०१/२०२३

विषय : कमवा व शिका योजनेचे अनुदान आर.टी.जी.एस. केल्याबाबत....

संदर्भ : मजाविवि/एसडब्ल्यू/स्कीम/६८२/२०२२ दि. ०१/०६/२०२२

महोदय/महोदया,

शैक्षणिक वर्ष २०२२-२३ साठी विद्यापीठाने लागू केलेली कमवा व शिका योजनेसाठीचे प्रस्ताव विद्यापीठाशी संलग्नित असलेल्या महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांकडून मागविण्यात आले आहेत. सदर प्रस्तावांची छाननी केल्यानंतर योजनेच्या अटी, शर्ती व निकषांनुसार योजनेचे अनुदान, प्रति विद्यार्थी रु. १६,०००/- इतकी रक्कम मिळणेसाठी खालील नमुद केलेल्या विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव पात्र ठरले आहेत. यापूर्वी संदर्भीय परिपत्रकानुसार पाठविण्यात आलेल्या व नमुद केलेल्या अटी व शर्तीच्या अधीन राहून, महाविद्यालयाने सुट्टीचे दिवस वगळता प्रत्येक दिवशी फक्त दोनच तास निवडक स्वरूपाची कामे विद्यार्थ्यांना देण्यात यावी, व त्या मोबदल्यात विद्यापीठातर्फे रु. ५०/- प्रती तास या दराने मेहनताना अदा करण्यात यावा. त्यासाठी खालील नमुद केल्याप्रमाणे...०.५.. विद्यार्थ्यांकरीता व ऑडीट फी रु. ५००/- असे विद्यापीठाचे एकत्रित अनुदान म्हणून रु. ८०५०००/- इतकी महाविद्यालयाच्या बचत खात्यात दि. ०६/०१/२०२३ रोजी आर.टी.जी.एस. करण्यात आली आहे.

लाभार्थी विद्यार्थी : १)

बैचेनी

रमिक्षा

राहुल

२)

उदगावे

मोनाली

प्रशांत

३)

जैन

सृष्टी

मनोहर

४)

शाहा

तनिष्ठा

श्रेणिका

५)

रणदिवे

यश

विनोद

To, Kere madam,
Dr. Heerwade Sir
& Beepat Samalath

Proceed accordingly
Gawab
16/01/23



I/C. Principal
Seth Govindji RAOJI Ayurved
Mahavidyalaya, Solapur.

ब) कमवा व शिका योजनेचे समायोजन करण्यासाठी पुढील कागदपत्रे सादर करणे अनिवार्य आहे.

- १) योजनेअंतर्गत महाविद्यालयाने विद्यार्थ्यांस सोपविण्यात आलेल्या कामाचा उल्लेख करून "कमवा व शिका योजनेकरीता(विद्यार्थ्यांचे नाव)या आर्थिक दृष्ट्या मागासलेल्या गरीब विद्यार्थ्यांस काम देण्यात आले आहे". असे अधिष्ठाता/प्राचार्य यांचे प्रमाणपत्र.
- २) योजना समन्वयक, अधिष्ठाता/प्राचार्य यांनी स्वाक्षरी केलेली कमवा व शिका योजनेतील विद्यार्थ्यांची दरमहा हजेरीपत्रकाची मुळ प्रत. (Original Copy)
- ३) योजनेत काम केलेल्या विद्यार्थ्यांना, विद्यापीठाच्या अनुदानातून देण्यात आलेल्या रक्कमेच्या धनाकर्ष अथवा धनादेशाच्या छायांकीत प्रती
- ४) धनादेश वटवलेल्या विद्यार्थ्यांच्या बँक पासबुकची छायांकीत प्रती
- ५) सनदी लेखापालांकडून परिक्षण केलेला रक्कमेचा जमाखर्चाचा हिशोब मुळ प्रत.(Original Copy)
- ६) सोबत जोडलेल्या विहित नमुन्यामध्ये, सनदी लेखापालांचे उपयोगिता प्रमाणपत्र मुळ प्रत. (Utilisation Certificate) (Original Copy)
- ७) योजनेतर्गत दिलेल्या, अनुदान रक्कमेच्या हिशोबाचे समायोजन करण्यासाठी वर नमुद केलेल्या सर्व कागदपत्रांची एकत्रितरित्या पुर्तता करून, सदर पत्राच्या दिनांकापासून, (उन्हाळी सुट्टी, हिवाळी सुट्टी वगळून किंवा विद्यार्थ्यांस अपरिहार्य कारणामुळे, अपघात झाला किंवा आजारी असल्यास विद्यार्थी काम न करू शकल्यास पुढे तेवढेच सुट्टी घेतलेले दिवस मोजून तेवढेच दिवस काम देण्यात यावे) आठ महिने पुर्ण झाल्यानंतर पंधरा दिवसांच्या आत विद्यापीठास पाठविणे अनिवार्य आहे.
- ८) महाविद्यालयाने रु. ५००/- ची ऑडीट फी पावती पाठवावी. मुळ प्रत. (Original Copy)

