

स्वहस्ताक्षरित शपथपत्र / घोषणा पत्र

समस्त जाति व वर्ष के छात्र/छात्रा के द्वारा देय
समक्ष-संस्थाध्यक्ष/जिला सक्षम अधिकारी, मु0नगर

छात्र/छात्रा का
स्वहस्ताक्षरित
फोटो

मैं पुत्र/पुत्री श्री जो ग्राम मुहल्ला जनपद
..... का निवासी हूँ। शपथ पूर्वक निम्नलिखित बयान करता हूँ:-

- 1- यह कि मैं ग्राम मुहल्ला तहसील जिला उत्तर प्रदेश का मूल निवासी हूँ। (सामान्य निवास प्रमाण पत्र समक्ष अधिकारी द्वारा प्रदत्त संलग्न है)
- 2- यह कि मैं उत्तर प्रदेश राज्य में विनिर्दिष्ट अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति का हूँ /नहीं हूँ ।
(तहसीलदार द्वारा प्रदत्त जाति प्रमाण पत्र संलग्न है)
- 3- यह कि मेरे माता/पिता, विधिक अभिभावक की समस्त स्रोतों से वार्षिक आय रूपया दो लाख या इससे कम है।
(तहसीलदार द्वारा प्रदत्त आय प्रमाण पत्र/अभिभावक के नियोक्ता द्वारा प्रदत्त आय प्रमाण पत्र घोषणा पत्र सहित संलग्न है)
- 4- यह कि सम्प्रति मैं एस0 डी0 कॉलेज ऑफ फार्मसी एण्ड वोकेशनल स्टडीज, भोपा रोड जनपद मुजफ्फरनगर शैक्षिक संस्थान के पाठ्यक्रम में वर्ष में संस्थागत छात्र के रूप में अध्ययनरत हूँ। संस्था डा0 ए0पी0जे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, लखनऊ / विश्वविद्यालय से मान्यता प्राप्त है।
- 5- यह कि मैंने उक्त विश्वविद्यालय में पंजीयन हेतु आवेदन कर दिया है। पंजीयन प्रमाण पत्र प्राप्त होने पर संस्था को ससमय उपलब्ध करा दूँगा।
- 6- यह कि मैंने पिछली परीक्षा वर्ष में उत्तीर्ण की है। गैप के संबंध में अलग से शपथ पत्र औचित्य सहित प्रस्तुत है। परीक्षा प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न है।
- 7- यह कि मुझे कोई दूसरी छात्रवृत्ति नहीं मिल रही है। यदि कोई अन्य छात्रवृत्ति जो इस योजना से अधिक लाभप्रद है।
- 8- यह कि मेरा बचत खाता संख्या **Punjab National Bank** के शाखा में खुला हुआ है।
- 9- यह कि उक्त संस्था द्वारा मुझे निःशुल्क /सशुल्क प्रवेश दिया गया है।
उक्त शपथ पत्र में 1 से 09 तक में वर्णित सभी तथ्य सही एवं मेरी पूर्ण जानकारी में हैं इसमें कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है। ईश्वर हमारी मदद करें।

दिनांक :

शपथी के हस्ताक्षर.....

नाम.....

पिता/पति का नाम.....

पता व मोबाईल नं0.....

छात्रवृत्ति फार्म का रजिस्ट्रेशन नं0

**केवल अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के छात्र/छात्रा एवं संस्था के मध्य अनुबंध पत्र
निर्धारित दर पर नान जूडिशियल (रू0100/- स्टाम्प पेपर पर)**

यह अनुबंध पत्र आज दिनांक..... को (1) कु0/श्रीमति/श्री आयु वर्ष पुत्री/पत्नी/पुत्र/श्री.....जो ग्राम जाति निवासी ग्राम/मुहल्ला डाकखाना..... तहसील..... जिला..... जिसे एतत्पश्चात प्रथम पक्ष कहा गया है।

(2) डा0 अरविन्द कुमार, निदेशक, पता एस0 डी0 कॉलेज ऑफ फार्मसी एण्ड वोकेशनल स्टडीज, भोपा रोड जनपद मुजफ्फरनगर (जहां छात्र/छात्रा अध्ययनरत है) जो केन्द्र/राज्य सरकार के द्वारा प्राधिकृत विश्वविद्यालय/बोर्ड द्वारा मान्यता प्राप्त है, जिसे एतत्पश्चात द्वितीय पक्ष कहा गया है। उसके मध्य निस्पादित किया जाता है।

चूंकि उत्तर प्रदेश सरकार द्वारा दशमोत्तर अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जनजाति छात्रवृत्ति संबंधी योजना संचालित है, जिसकी पात्रता संबंधी शर्तें आदि दशमोत्तर अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति नियमावली 2016 में उल्लिखित है। उक्त नियमावली के आलोक में दोनो पक्ष निम्नलिखित शर्तों को स्वीकार करते हैं:-

