



किरोडीमल शासकीय कला एवं विज्ञान महाविद्यालय, रायगढ़ (छ.ग.)  
(अग्रणी महाविद्यालय)

Affiliated to Shaheed Nandkumar Patel Vishwavidyalaya, Raigarh (C.G.)



क्रमांक / २ / यूरेका. / 2024

रायगढ़, दिनांक 31/08/2024

1074

// सूचना //

महाविद्यालय के समस्त छात्र-छात्राओं को सूचित किया जाता है कि छत्तीसगढ़ समाज कल्याण विभाग मंत्रालय, महानदी भवन, नया रायपुर का पत्र क्रमांक एफ 3-15/2016/स.क./26 दिनांक 03/11/2016 एवं कार्यालय, उप संचालक, समाज कल्याण जिला-रायगढ़ छ.ग. का पत्र क्रमांक/स.क./2023-24/2353 रायगढ़ दिनांक 16/10/2023 के अनुसार "क्षितिज अपार संभावनाएं" अंतर्गत उच्च शिक्षा में अध्ययनरत नियमित निःशक्त छात्र-छात्राओं को प्रति वर्ष प्रोत्साहन राशि रु. 6000/- एवं चिकित्सा/तकनीकी/व्यावसायिक शिक्षा में स्नातक एवं स्नातकोत्तर में 12000/- एकमुश्त दिये जाने का प्रावधान है।

अतः महाविद्यालय के समस्त नियमित निःशक्त (दिव्यांग) छात्र-छात्राएं उक्त योजना से लाभान्वित होने हेतु निम्नांकित दस्तावेजों के साथ निर्धारित आवेदन पत्र पूर्ण भरकर महाविद्यालय के वनस्पति शास्त्र प्रयोगशाला में श्री राम बहादुर थापा के पास समय 11 से 02 बजे तक दिनांक 10 सितम्बर 2024 तक जमा करें। ताकि युथ रेड कॉस प्रभारी डॉ सुषमा पटेल एवं प्राचार्य डॉ. प्रीतिवाला बैस से अनुशंसा कराकर कार्यालय, समाज कल्याण रायगढ़ में यथाशीघ्र जमा किया जा सके।

आवेदन पत्र के साथ जमा किये जाने वाले आवश्यक दस्तावेजों की सूची:-

1. जिला चिकित्सा मंडल द्वारा जारी 40 प्रतिशत या उससे अधिक का दिव्यांगता प्रमाण पत्र/यू.डी.आई.डी।
2. आधार कार्ड की छायाप्रति।
3. बैंक पासबुक की छायाप्रति।
4. पूर्व वर्ष में उत्तीर्ण परीक्षा की अंकसूची की छायाप्रति।
5. संस्था द्वारा दिव्यांग छात्र-छात्रा का नियमित अध्ययनरत संबंधित प्रमाण पत्र।

संलग्न- आवेदन पत्र का प्रारूप

(डॉ सुषमा पटेल)

यूथ रेडकॉस प्रभारी

किरोडीमल शासकीय कला एवं विज्ञान  
महाविद्यालय रायगढ़ (छ.ग.)

(डॉ. प्रीतिवाला बैस)

प्राचार्य

किरोडीमल शासकीय कला एवं विज्ञान  
महाविद्यालय रायगढ़ (छ.ग.)

पृ.क्रमांक / यूरेका. / 2024

रायगढ़, दिनांक 31/08/2024

प्रतिलिपि,-

1075

1. संचालक, समाज कल्याण, छत्तीसगढ़, रायपुर को सादर सूचनार्थ प्रेषित।
2. कलेक्टर, रायगढ़ को सादर सूचनार्थ।
3. उप संचालक, समाज कल्याण, जिला रायगढ़, छ.ग. को सादर सूचनार्थ प्रेषित

(डॉ सुषमा पटेल)

यूथ रेडकॉस प्रभारी

किरोडीमल शासकीय कला एवं विज्ञान  
महाविद्यालय रायगढ़ (छ.ग.)