योजनेअंतर्गत काम करण्यास इच्छुक नसणाऱ्या विद्यार्थ्यांची रक्कम त्वरित विद्यापीठास परत करावी अन्यथा सदर रक्कमेवर बँकेच्या प्रचलीत व्याज दराप्रमाणे व्याज आकारण्यात येईल. कमवा व शिका योजना राबविली नसल्यास किंवा योजनेचे अनुदान शिल्लक राहिल्यास सदर अनुदानाची रक्कम " कुलसचिव, महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक." यांच्या नावे नाशिक येथे देय असलेल्या धनाकर्षाद्वारे विद्यापीठास परत करावी.

शिल्लक राहिलेली रक्कम विद्यापीठास परत करण्यासाठी, लागणाऱ्या खर्चाच्या रक्कमेचे देयक मंजूर होणार नाही. सदर खर्च महाविद्यालयाने करावयाचा आहे.

सदर योजनेसाठीच्या लाभार्थी विद्यार्थ्यांसाठी पुढील सुचना देण्यात याव्यात.

- अ) योजनेचे लाभार्थी विद्यार्थी आपल्या शैक्षणिक अध्ययनात खंड पडू देणार नाही.
- ब) योजनेतील कामाचा महाविद्यालयात नोकरी/सेवेशी कोणताही संबंध रहाणार नाही.
- क) लाभार्थी विद्यार्थ्यांनी महाविद्यालयातील शिस्त व नियमांचे काटेकोरपणे पालन करावे.
- ड) योजनेतील लाभार्थी विद्यार्थी दरवर्षी नव्याने निश्चित केले जातील, त्यासाठी विद्यार्थ्यांनी दरवर्षी नव्याने अर्ज करणे आवश्यक असेल.
- इ) महाविद्यालयाने उपलब्ध करून दिलेल्या कामाबाबत/सेवेबाबत तसेच आर्थिक व्यवहाराची संपूर्ण जबाबदारी महाविद्यालय व विद्यार्थी यांची असेल व त्याबाबत विद्यापीठाकडे तक्रार करता येणार नाही.

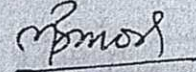


[Signature]
I/C. Principal
Seth Govindji Raoji Ayurved
Mahavidyalaya, Solapur.

