

વિદ્યાર્થીનો ફોટો



sardar  
kalprath

## સીધી સહાય યોજના ફોર્મ

### વિદ્યાર્થીની વિગત

અટક

નામ

પિતાનું નામ

વિદ્યાર્થીની વિગત : \_\_\_\_\_

કયા ધોરણ/વર્ષ/સેમિસ્ટરની પરીક્ષા આપી ? \_\_\_\_\_ કુલ ગુણ \_\_\_\_\_ મેળવેલ ગુણ \_\_\_\_\_ ટકા \_\_\_\_\_

સ્કૂલ/કોલેજનું નામ તથા વિસ્તાર \_\_\_\_\_

કયા ધોરણ/વર્ષ/સેમિસ્ટર માટે સહાય જોઈએ છે ? \_\_\_\_\_

કઈ સ્કૂલ/કોલેજમાં પ્રવેશ લેવાના છો? \_\_\_\_\_

### અભ્યાસ માટે થનાર ખર્ચની વિગત

કેટલા વર્ષનો અભ્યાસક્રમ	સ્કૂલ/કોલેજની		ટ્યુશન ખર્ચ	અન્ય ખર્ચ	કુલ વાર્ષિક ખર્ચ
	સેમીસ્ટર ફી	વાર્ષિક ફી			
૧					
૨					
૩					

### વાલીની વિગત

અટક

નામ

પિતા/પતિનું નામ

પૂર્ણ નામ : \_\_\_\_\_

સરનામું: \_\_\_\_\_

મુળ વતન (ગામ) : \_\_\_\_\_ તા. \_\_\_\_\_ જી. \_\_\_\_\_

ફોન / મોબાઇલ નં. (૧) \_\_\_\_\_ (૨) \_\_\_\_\_

આપ રહો છો તે મકાન માલિકીનું છે કે ભાડાનું ? \_\_\_\_\_ જો ભાડાનું હોય તો માસિક ભાડું કેટલું ? \_\_\_\_\_

કુટુંબમાં સાથે કોણ કોણ રહે છે ? (૧) \_\_\_\_\_ (૨) \_\_\_\_\_ (૩) \_\_\_\_\_ (૪) \_\_\_\_\_ (૫) \_\_\_\_\_

આપનો વ્યવસાય : નોકરી:  ધંધો:  \_\_\_\_\_

વ્યવસાયનું સરનામું \_\_\_\_\_ ફોન નં. \_\_\_\_\_

નોંધ \_\_\_\_\_

વાલીનો ફોટો

## કુટુંબની આવકની વિગત

આપશ્રીની માસિક આવક રૂપિયા \_\_\_\_\_ વાર્ષિક આવક રૂપિયા \_\_\_\_\_  
કુટુંબના અન્ય સભ્યની માસિક આવક રૂપિયા \_\_\_\_\_ વાર્ષિક આવક રૂપિયા \_\_\_\_\_  
આપના ભાગે આવતી ખેતીની માસિક આવક રૂપિયા \_\_\_\_\_ વાર્ષિક આવક રૂપિયા \_\_\_\_\_  
મકાન, દુકાન, શેડ કે પ્લોટની માસિક આવક રૂપિયા \_\_\_\_\_ વાર્ષિક આવક રૂપિયા \_\_\_\_\_  
કુલ માસિક આવક રૂપિયા \_\_\_\_\_ કુલ વાર્ષિક આવક રૂપિયા \_\_\_\_\_

## અન્ય વિગત

કુટુંબમાં કોઈ માંદગી ધરાવતા વ્યક્તિ હોય તો તેની વિગત \_\_\_\_\_  
તેની સાથેનો સંબંધ \_\_\_\_\_ તેની પાછળ થતો દવાનો માસિક ખર્ચ રૂ. \_\_\_\_\_  
કોઈ સંબંધી, બેંક કે અન્ય જગ્યાએથી કોઈ રકમ વ્યાજે લીધી હોય તો તેની વિગત \_\_\_\_\_  
આપની મુશ્કેલીમાં મદદરૂપ થતી વ્યક્તિનું નામ તથા મો.નં. \_\_\_\_\_

## સ્થળ તપાસ કરનાર કાર્યકરની તથા ભલામણ કરનારની વિગત

પૂર્ણ નામ : \_\_\_\_\_  
સરનામું : \_\_\_\_\_  
ફોન / મોબાઈલ નં. (૧) \_\_\_\_\_ (૨) \_\_\_\_\_

## સહાય મેળવવા અંગેના નિયમો

- સમગ્ર કુટુંબની વાર્ષિક આવક રૂપિયા દોઢ લાખથી (૧,૫૦,૦૦૦) ઓછી હોવી જોઈએ.
- આપનું પરિણામ ૮૦% થી ઉપર આવ્યું હશે તો જ આપ સહાય પાત્ર રહેશો.

## નોંધ

સંસ્થાના દરેક નિયમો મને જાણકારતા છે. મારા પરિવારની ઉન્નતિ માટે હું સંસ્થાને મારી કૌટુંબિક માહિતી દાતાને આપવા માટે અનુમતિ આપું છું.

સહી \_\_\_\_\_

તારીખ \_\_\_\_\_