

શ્રી અમદાવાદ દિશાવાળ સમાજ પ્રેરિત

ગ્લોબલ દિશાવાળ ફેમીલી સંચાલિત

શ્રીમતી શાંતાગૌરી રસીકલાલ શાહ (રંગવાળા) પરિવાર

એજ્યુકેશન સહાય યોજના

ફોટો

(ફરજિયાત)

ટ્રસ્ટ રજુ. નં. A/3567, અમદાવાદ • IT PAN No. AABTS9842H

રસીકલાલ રંગવાલા સદન, ૫, વાલ્મિકી કોમ્પ્લેક્સ, પ્રથમ માળ, કાલુપુર બેંક સામે, પરિમલ ગાર્ડન, અમદાવાદ-૩૮૦૦૦૬. (M) 95123 40532

તારીખ :

વિદ્યાર્થીનું નામ : _____ પુરુષ સ્ત્રી

નામ

પિતાનું નામ

અટક

પિતાશ્રીનું નામ : _____ વ્યવસાય _____

નામ

પિતાનું નામ

અટક

ઉંમર : _____ જન્મ તારીખ : _____ - _____ - _____ અભ્યાસ (પૂર્ણ) : _____ ટકા : _____

સરનામું : _____

પીનકોડ

જ્ઞાતિ ઘટક : _____ મોબાઈલ _____

(ફરજિયાત)

(ફરજિયાત)

કુટુંબમાં સભ્ય સંખ્યા : _____ કમાનાર વ્યક્તિ - સંખ્યા : _____ કુટુંબની કુલ વાર્ષિક આવક : _____

નવિન અભ્યાસ : _____ ઈ-મેલ : _____

કોલેજ/યુનિ/સંસ્થા નામ : _____ વાર્ષિક ફી : _____ ભરેલ ફી : _____

અભ્યાસનો અંદાજિત ખર્ચ : _____ અન્ય સંસ્થામાંથી સહાય મેળવો છો? હા ના મળતી સહાય રકમ : _____

લાભાર્થીના બેંકનું નામ : _____ બ્રાંચ : _____

બેંક ખાતા નંબર _____ IFSC CODE _____

જ્ઞાતિઘટક ઓળખાણ : (ફરજિયાત)

(૧) નામ : _____ મો. _____ (૨) નામ : _____ મો. _____

૧) દિશાવાળ સમાજ ઉપરાંત અન્ય સમાજના ઉચ્ચતર અભ્યાસ કરતાં રૂ. ૬,૦૦,૦૦૦/- સુધીની પરિવારની વાર્ષિક આવક ધરાવનાર વિદ્યાર્થીઓને લાભાર્થી ગણવામાં આવશે, તેમને પ્રથમ પ્રાધાન્ય આપવામાં આવશે.

૨) ગ્રેજ્યુએશન બાદ ઉચ્ચતર અભ્યાસ કરતાં વિદ્યાર્થીઓને ફી - પુસ્તકોના ખર્ચમાં યોગ્ય સહાય આપવામાં આવશે.

૩) ધોરણ-૧૨ /ગ્રેજ્યુએશન બાદ IIT, GPSC, UPSC, CA, CS, CMA, CAT, NEET, GRE, GMET, TOFFEL જેવા અનેક કારકિર્દી માટેના પ્રોફેશનલ કોર્સની ફીમાં યોગ્ય સહાય આપવામાં આવશે.

૪) ફોર્મ ભરનારે ફોર્મમાં પરિવારની આવકની વિગત ઉપરાંત અન્ય મળતી સહાયની વિગત જણાવવાની રહેશે.

૫) આ યોજના અનુસાર લાભાર્થીઓને આપવાની સહાયની રકમ ચેક દ્વારા અગર બેંક ખાતામાં ડાયરેક્ટ જમા આપવામાં આવશે.

૬) આ યોજનાના ફોર્મમાં પૂરેપૂરી વિગતો સાથે ઓળખાણ માટે પોતાના જ્ઞાતિ ઘટકના પ્રમુખશ્રી -મંત્રીશ્રી જેવા હોદ્દાઓ/ટ્રસ્ટીશ્રીઓ પૈકી કોઈ બે મહાનુભાવોના નામ - હોદ્દો - મોબાઈલ નંબર આપવાના રહેશે.

૭) આ યોજનાના લાભાર્થીઓના નામ અને ફોર્મ માત્ર સમાજના રેકોર્ડમાં જ રહેશે, સમાજની અન્ય યાદીમાં તેમના નામ જાહેર કરવામાં આવશે નહીં, તેની સમાજ ખાત્રી આપે છે

૮) આ યોજનાના ફોર્મની સાથે નીચેના પુરાવા આપવાના રહેશે. ★ વિદ્યાર્થીનો એક ફોટોગ્રાફ ★ આધારકાર્ડની નકલ ★ છેલ્લી માર્કશીટની કોપી ★ બેંક ખાતાના ચેકની નકલ

૯) આ યોજનાના અમલીકરણ માટે નિયુક્ત કરાયેલ કમિટી ફંડની અનુકુળતા મુજબ લાભાર્થીના ફોર્મના આધારે ઉપરોક્ત સહાયની રકમ અંગે યોગ્ય નિર્ણય કરી શકશે, જે આખરી અને સર્વેને બંધનકર્તા રહેશે.

એજ્યુકેશન સહાય યોજના કમીટી

- | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------------|--------------------------------------|---|-----------------------------|
| ૧) શ્રી સિદ્ધાર્થભાઈ એ. શાહ | - | કન્વીનરશ્રી | ૨) શ્રી શૈલેષભાઈ સી. શાહ | - | સહકન્વીનરશ્રી |
| ૩) શ્રી પ્રમોદભાઈ આર. શાહ | - | કમીટી સભ્યશ્રી | ૪) શ્રી શ્વેતલભાઈ એન. શાહ | - | કમીટી સભ્યશ્રી |
| ૫) શ્રી પરાગભાઈ બી. શાહ | - | કમીટી સભ્યશ્રી | ૬) શ્રી જુજ્જેશભાઈ એ. ભગત | - | કમીટી સભ્યશ્રી |
| ૭) શ્રી દેવાંગભાઈ પી. દેસાઈ | - | પ્રમુખશ્રી | ૮) શ્રી દીપકભાઈ સી. શાહ - મંત્રીશ્રી | - | હોદ્દાની રૂએ કમીટી સભ્યશ્રી |

આ ફોર્મમાં દર્શાવેલ તમામ વિગતો ને અમારા કુટુંબની આવક બાબતની વિગતો સારી અને મારી જાણકારી મુજબની ખરી છે.

અને સંસ્થાના નિતિ-નિયમોની મને જાણકારી છે, અને મંજૂર છે.

બિડાણ : (૧) આધાર કાર્ડ કોપી (૨) રેશન કાર્ડ કોપી (૩) બેંક ચેક કોપી (૪) છેલ્લી માર્કશીટ કોપી

લાભાર્થીની સહી

-: ઓફીસ વિગત :-

અરજદારની અરજી સ્વિકાર્ય : હા ના અંશત સ્વિકાર્ય સહાયની મંજૂર રકમ: _____ મંજૂરીની તા. : _____

અરજદારની વિગત ચકાસણીનો રીપોર્ટ : _____

-: એજ્યુકેશન સહાય યોજના કમીટીની મંજૂરી :-

૧ _____ ૨ _____ ૩ _____ ૪ _____ ૫ _____ ૬ _____ ૭ _____ ૮ _____