



हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.)

(पूर्व नाम- दुर्ग विश्वविद्यालय, दुर्ग)

रायपुर नाका दुर्ग (छ.ग.) - 491001

ई मेल : registrar@durguniversity.ac.in

वेब साइट : www.durguniversity.ac.in

दूरभाष : 0788-2359100

क्रमांक 651/कुल.कार्या./2021

दुर्ग, दिनांक 16.08.2021

प्रति,

प्राचार्य,
समस्त सम्बद्ध महाविद्यालय,
हेमचंद यादव विश्वविद्यालय,
दुर्ग (छ.ग.)

विषय:- वित्तीय वर्ष 2021-22 हेतु दिव्यांगजन छात्रवृत्ति का आवेदन निर्धारित प्रारूप में भेजने विषयक।
संदर्भ:- जिला कार्यालय, समाज कल्याण, जिला-दुर्ग का ज्ञापन क्र. 1960/स.क./दिव्यांग छात्रवृत्ति/2021-22 दुर्ग, दिनांक 12.08.2021।

उपरोक्त विषयान्तर्गत संदर्भित पत्र के तारतम्य में विश्वविद्यालय से सम्बद्ध शासकीय/अशासकीय महाविद्यालयों में अध्ययनरत दिव्यांग छात्र/छात्राओं को दिव्यांगजन छात्रवृत्ति प्रदाय किए जाने के संबंध में विस्तृत दिशा-निर्देश संलग्न कर आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है, कृपया संलग्नानुसार आवश्यक कार्यवाही किया जाना सुनिश्चित करेंगे।

संलग्न:-उपरोक्तानुसार।

कुलसचिव
हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.)

जिला कार्यालय समाज कल्याण, जिला दुर्ग (छ.ग.)

Phone:0788-2323735

Email:dpsw.drg@gmail.com

// ज्ञापन //

क्र./ 1960/स.क./दिव्यांग छात्रवृत्ति/2021-22
प्रति

दुर्ग, दिनांक 12/8/2021

1. कुलसचिव,
स्वामी विवेकानंद तकनीकी विश्वविद्यालय,
नेवई (भिलाई) जिला- दुर्ग (छ.ग.)
2. कुलसचिव,
हेमचंद यादव विश्वविद्यालय,
जिला- दुर्ग (छ.ग.)
3. कुलसचिव,
कामधेनु विश्वविद्यालय,
अंजोरा, जिला- दुर्ग (छ.ग.)

विषय:- वित्तीय वर्ष 2021-22 हेतु दिव्यांगजन छात्रवृत्ति का आवेदन निर्धारित प्रारूप में भेजने विषयक।

—00—

उपरोक्त विषयार्गत लेख है कि, शासन की योजनानुसार प्रतिवर्ष दिव्यांग प्रमाणपत्र धारित, जो 40% या उससे अधिक प्रतिशत वाले दिव्यांग छात्र-छात्राएँ जो कि नियमित रूप से शासकीय/अशासकीय महाविद्यालयों में अध्ययनरत हो, ऐसे दिव्यांग छात्र-छात्राओं को दिव्यांगजन छात्रवृत्ति नियमानुसार प्रदाय किया जाता है।

अतः अनुरोध है कि आपके अधिनस्थ संचालित शासकीय एवं अशासकीय महाविद्यालयों को निर्देशित कर वर्ष 2021-22 में अध्ययनरत ऐसे दिव्यांग छात्र-छात्राएँ जो दिव्यांगता की श्रेणी में आते हैं, दिव्यांगजन उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति/प्रोत्साहन राशि प्रदाय किये जाने हेतु निर्धारित छात्रवृत्ति फार्म/आवेदन फार्म में भराया जाकर निर्धारित प्रारूप अनुसार सूची बनाकर साफ्टकॉपी एवं हार्डकॉपी तथा भराये गये छात्रवृत्ति फार्म की मूलप्रति एवं आवश्यक दस्तावेजों सहित संलग्न कर इस कार्यालय में दिनांक 30 अक्टूबर 2021 तक जमा कराने हेतु अपने अधिनस्थ महाविद्यालयों को निर्देशित करने का कष्ट करेंगे। अवधि समाप्त होने के उपरांत छात्रवृत्ति फार्म जमा नहीं लिया जायेगा। इसके अतिरिक्त यदि दिव्यांग छात्र-छात्राएँ केन्द्रीय छात्रवृत्ति का लाभ उठाना चाहते हों, उन्हें केन्द्र शासन के केन्द्रीय छात्रवृत्ति पोर्टल www.scholarships.gov.in में जाकर ऑनलाईन फार्म भरकर आवेदन की साफ्टकॉपी संचालक, समाज कल्याण संचालनालय, छ.ग. रायपुर में जमा कर दिव्यांग छात्रवृत्ति का लाभ उठा सकते हैं।

फार्म के साथ संलग्न किये जाने वाले दस्तावेज :-

1. छात्रवृत्ति फार्म/आवेदन पत्र (पासपोर्ट साईज फोटो चस्पा सहित)
2. आधार कार्ड की छायाप्रति,
3. दिव्यांगता प्रमाण पत्र की छायाप्रति,
4. पिछली कक्षा की मार्कशीट की छायाप्रति,
5. हितग्राही का स्वयं के बैंक खाता की छायाप्रति
6. हितग्राही का मोबाईल नंबर (आवश्यक)
7. हितग्राही के आय/जाति/निवासी प्रमाण पत्रों की छायाप्रति।