(डॉ. प्रीतिवाला बैस)

प्राचार्य

किरोडीमल शासकीय कला एवं विज्ञान  
महाविद्यालय रायगढ़ (छ.ग.)



प्रारूप-1

उच्च शिक्षा में अध्ययनरत निःशक्त छात्रों को प्रोत्साहन राशि प्रदाय योजना हेतु आवेदन पत्र

आवेदक का फोटो

आवेदन पत्र क्रमांक

आवेदन दिनांक

\*1. निःशक्तता पंजीयन क्रमांक

\*2. आवेदन का प्रकार नवीन  नवीनीकरण

\*3. कक्षा

संस्था/शाला/महाविद्यालय का नाम

\*4. आवेदक का नाम  
\*प्रथम नाम   
मध्य नाम   
उपजाति/सरनेम

\*5. पिता/अभिभावक का नाम

\*6. आवेदक/अभिभावक का पता  
मकान न./ग्राम   
गली/पोस्ट आफिस   
तहसील   
जिला   
पिन कोड   
मोबाइल नम्बर

\*7. लिंग पुरुष  महिला  तृतीय लिंग के व्यक्ति

\*8. जन्मतिथि

\*9. उम्र  वर्ष/माह/दिन

- \*10. वर्ग : अजा  अजजा  अपिव  सामान्य
- \*11. अल्पसंख्यक : हां  नहीं
- \*12. नि:शक्तता का प्रकार :
- \*13. नि:शक्तता का प्रतिशत :
- \*14. आधार कार्ड नम्बर :
- \*15. भुगतान का तरीका : बैंक  पो.आ.
- बैंक/पोस्ट आफिस का नाम :
- शाखा का नाम :
- खाता क्रमांक :
- आई.एफ.एस.सी. (IFSC) कोड :

16. संलग्न प्रमाण पत्रों का विवरण

क्र.	प्रपत्र	जारी दिनांक	जारीकर्ता
1.			
2.			
3.			
4.			

—:घोषणा पत्र :-

मैं श्री/श्रीमती/कुमारी .....पिता/पति.....  
 .....निवासी .....सत्यनिष्ठा से यह घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि ऊपर बताई जानकारी मेरे ज्ञान के अनुसार सही है। यदि ऊपर लिखी जानकारी असत्य पाई जावे तो शासन नियमानुसार कार्यवाही कर सकेगा।

(आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठा निशानी)

कारण टीप के साथ :

अनुमोदनकर्ता का टीप :

(अनुमोदनकर्ता का हस्ताक्षर व पदमुद्रा)

नाम : .....

पदनाम : संस्था प्रमुख

प्राप्त आवेदन - पत्र की अभिस्वीकृति

श्री/कुमारी .....पता.....

..... का आवेदन पत्र आज दिनांक .....को  
.....कार्यालय में ..... छात्रवृत्ति के  
लिए में प्राप्त हुआ।

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर

एवं नाम व पद मुद्रा

कार्यालय .....

क्रमांक .....

दिनांक .....

—नियमित अध्ययनरत संबंधी प्रमाण पत्र—

प्रमाणित किया जाता है कि कु./श्री/श्रीमती .....  
पुत्र/पुत्री श्री ..... जाति ..... निवासी .....  
..... जो कि स्थानीय महाविद्यालय .....  
..... में कक्षा ..... में नियमित अध्ययनरत है। जिसके  
दिव्यांगता का प्रकार - ..... एवं दिव्यांगता का प्रतिशत ..... है।  
छात्र का प्रवेश दिनांक ..... को छात्र रजिस्टर क्रमांक .....  
पर अंकित है। छात्र रजिस्टर के अनुसार विद्यार्थी की जन्म तिथि ..... है,  
जो कि मेरी जानकारी के अनुसार सत्य है।

हस्ताक्षर संस्था प्रधान मय सील

