

॥ श्री ॥

पंजीयन संख्या
(कार्यालय उपयोग हेतु)

बद्रीलाल सोनी माहेश्वरी शिक्षा सहयोग केन्द्र

(अ.भा.माहेश्वरी महासभा की प्रेरणा से स्थापित)

1, मेन सेक्टर, शास्त्रीनगर, भीलवाड़ा - 311001 (राज.)

फोन : 01482-250911, E-mail : abmm@sangamgroup.com

बैंक से लिये गये शिक्षा ऋण पर देय ब्याज में सहयोग हेतु आवेदन पत्र

महोदय जी,

मैंने उच्च शिक्षा के लिए बैंक से शिक्षा ऋण लिया है। इस ऋण पर दिये जाने वाले ब्याज में आपके नियमों के अनुसार सहायता हेतु आवेदन पत्र प्रेषित कर रहा / रही हूँ। मेरे, मेरे परिवार तथा मेरी शिक्षा सम्बन्धि विवरण निम्न प्रकार है।

1. आवेदक का पूरा नाम (हिन्दी में)
आवेदक का पूरा नाम (अंग्रेजी केपिटल लेटर्स)
2. जन्म दिनांक निवास स्थान जिला राज्य
3. आवेदक का पत्र व्यवहार का पता
.....
पोस्ट पिन कोड जिला प्रदेश
4. फोन नम्बर मोबाइल ई-मेल
4. पिता / अभिभावक का नाम व्यवसाय
- व्यवसाय स्थल का पता
5. पिता/ अभिभावक की वार्षिक आय
- नोट : आय प्रमाण हेतु आयकर रिटर्न / नोटरी से प्रमाणित शपथ पत्र अथवा तहसीलदार / जिलाधीश का आय प्रमाण पत्र संलग्न करें।
6. सामाजिक आर्थिक सर्वेक्षण से सम्बन्धित जानकारी
1. परिवार पहचान संख्या
2. क्षेत्र का नाम जहाँ परिवार सर्वेक्षण में शामिल किया गया
3. परिवार का आय वर्ग
7. परिवार में कुल सदस्य पुरुष महिलाएँ लड़के लड़कियाँ योग
8. परिवार में अध्ययनरत बालक बालिकाएँ योग

9. आवेदनकर्ता की पूर्व शिक्षा की जानकारी

क्र.सं.	कक्षा	वर्ष	बोर्ड / विश्व विद्यालय	प्राप्त प्रतिशत	ग्रेड
1	सैकण्डरी				
2	सीनियर सैकण्डरी				
3	डिप्लोमा डिग्री				

अंकतालिका (Mark Sheet) की स्वप्रमाणित प्रतिलिपी संलग्न करें।

10. प्रवेश लिए हुए कोर्स की जानकारी

कोर्स का नाम कोर्स की अवधि वर्ष

कोर्स प्रारम्भ की तिथि कोर्स समाप्ति की तिथि

संस्थान / महाविद्यालय का नाम व पता

विश्वविद्यालय का नाम

कोर्स / विश्वविद्यालय की मान्यता की जानकारी

11. शिक्षा काल में विद्यार्थी के आवास का पूर्ण पता

.....
.....

12. शिक्षा का अपेक्षित खर्च वर्षवार

(1) वर्ष (2) वर्ष (3) वर्ष (4) वर्ष योग

13. बैंक द्वारा स्वीकृत ऋण की जानकारी

बैंक का नाम तथा पूरा पता

..... पिन कोड टेलिफोन नम्बर

स्वीकृत ऋण की कुल राशि ब्याज दर

नोट : बैंक ऋण स्वीकृति पत्र की प्रमाणित सत्य प्रतिलिपी पढने योग्य नत्थी करें।

14. प्रतिज्ञा पत्र

मैं घोषित करता हूँ/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सही है। मैं ट्रस्ट की इस योजना के सभी नियमों एवं शर्तों से परिचित हूँ और उनका पूर्ण पालन करूंगा/करूंगी। बद्रीलाल सोनी माहेश्वरी शिक्षा सहयोग केन्द्र तथा स्थानीय सभा/ट्रस्ट द्वारा प्राप्त इस सहायता को मैं ऋण रूप में स्वीकार करता हूँ तथा आर्थिक रूप से सक्षम होने के बाद इस राशि को लौटाने का वचन देता हूँ।

स्थान

पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक

नाम

नाम