ई) लाभार्थी विद्यार्थ्यांला महिन्यातील जास्तीत जास्त २० दिवस अशाप्रकारे वर्षातील जास्तीत जास्त ०८ महिने काम द्यावे. त्यामुळे विद्यार्थ्यांला (रु.५० प्रती तास प्रमाणे) कमाल रु. १६,०००/- प्रती वर्ष एवढीच रक्कम विद्यापीठातर्फे अदा करता येईल याची नोंद घ्यावी. (रु ५०x२ तास x२० दिवस =रु. २,०००/- दरमहा x०८ महिने = १६,०००/-) कमवा व शिका योजनेचा लाभ अंत्यत गरीब व गरजू विद्यार्थ्यांना मिळावा यासाठी मा. अधिष्ठाता/प्राचार्य यांनी योजनेचे नियमित संनियंत्रण (Regular Monitoring) करणे आवश्यक आहे व विद्यापीठाच्या नियमांचे उल्लंघन होणार नाही. याची कृपया नोंद घ्यावयाची आहे.

तसेच आर.टी.जी.एस. झाल्याची पोहोच उलट टपाली देण्यात यावी व योजनेबाबतच्या सर्व सुचनांचे तंतोतंत पालन करावे. सदर पत्राची प्रत संबधीत विद्यार्थ्यांस देण्यात यावी. ही विनंती.

धन्यवाद !



संचालक

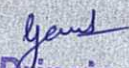
विद्यार्थी कल्याण विभाग

(टिप : सदर योजनेचा आठ महिन्यांच्या कालावधी संपल्यानंतर दि. १५ /१२/२०२३ पर्यंत योजनेचे समायोजन करण्यासाठी प्रस्ताव पाठविण्यात यावा.)

- सोबत : १) सनदी लेखापालांचे उपयोगिता प्रमाणपत्राची नमुना प्रत.
२) हजेरीपत्रकाची नमुना प्रत.
३) जमा व खर्चाचा हिशोब.

माहितीस्तव प्रत : महाविद्यालयाने सदर पत्राच्या छायांकीत प्रती लाभार्थी विद्यार्थ्यांना देण्यात याव्यात.




I/C. Principal
Seth Govindji Raoji Ayurved
Mahavidyalaya, Solapur.

Utilization Certificate for the Scheme of

(Name of the Scheme)

(To be given by the Chartered Accountant)

Certified that the grant of Rs. (In Figure)..... (In Words)

Rs. has been received
by the Dean / Principal of (College name)
..... from Maharashtra University
of Health Sciences, Nashik through RTGS No. Dtd...../...../..... for the
Scheme (Name of the scheme)
.....

With reference to the Vouchers and books of accounts, submitted to me, it is hereby
certified that Dean / Principal of this College / Institute has utilized the grant of
Rs.....
(In Figure) (in words) Rs..... for the said purpose.

The RTGS No. Dtd./...../..... of unspent grant of Rs.
..... (In Figure) (in words) Rs.....) is
returned herewith.

Place :

Date :

Signature, Name, Stamp & Seal of
Chartered Accountant

Signature, Name, Stamp & Seal of
Dean / Principal



[Signature]
I/C. Principal
Seth Govindji Raoji Ayurved
Mahavidyalaya, Solapur.

कमवा आणि शिका योजनेचा जमा व खर्चाचा हिशोब

| जमा | खर्च | शिल्लक रक्कम |
|--|------|---|
| १) विद्यापीठ अनुदान रु. धनाकर्ष क्र. दि. | रु. | रु. धनाकर्ष क्र. व दि. |
| २) महाविद्यालयाचे रक्कम रु. | रु. | रु. |
| एकूण | रु. | रु. |

सनदी लेखापालांचा सही व शिक्का

अधिष्ठाता/प्राचार्यांचा सही व शिक्का



gavate
I/C. Principal
 Peth Govindji Raoji Ayurved
 Mahavidyalaya, Solapur.

