

महाराष्ट्र कामगार कल्याण मंडळ

सर्वसाधारण शिष्यवृत्ती योजना अर्ज

कार्यालयीन नोंदीसाठी

विद्यार्थ्याचा फोटो

गट कार्यालय	उत्पन्न गट	सध्या शिकत असलेली इयत्ता	मागील शैक्षणिक वर्षाचे टक्के

१) अर्जदार विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नाव (मराठीत) आडनाव प्रथम				
Student's Name(In English) Surname				
First Name				
Middle Name				
२) कामगार कल्याण केंद्राचा पत्ता (केंद्राचा शिक्का) :				
३) विद्यार्थ्यांचा सभासद नोंदणी क्रमांक :	क्रमांक	दिनांक -	/	/२०
४) विद्यार्थ्यांचा संपूर्ण पत्ता :				
५) विद्यार्थ्यांचा मोबाईल क्रमांक :				
६) मागील वर्षाची (सन २० -) शैक्षणिक माहिती :	इयत्ता	गुण	पैकी	टक्के
		(..... /)		
७) सेमिस्टर पध्दत असल्यास मागील वर्षाची दोन्ही सेमिस्टरची मिळून सरासरी टक्केवारी नमुद करावी :	पहिले सेमिस्टर	दुसरे सेमिस्टर	एकूण	टक्के
/...../...../.....	
८) विद्यार्थी सध्या शिकत असलेली इयत्ता :				
९) विद्यार्थ्यांचा बँक खाते तपशिल	: बँकेचे नाव व शाखा			
बचत खाते क्रमांक				
आय.एफ.एस.सी.क्रमांक				
मायकर क्रमांक				
१०) विद्यार्थ्यांचा आधार कार्ड क्रमांक				
११) पालकाचे (वडील/आई) संपूर्ण नाव :				
१२) पालकाच्या कंपनी / आस्थापनेचे नाव, पत्ता, दूरध्वनी क्र.				

पोचपावती

अर्जदार श्री/श्रीमती यांनी संपूर्ण माहिती भरलेला व सर्व आवश्यक प्रमाणपत्रे/दाखले जोडलेला सर्वसाधारण शिष्यवृत्ती योजनेचा अर्ज माझ्याकडे जमा केला आहे. अर्जात कोणतीही त्रुटी नसल्याची व अर्जासोबत सर्व आवश्यक कागदपत्रे/प्रमाणपत्रे जोडल्याची खात्री मी केली आहे.

अर्ज स्वीकारणाऱ्या कर्मचाऱ्याचे नाव : पदनाम

कर्मचाऱ्याची सही : दिनांक :

केंद्राचे नाव (केंद्राचा शिक्का) :

आस्थापनेचा दाखला

(वेतन पावतीत कामगार कल्याण निधी कपात झाल्याची नोंद नसल्यास सदर दाखला जोडावा)

श्री/ श्रीमती _____ हुद्दा _____ हे/ ह्या
आमच्या आस्थापनेत/कंपनीत कामावर आहेत. त्यांचे माहे जून / डिसेंबर २० _____ चे वेतन रु. _____ असून त्यातून
महाराष्ट्र कामगार कल्याण निधीची रक्कम रु. ६ / रु. १२ फक्त कपात करण्यात आली आहे.
आस्थापना नोंदणी क्रमांक (EST. Code No. _____)

आस्थापनेचा शिक्का
(सील व पत्ता असलेला)

आस्थापना अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी/दिनांक :
अधिकाऱ्याचे नाव व हुद्दा :

आवश्यक प्रमाणपत्रे/दाखले (झेरोक्स)

अ.क्र.	अर्ज स्वीकारताना कर्मचाऱ्याने खालील प्रमाणपत्रे/दाखले तपासून कंसात (✓) बरोबरची खुण करावी.	
१.	मागील वर्षाची गुणपत्रिका (सेमीस्टर पद्धत असल्यास दोन्ही सेमीस्टरची गुणपत्रिका जोडावी)	()
२.	चालू शैक्षणिक वर्षाचे बोनाफाईड सर्टिफिकेट	()
३.	रेशनकार्ड / ई.एस.आय.सी./पालकाचे आधारकार्ड	()
४.	विद्यार्थ्याचे आधार कार्ड	()
५.	कामगार कल्याण निधी कपात दर्शवणारी पालकाची जून महिन्याची वेतन पावती. किंवा वेतन पावती नसल्यास आस्थापनेचा दाखला. (मूळ प्रत)	()
	कंपनी बंद पडली असल्यास कंपनी बंद पडल्याचा दाखला किंवा कामगाराचा सेवेत असताना मृत्यू झाल्यास मृत्यूचा दाखला जोडावा. सदर दाखला तीन वर्षांपर्यंत वैध असेल.	()
६.	बँकेचा कॅन्सल चेक/पासबुक (विद्यार्थ्याचे नाव, खाते क्रमांक, आय.एफ.एस.सी.क्रमांक व मायकर क्रमांक यांची नोंद असणे आवश्यक)	()
७.	स्वयं-साक्षांकन केले असल्यास स्वयं-साक्षांकन घोषणापत्र. (मूळ प्रत)	()

अर्ज स्वीकारणाऱ्या कर्मचाऱ्याचे पूर्ण नाव : स्वाक्षरी :

पद : दिनांक :

विद्यार्थ्यांचे हमीपत्र

महाराष्ट्र कामगार कल्याण मंडळाचे सर्व नियम व अटी मला मान्य आहेत. सदोष व अपूर्ण माहितीमुळे तसेच मंडळाच्या नियम व
अटीत न बसल्यास सदर अर्ज नाकारण्याचा अधिकार मंडळाला आहे, याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

विद्यार्थ्यांचे पूर्ण नाव :

स्वाक्षरी : दिनांक :

सोबत

- १) मार्कशिट २) बोनाफाईड सर्टिफिकेट ३) रेशनकार्ड / इएसआयसी /पालकाचे आधारकार्ड ४) विद्यार्थ्यांचे आधारकार्ड
५) माहे जून वेतन पावती / आस्थापनेचा दाखला /कंपनी बंद पडल्याचा दाखला / मृत्यूचा दाखला
६) कॅन्सल चेक, / बँक पासबुक ७) स्वयं-साक्षांकन घोषणापत्र