



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

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



क्रमांक / 348 / यूरेका. / 2022

रायगढ़, दिनांक 10 / 06 / 2022

// 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/सक./2021-22/561 रायगढ़ दिनांक 15/03/2022 के अनुसार “क्षितिज अपार संभावनाएं” अंतर्गत उच्च शिक्षा में अध्ययनरत नियमित निःशक्त छात्र-छात्राओं को प्रति वर्ष प्रोत्साहन राशि रु. 6000/- 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 कार्यालय, समाज कल्याण रायगढ़ एवं एक प्रति महाविद्यालय के यूथ रेडकॉर्स प्रभारी डॉ. सुषमा पटेल के पास यथाशीघ्र जमा करना सुनिश्चित करें।

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 का नियमित अध्ययनरत संबंधित प्रमाण पत्र।

(डॉ. सुषमा पटेल)
यूथ रेडकॉर्स प्रभारी

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

(डॉ. अंजनी कुमार तिवारी)
प्राचार्य

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

पृ.क्रमांक / 349 / यूरेका. / 2022

रायगढ़, दिनांक 08 / 06 / 2022

प्रतिलिपि,-

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 रेडकॉर्स प्रभारी

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

(डॉ. अंजनी कुमार तिवारी)
प्राचार्य

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

प्रारूप-1

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

आवेदन का
फॉर्म

आवेदन पत्र क्रमांक

आवेदन दिनांक

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*1. निःशक्तता पंजीयन क्रमांक

नवीन

नवीनीकरण

*2. आवेदन का प्रकार

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*3. कक्षा

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

संस्था/शाला/महाविद्यालय का
नाम

*4. आवेदक का नाम

*प्रथम नाम

मध्य नाम

उपजाति/राननेम

*5. पिता/अभिभावक का नाम

*6. आवेदक/अभिभावक का पता

मकान नं./ग्राम

गली/पोस्ट ऑफिस

तहसील

जिला

पिन कोड

मोबाइल नम्बर

+91												
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*7. लिंग

पुरुष	<input type="checkbox"/>	महिला	<input type="checkbox"/>	तृतीय लिंग के व्यक्ति	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	-------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

*8. जन्मतिथि

--	--	--	--	--	--

*9. उम्र

						वर्ष/माह/दिन
--	--	--	--	--	--	--------------

*10. वर्ग	अज्ञ <input type="checkbox"/>	अज्ञात <input type="checkbox"/>	अनियत <input type="checkbox"/>	समान्य <input type="checkbox"/>	
*11. अल्पसंख्यक	हाँ <input type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>			
*12. निश्चकता का प्रकार					
*13. निश्चकता का प्रतिशत					
*14. आधार कार्ड नम्बर					
*15. भुगतान का तरीका	वैक <input type="checkbox"/>	पोस्ट <input type="checkbox"/>			
वैक/पोस्ट ऑफिस 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/बुमारी पिता/पति
निवासी सत्यनिष्ठा से यह घोषणा
 करता हूँ/ करती हूँ कि ऊपर यताई जानकारी मेरे ज्ञान के अनुसार सही है; यदि ऊपर लिखी
 जानकारी असत्य पाई जाये 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 मैं प्राप्त हुआ।

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर
एवं नाम व पद मुद्रा

कार्यालय, उप संचालक समाज कल्याण जिला रायगढ़ (छ.ग.)

E-MAIL-dpsw.raigarh@gmail

क्रमांक / स.क. / 2021-22 / 56।

रायगढ़ दिनांक 15/03/2022

प्रति,

1. अधिष्ठाता,

स्व. श्री ल.अ. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़

✓ 2. प्राचार्य,

अग्रणी महाविद्यालय (कि.शा. कला एवं विज्ञान महाविद्या. रायगढ़)

3. प्राचार्य,

कि.शा. पॉलिटेक्निक महाविद्यालय रायगढ़

4. प्राचार्य,

के.आई.टी. (किरोड़ीमल तकनीकी महाविद्यालय रायगढ़)

5. प्राचार्य,

जिंदल इंस्टीट्यूट ऑफ टेक्नालॉजी (जे.आई.टी.)

6. प्राचार्य,

शासकीय औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थान रायगढ़

7. प्राचार्य,

शासकीय कृषि महाविद्यालय रायगढ़

✓ 8. डॉ. सुषमा पटेल,

जिला समन्वयक, भारतीय रेडक्रास सोसायटी शाखा रायगढ़

विषय :-

“क्षितिज अपार संभावनाएं” अंतर्गत उच्च शिक्षा में अध्ययनरत् नियमित निःशक्त छात्र-छात्रों को प्रोत्साहन राशि प्रदाय योजना।

--00--

कृपया उपरोक्त विषय का अवलोकन करने का कष्ट करें। छत्तीसगढ़ शासन समाज कल्याण विभाग मंत्रालय, महानदी भवन, नया रायपुर का पत्र क्रमांक एफ 3-15/2016/सक/26 दिनांक 03/11/2016 की छायाप्रति संलग्न है, जिसके द्वारा “क्षितिज अपार संभावनाएं” अंतर्गत उच्च शिक्षा में अध्ययनरत् नियमित निःशक्त छात्र-छात्रों को प्रतिवर्ष प्रोत्साहन राशि 6000/- एकमुश्त दिये जाने का प्रावधान है।

अतः आपकी संस्था अंतर्गत एवं आपके अधीनस्थ समस्त महाविद्यालयों के नियमित अध्ययनरत दिव्यांग छात्र-छात्रों को योजना से लाभान्वित किये जाने हेतु निम्नांकित दस्तावेजों के साथ निर्धारित आवेदन पत्र पूर्ण कराकर कार्यालय समाज कल्याण रायगढ़ में यथाशीघ्र भेजने का कष्ट करें, ताकि निःशक्त छात्र-छात्रों को उक्त योजना से लाभान्वित किया जा सके।

आवश्यक दस्तावेजों की सूची :-

1. जिला चिकित्सा मण्डल द्वारा जारी 40% या उससे अधिक का दिव्यांगता प्रमाण पत्र/यू.डी.
2. आधार कार्ड की छायाप्रति
3. बैंक पासबुक की छायाप्रति

4. पूर्व उत्तीर्ण परीक्षा की अंकसूची छायाप्रति
 5. संस्था द्वारा दिव्यांग छात्र का नियमित अध्ययनरत संबंधी प्रमाण पत्र
- संलग्न :— आवेदन पत्र का प्रारूप।


उप संचालक

समाज कल्याण
जिला रायगढ़ (छोगो)

पृ. क्रमांक / स.क. / 2021-22 / 562

रायगढ़ दिनांक 15/03/2022

प्रतिलिपि :—

1. संचालक समाज कल्याण, छ.ग. रायपुर को सादर सूचनार्थ प्रेषित।


उप संचालक

समाज कल्याण
जिला रायगढ़ (छोगो)