कमवा व शिका योजनेचा हजेरीपत्रकाचा नमुना

महिना -(महिना नमुद करावा)

विद्यार्थ्यांचे नाव :

पर्यवेक्षकाचे (Supervisor) नाव व मोबाईल क्र. :

| अ. क्र. | वार व दिनांक (सुट्टीचे दिवस वगळून) | कामाची वेळ | एकूण तास (जास्तीत जास्त २ तास) | कामाचे स्वरूप (विद्यार्थ्यांला नेमुन देण्यात आलेल्या कामाचा उल्लेख करावा.) | विद्यार्थ्यांची स्वाक्षरी | पर्यवेक्षकांची स्वाक्षरी |
|---------|------------------------------------|------------|--------------------------------|--|---------------------------|--------------------------|
| १ | | | | | | |
| २ | | | | | | |
| ३ | | | | | | |
| ४ | | | | | | |
| ५ | | | | | | |
| ६ | | | | | | |
| ७ | | | | | | |
| ८ | | | | | | |
| ९ | | | | | | |
| १० | | | | | | |
| ११ | | | | | | |
| १२ | | | | | | |
| १३ | | | | | | |
| १४ | | | | | | |
| १५ | | | | | | |



I/C. Principal
Seth Govindji Rajori Ayurved
Mahavidyalaya, Solapur.

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| १६ | | | | | |
| १७ | | | | | |
| १८ | | | | | |
| १९ | | | | | |
| २० | | | | | |

| | |
|---|-------|
| १) महिन्याचे एकूण कामाचे तास : | तास : |
| २) कामाच्या तासाप्रमाणे विद्यापीठ अनुदानातून रु. ५० याप्रमाणे अदा करण्यात आलेली रक्कम | रु. |

अधिष्ठाता / प्राचार्याची सही व शिक्का

महत्वाच्या सुचना :

- १) विद्यार्थीनिहाय प्रत्येक विद्यार्थ्यांचे दर महिन्याचे स्वतंत्र हजरीपत्रक ठेवण्यात यावे.
- २) हिशोबाच्या समायोजनाच्या कागदपत्रांसोबत सदर हजेरीपत्रकाची मुळ प्रत विद्यापीठाकडे पाठविण्यात यावी तसेच योजनेत काम केलेल्या विद्यार्थ्यांना, विद्यापीठाच्या अनुदानातून देण्यात आलेल्या रक्कमेच्या धनाकर्ष अथवा धनादेशाच्या छायांकीत प्रती पाठविण्यात याव्या व धनादेश वटवलेल्या विद्यार्थ्यांच्या बँक पासबुकची छायांकीत प्रती पाठविण्यात याव्या.
- ३) हिशोबाचे समायोजन करतांना काही अडचणी आल्यास, अडचणीचे निराकरण करण्यासाठी आपल्या महाविद्यालयातील संपर्क प्रतीनिधीचे नाव व मोबाईल नंबर नमुद करावा.



Yash
I/C. Principal
Seth Govindji Raoji Ayurved
Mahavidyalaya, Solapur.

-:कमवा व शिका योजना:-

स्तावना :-

- १) संलम्नित महाविद्यालयातील गरीब व हुशार विद्यार्थ्यांना लागु.
- २) निवडक स्वरुपाच्या कामाची संधी उपलब्ध करुन दिली जाते.
- ३) शिक्षणास थोडाफार हातभार लावणे हा हेतू.
- ४) स्वावलंबनाने श्रमप्रतिष्ठा वाढविणे

ोजने अंतर्गत कामाचे स्वरुप - नमुना यादी :

- १) फार्मसी शॉप सहाय्यक.
- २) केस पेपर बनविणे.
- ३) ग्रंथालयातील कामे.
- ४) झैरॉक्स काम करणे.
- ५) ग्राहक भांडार सहाय्यक.
- ६) वसतीगृह सहाय्यक.
- ७) इतर विलनीकल कामे.
- ८) महाविद्यालयातील गरजेनुसार काम करणे.
- ९) फुट स्टॉल चालविणे.



Principal
I/C. Principal
Seth Govindji Raoji Ayurved
Mahavidyalaya, Solapur.