- 1- द्वितीय पक्ष, प्रथम पक्ष को अपनी शैक्षिक संस्थान में निःशुल्क प्रवेश उत्तर प्रदेश दशमोत्तर अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति छात्रवृत्ति (अनुरक्षण भत्ता एवं शुल्क प्रतिपूर्ति) विषयक नियमावली 2016 के अनुपालन में देगा।
- 2- प्रथम पक्ष, संदर्भित संस्था में प्रवेश पाने पर निर्धारित समयावधि के अन्तर्गत उक्त छात्रवृत्ति (अनुरक्षण भत्ता एवं शुल्क प्रतिपूर्ति) के निर्धारित आवेदन पत्र पर समस्त वांछित अभिलेखों सहित संस्था में जमा करेगा एवं द्वितीय पक्ष द्वारा नामित अधिकारी प्रथम पक्ष को निर्धारित प्रारूप पर प्राप्ति रसीद देगा।
- 3- द्वितीय पक्ष उपर्युक्त नियमावली के प्राविधानों के अन्तर्गत प्रथम वर्ष की छात्रवृत्ति स्वीकृति हेतु वांछित कार्यवाही सम्पन्न करायेगा।
- 4- प्रथम पक्ष के बैंक खाते में नियमावली के अनुसार देय छात्रवृत्ति (अनुरक्षण भत्ता एवं शुल्क प्रतिपूर्ति) की धनराशि जमा हो जाने पर प्रथम पक्ष विलम्बतम 15 दिन के अंदर द्वितीय पक्ष द्वारा निर्धारित व्यवस्थानुसार शुल्क प्रतिपूर्ति की धनराशि द्वितीय पक्ष के पक्ष में अन्तरित कर देगा।
- 5- प्रथम पक्ष संस्था में उत्तम कार्य व्यवहार एवं द्वितीय पक्ष द्वारा निर्धारित उपस्थिति के निर्देशों का कडाई से अनुपालन करेगा।
- 6- प्रथम पक्ष अपरिहार्य कारणों को छोड़कर द्वितीय पक्ष द्वारा आयोजित सेमेस्टर परीक्षा अथवा अर्द्धवार्षिक परीक्षा जो भी हो, में प्रतिभाग करेगा।
- 7- उत्तर प्रदेश दशमोत्तर अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति छात्रवृत्ति (अनुरक्षण भत्ता एवं शुल्क प्रतिपूर्ति) विषयक नियमावली 2015 की व्यवस्थानुसार यदि प्रथम पक्ष का आवेदन पत्र निरस्त कर दिया जाता है तो ऐसी स्थिति में प्रथम पक्ष, द्वितीय पक्ष की संस्था को देय समस्त शुल्क वहन करने का दायित्व प्रथम पक्ष का होगा।

प्रथम पक्ष :-

हस्ताक्षर.....

छात्र/छात्रा का नाम.....

पिता/पति का नाम.....

पता व मोबाईल नं0.....

छात्रवृत्ति फार्म का रजिस्ट्रेशन नं0

साक्षी सं0-1 :-

हस्ताक्षर.....

नाम.....

पिता/पति का नाम.....

द्वितीय पक्ष:-

हस्ताक्षर

- निदेशक

नाम व पदनाम - डा0 अरविन्द कुमार

पिता का नाम - श्री जयपाल सिंह

पता - एस0 डी0 कॉलेज ऑफ फार्मसी

एण्ड वोकेशनल स्टडीज, भोपा रोड, मुजफ्फरनगर।

साक्षी सं0-2 :-

हस्ताक्षर

-

नाम व पदनाम - विमल कुमार भारती (वरिष्ठ प्राध्यापक)

पिता का नाम - श्री मोहन सिंह

पता - एस0 डी0 कॉलेज ऑफ फार्मसी

एण्ड वोकेशनल स्टडीज, भोपा रोड, मुजफ्फरनगर।

स्वहस्ताक्षरित शपथपत्र/घोषणा पत्र

समस्त जाति व वर्ष के छात्र/छात्राओं के
माता-पिता व अभिभावक द्वारा देय समक्ष-
संस्थाध्यक्ष/जिला सक्षम अधिकारी, मु0नगर

छात्र/छात्रा के
 माता-पिता या
 अभिभावक का
 स्वहस्ताक्षरित
 फोटो

मैं, पुत्र/पुत्री श्री

पता-, पोस्ट-

तहसीलजनपद उ0प्र0 का निवासी हूँ और

..... (छात्र/छात्रा का नाम), का पिता होने के कारण शपथपूर्वक निम्नलिखित ब्यान करता हूँ कि -

1. यह कि मेरा पुत्र/पुत्री, एस0 डी0 कॉलेज ऑफ फार्मसी एण्ड वोकेशनल स्टडीज, भोपा रोड जनपद मुजफ्फरनगर उ0 प्र0 मे(कोर्स का नाम) पाठ्यक्रम में वर्ष का छात्र है।
2. यह कि मेरे पुत्र/पुत्री, द्वारा छात्रवृत्ति (अनुरक्षण भत्ता एवं शुल्क प्रतिपूर्ति) आवेदन पत्र के साथ जो आय, जाति एवं सामान्य निवास प्रमाण पत्र लगाया जा रहा है वह सत्य है।
3. यह कि आय प्रमाण पत्र में दर्शायी गई आय मेरी समस्त स्रोतों से है। इसके अतिरिक्त मेरा कोई आय का स्रोत नहीं है। यदि किसी प्रकार की जांच मे दर्शायी गई आय गलत पायी जाती है तो उसके लिए शपथकर्ता/घोषणाकर्ता स्वयं जिम्मेदार होगा।
4. यह कि विभाग को अधिकार होगा कि यदि मेरा आय प्रमाण पत्र गलत पाया जाता है तो समस्त छात्रवृत्ति की धनराशि को ब्याज सहित मुझसे प्राप्त कर ले। जिसमे मुझे एवं मेरे पुत्र को कोई आपत्ति किसी प्रकार की नहीं होगी।
5. यह कि शपथपूर्वक बयान करता हूँ कि उपरोक्त शपथपत्र की धारा 1 ता 5 मेरे निजी ज्ञान में सब सच व सही है। ईश्वर हमारी मदद करें।

स्थान:-

(छात्र/छात्रा के माता-पिता या
 अभिभावक के हस्ताक्षर)

दिनांक:-

नाम.....

पिता/पति का नाम.....

पता

मोबाईल नं0.....