संलग्न :- निर्धारित प्रारूप।

उपसंचालक

समाज कल्याण
जिला-दुर्ग

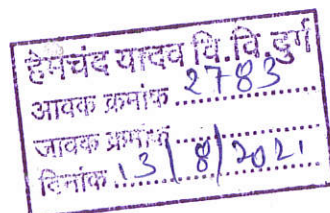
दुर्ग, दिनांक 12/8/2021

पृ.क्र./ 1961/स.क./दिव्यांग छात्रवृत्ति/2021-22
प्रतिलिपि :-

1. संचालक, समाज कल्याण संचालनालय, छ.ग. रायपुर को सादर सूचनार्थ।
2. आयुक्त, दुर्ग संभाग, जिला- दुर्ग को सादर सूचनार्थ।
3. कार्यालय कलेक्टर, जिला- दुर्ग को सादर सूचनार्थ।
4. मुख्य कार्यपालन अधिकारी, जिला पंचायत दुर्ग को सादर सूचनार्थ।
5. विकासखण्ड शिक्षाधिकारी दुर्ग/पाटन/धमधा को सूचनार्थ एवं पालनार्थ।

उपसंचालक

समाज कल्याण
जिला-दुर्ग



जिला कार्यालय उपसंचालक समाज कल्याण दुर्ग (छ.ग.)
स्कूल दिव्यांग छात्रवृत्ति वर्ष 2021-22 हेतु प्राप्त आवेदन पत्र का प्रारूप

1	क्र	
2	हिन्दी में	हितग्राही का नाम
3	IN ENGLISH	
4	पिता का नाम	
5	(ST/SC/OBC/GEN)	CAST
6	GENDER (M/ F/OTHER)	
7	(हिन्दी में)	ADDRESS
8	IN ENGLISH	
9	बैंक का नाम (IN ENGLISH)	बैंक से संबंधित जानकारी
10	खाता कमांक	
11	IFSC Code	
12	शाखा का नाम IN ENGLISH	
13	हितग्राही/संस्था का मोबाईल नम्बर (आवश्यक)	
14	आधार नम्बर	
15	अध्ययनरत स्कूल/संस्था का नाम IN ENGLISH	
16	कक्षा	
17	दिव्यांग का प्रकार	
18	दिव्यांगता प्रतिशत	
19	हितग्राही के पास यू.डी.आई.डी. कार्ड है (हां/ना)	
20	कार्यालय को प्राप्त दिनांक	
21	राशि (कार्यालयीन हेतु)	
22	पंजीयन नंबर (कार्यालयीन हेतु)	

दिव्यांगजन छात्रवृत्ति योजना हेतु आवेदन पत्र

आवेदक का फोटो

आवेदन पत्र क्रमांक

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

आवेदन दिनांक

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

★1. योजना का नाम (चिन्ह ✓ लगावें) : छात्रवृत्ति

★2. आवेदन का प्रकार : नवीन नवीनीकरण

★3. कक्षा :

संस्था/शाला/महाविद्यालय का नाम :

★4. आवेदक का नाम

प्रथम नाम :

मध्य नाम :

उपजाति/सरनेम :

★5. पिता/अभिभावक का नाम :

★6. आवेदक अभिभावक का पता

मकान नं./ग्राम :

गली/पोस्ट ऑफिस :

तहसील :

जिला :

पिन कोड :

मोबाइल नंबर : +9 1

★7. लिंग : पुरुष महिला तृतीय लिंग के व्यक्ति

★8. जन्मतिथि :

★9. उम्र : वर्ष/माह/दिन

★10. वर्ग : अजा अजजा अपिव सामान्य

★11. अल्पसंख्यक : हाँ नहीं

★12. दिव्यांगता का प्रकार :

★13. दिव्यांगता का प्रतिशत :

★14. आधार कार्ड नम्बर :

★15. भुगतान का तरीका : बैंक पो.आ.

बैंक/पोस्ट ऑफिस का नाम :

शाखा का नाम :

खाता क्रमांक :

आई.एफ.एस.सी. (IFSC) कोड :

16. संलग्न प्रमाण पत्रों का विवरण

क्र.	प्रपत्र	जारी दिनांक	जारीकर्ता
1			
2			
3			
4			

-: घोषणा पत्र :-

मैं/श्री/श्रीमती/कुमारी पिता/पति

निवासी सत्यनिष्ठा से यह घोषणा

करता हूँ / करती हूँ कि ऊपर बताई जानकारी मेरे ज्ञान के अनुसार सही है। यदि ऊपर लिखी जानकारी असत्य पाई जावे तो शासन नियमानुसार कार्यवाही कर सकेगा।

(आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठा निशानी)

ग टीप के साथ

मोदनकर्ता का टीप

(अनुमोदनकर्ता का हस्ताक्षर व पदमुद्रा)

नाम

पदनाम : संस्था प्रमुख

प्राप्त आवेदन - पत्र की अभिस्वीकृति

श्री/कुमारी पता

..... का आवेदन पत्र आज दिनांक को

..... कार्यालय में छात्रवृत्ति के लिए प्राप्त हुआ ।

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर
एवं नाम व पद मुद्रा