शासन अनुदानित जैन अल्पसंख्याक संस्था
शेत सखाराम नेमचंद जैन औषधालय ट्रस्ट संचालित
शेत गोविंदजी रावजी आयुर्वेद महाविद्यालय
संलग्न
शेत सखाराम नेमचंद जैन आयुर्वेद रुग्णालय



■ महाविद्यालय
२१/अ/१३, बुधवार पेठ,
सम्राट चौक, सोलापूर - ४१३ ००२
फोन : (०२१७) २३२४७३६
E-mail : principal@sgrayurved.edu.in

■ रुग्णालय
११८/११९, जुनी फौजदार बावडीजयक,
शुभवार पेठ, टिळक चौक, सोलापूर - २.
फोन : (०२१७) २७२३६१८, २७२८३८५
फॅक्स : (०२१७) २७२८३८५
Website : www.sgrayurved.edu.in

जायक क्र. C/638/2022-23

दिनांक : 23/07/2022

प्रति,

मा. संचालक विद्यार्थी कल्याण

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ

नाशिक.

विषय :- "सावित्रीबाई फुले" योजनेच्या प्रस्तावाबाबत.

महोदय,

उपरोक्त विषयास अनुसरून आमच्या महाविद्यालयातील एकूण १ विद्यार्थ्यांनी सावित्रीबाई फुले योजनेसाठी अर्ज केला आहे. त्या विद्यार्थ्यांचे अर्ज स्क्रुटीनी करून आपण दिलेल्या निर्देशना नुसार त्यांचे प्रस्ताव पुढील योग्य त्या कार्यवाहिस्तव सादर करित आहोत.



gawale
I/C. Principal
Seth Govindji Rajji Ayurved
Mahavidyalaya, Solapur.

आपला,

gawale
प्र. प्राचार्य तथा वैद्यकीय अधीक्षक
शेत गोविंदजी रावजी आयुर्वेदिक महाविद्यालय
संलग्न रुग्णालय, सोलापूर.

gawale
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ
महाराष्ट्र, वणी-दिंडोरी रोड, नाशिक - ४२२ ००४



शासन अनुदानित जैन अल्पसंख्याक संस्था
शेठ सरस्वतीराम नेमचंद जैन औषधालय ट्रस्ट संचालित
शेठ गोविंदजी राजजी आयुर्वेद महाविद्यालय
संलग्न
शेठ सरस्वतीराम नेमचंद जैन आयुर्वेद रुग्णालय



■ महाविद्यालय
२१/अ/१३, बुधवार पेठ,
शम्राट चौक, सोलापूर - ४१३ ००२
फोन : (०२१७) २३२४७३६
E-mail : principal@sgrayurved.edu.in

■ रुग्णालय
११८/११९, जुनी फौजदार घायडीजवळ,
शुक्रवार पेठ, टिळक चौक, सोलापूर - २
फोन : (०२१७) २७२३६१८, २७२८३८५
फॅक्स : (०२१७) २७२८३८५
Website : www.sgrayurved.edu.in

जावक क्र. C/875/2022-23

दिनांक : 3/09/2022.

प्रति,

मा. संचालक विद्यार्थी कल्याण,
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ,
नाशिक.

विषय :- “सावित्रीबाई फुले” मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजनेच्या प्रस्तावाबाबत.

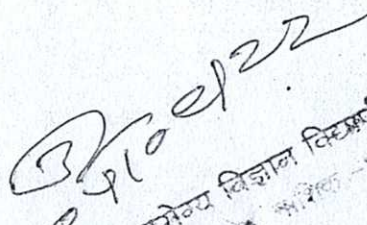
संदर्भ :- १. आमचे पत्र क्र. सी/६३८/२०२२-२३ दि. २३/०७/२०२२
दि. २३/०७/२०२२.

२. आपले पत्र क्र. मआविवि/एसडब्ल्यू/स्किम/९४८/२०२२
दि. २९.०७.२०२२

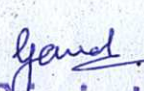
महोदाय,

वरील संदर्भीय विषयास अनुसरून विद्यापीठाच्या निर्देशनानुसार “सावित्रीबाई फुले” मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजनेचे प्रस्ताव विद्यापीठास दि. २८.०७.२०२२ रोजी सादर केले होते. दि. २९.०७.२०२२ रोजीच्या आपल्या पत्रानुसार विद्यापीठाच्या सावित्रीबाई फुले मुलीनकरिता २०२२-२३ योजनेसाठी दि. १५.०९.२०२२ पर्यंत मुदत वाढ देण्यात आलेली आहे. त्यानुसार महाविद्यालयास कु. निकिता भाऊसाहेब वाकचौरे या विद्यार्थीनीचा “सावित्रीबाई फुले” योजनेसाठी अर्ज प्राप्त झालेला आहे. त्यानुसार प्रस्तावाची छाननी करून प्रस्ताव पुढील योग्यत्या कार्यवाहिस्ताव सादर.

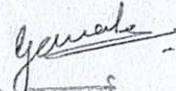
कळावे.


महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ
वणी-दिंडोरी रोड, नाशिक - ४२२ ००४

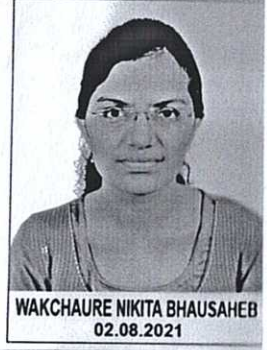



I/C. Principal
Seth Govindji Rajaji Ayurved
Mahavidyalaya, Solapur.

आपला,


प्र. प्राचार्य
शेठ गोविंदजी राजजी आयुर्वेद
महाविद्यालय, सोलापूर.

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक
नमुना अर्ज
सावित्रीबाई फुले मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजना



प्रति,
मा. संचालक, विद्यार्थी कल्याण
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक.

| | | |
|----|--|--|
| ०१ | विद्यार्थीची संपुर्ण नाव | कु. निकिता भाऊसाहेब वाकचौर |
| ०२ | जन्म तारीख व वय | 26/01/1998 , 24 वर्ष |
| ०३ | मोबाईल नं. व Email id | 9284744762 |
| ०४ | मागासवर्गीय असल्यास प्रकार | होय / नाही वर्गवारी (अनिवार्य) : रिड-कुाबी |
| ०५ | सव्याचा पत्ता व दुरध्वनी / मोबाईल क्रमांक | श्रीमती कस्तुरबाई वालचंद मुलीचे वसतिगृह 118/319, बुधवार पेठ, सोलापूर |
| ०६ | कायम निवासी पत्ता | अनुशया पेंसेस, शहाणे मळा, अकोले बायपास शेड, ता. संगमनेर, जि. अहमदनगर |
| ०७ | वडीलांचे / पालकांचे संपुर्ण नाव व पत्ता | श्री. भाऊसाहेब लक्ष्मण वाकचौर |
| ०८ | पालकांचे विद्यार्थीनीशी नाते | वडील |
| ०९ | घरचा दुरध्वनी व मोबाईल क्र. | 9503815365 |
| १० | पालकांचा व्यवसाय / नोकरी | गोष्टरी |
| ११ | व्यवसाय / नोकरीचा पत्ता | समशेरपूर, ता. अकोले, जि. अहमदनगर |
| १२ | वार्षिक उत्पन्न (तहसीलदार यांनी दिलेल्या दाखल्याची स्वसाक्षात्कीत छायाप्रत सोबत जोडावी) | 7,55,183/- |
| १३ | कार्यालय दुरध्वनी क्र. (एस.टी.डी कोडसहित) | 02172324736 |
| १४ | संतवर्षी उत्तीर्ण वर्ग व श्रेणी (स्वसाक्षात्कीत गुणपत्रकाची छायाप्रत सोबत जोडावी) | B.A.M.S 4 th year |
| १५ | मध्या शिकत असलेला वर्ग | Post Graduation I st year |
| १६ | कोर्सचे नाव व कालावधी | M.D. Kayachikitsa, 3 years |
| १७ | कोर्ससाठी प्रवेश घेतल्याचा दिनांक | 4/02/2022 |
| १८ | कोर्स उत्तीर्ण होण्याचा संभाव्य दिनांक | 2025 |
| १९ | महाविद्यालयाचे नाव | श्री. गोविंदजी शक्ती आयुर्वेद महाविद्यालय, सोलापूर |
| २० | महाविद्यालयाचा पत्ता | 21-A-13, बुधवार पेठ, सम्राट पेठ, सोलापूर - 413002 |
| २१ | प्राचार्यांचे नाव | डा. वीणा जाक |



Yewal
I/C. Principal
Seth Govindji Raoji Ayurved
Mahavidyalaya, Solapur.

| | | |
|----|---|--|
| २२ | शुल्क परतावा किंवा फी सबलत रक्कम, शिष्यवृत्ती / फेलोशिप रक्कम, शिक्षण सहाय्य योजना रक्कम, भारत सरकार / महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्था यांच्याकडून मिळणाऱ्या सबलतीबाबत तपशील नमुद करण्यात यावा. | रक्कम रु. — (सदर रकमा भरणे अनिवार्य) |
| २३ | विद्यार्थीनीचे वॅक्याते वरील नाव | NIKITA BHAUSAHEB WAKCHAURE |
| २४ | बँकेच्या शाखेचे नाव व पत्ता | Bank of Solapur MAIN, MAHARASHTRA, Chaffi Galli OPP. BSENL Office Po. Box No 101 Solapur |
| २५ | बँक खाते क्रमांक | ०४३७०१०००२३०८१ |
| २६ | बँक आय एफ एस संकेतांक | BARBOSHOLAP (Fifth character is zero) |

सदर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी, योजनेबाबत असलेल्या सर्व नियमांचे मी पालन करित, या संदर्भात नियमात बदल करण्याचे सर्व हक्क विद्यापीठाकडे असतील तसेच सदर अनुदान द्वे विद्यापीठ निधीतून सबलतीच्या स्वरूपात मिळत असून तो माझा हक्क नाही याची मला जाणीव आहे. मी असेही जाहीर करते की, सदर आज्ञेत नमुद केलेली सर्व माहिती खरी आहे. ही माहिती खोटी असल्यास / तफावत आढळल्यास मी योग्य त्या शिस्तसंघाच्या कार्यवाहीस पात्र असून.

सही :

(Signature)
विद्यार्थीनीचे नाव व
निकिता भाऊसाहेब वाकचौरे
दिनांक :
10/9/2022

मी असे प्रमाणित करतो /करते की, माझ्या पाल्यास भारत सरकार /महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्थामधून तिच्या शिक्षणासाठी कोणत्याही प्रकारचे आर्थिक लाभ, शुल्क माफ किंवा शुल्क परतावा मिळत नाही/मिळणार नाहीत. तसेच कोणत्याही प्रकारचे स्टायपण्ड (विद्यावेतन) मिळत नाही.

सही :

(Signature)
पालकांचे नाव व
श्री. भाऊसाहेब (मदमा) वाकचौरे
दिनांक :
10/8/2022

मी असे प्रमाणित करतो /करते की, सदर विद्यार्थीनीस भारत सरकार /महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्थामधून तिच्या शिक्षणासाठी कोणत्याही प्रकारचे आर्थिक लाभ, शुल्क माफ किंवा शुल्क परतावा मिळत नाही/मिळणार नाहीत. तसेच वरील विद्यार्थीनीस कोणत्याही प्रकारचे स्टायपण्ड (विद्यावेतन) मिळत नाही.

महाविद्यालयाचा शिक्का
सही



(Signature)
I/C. Principal
Seth Govindji Rajori Ayurved
Mahavidyalaya, Solapur.

अधिष्ठाता/प्राचार्याची

नाव :