

## "डॉ. पंजाबराव देशमुख वसतिगृह निर्वाह भत्ता योजना" शैक्षणिक वर्ष २०१६-१७

साध्या पेपरवर विद्यार्थी वडील / आई/ पालकांच्या सहमतीने सादर करावयाचे प्रतिज्ञापत्र

१. मी/ आम्ही डॉ. पंजाबराव देशमुख वसतीगृह निर्वाह भत्ता योजनेसाठी पात्र असून विद्यार्थ्यांचे पालक अल्पभुधारक शेतकरी आहेत किंवा नोदणीकृत मजुर आहेत. तसेच वसतीगृहात प्रवेश घेतलेला आहे. तसेच याव्यतिरिक्त इतर कोणतेही उत्पन्नाचे साधन (उदा. व्यावसाय/व्यापार/नोकरी इत्यादी ) किंवा उत्पन्नाचे स्रोत नाही.
२. मी / आम्ही महाराष्ट्र राज्याचा / वादग्रस्त महाराष्ट्र कर्नाटक सीमावर्ती क्षेत्रातील अधिवासधारक आहे.
३. माझा प्रवेश हा शासनाच्या केंद्रीभूत प्रवेश प्रक्रीयेद्वारे (CAP) झालेला आहे.
४. मी / आम्ही फक्त डॉ. पंजाबराव देशमुख वसतीगृह निर्वाह भत्ता योजनेसाठी सवलतीचा लाभ मंजुरीस्तव अर्ज करित आहे. वसतीगृह निर्वाह भत्त्याच्या अन्य कोणत्याही योजनेसाठी अर्ज केलेला नाही व करणार नाही, अशी हमी देत आहे.
५. मी प्रवेश घेतलेल्या अभ्यासक्रमाच्या संस्थेत शिक्षणासाठी वर्गात उपस्थित राहणे व प्रत्येक सत्राची परिक्षा देणे मला बंधनकारक आहे. याची मला जाणीव आहे. मी एखादयासत्राची (सेमिस्टरची) परिक्षा दिलेली नसल्यास अथवा एखादया वर्षात अनुतीर्ण झाल्याने पुढील वर्षी प्रवेश न मिळाल्याने सादर योजना लागू राहणार नाही मी अभ्यासक्रम पूर्ण करतांना एकुण कालावधीत दोन किंवा त्यापेक्षा अधिक वेळी पूर्णतः अनुतीर्ण झाल्याने त्या अभ्यासक्रमाच्या पुढील शैक्षणिक वर्षासाठी मला प्रवेश मिळाला नसेल तर उर्वरित अभ्यासक्रमाच्या कालावधीसाठी मला लाभ मिळण्यास मी अपात्र राहीन. याची मला जाणीव आहे.
६. मी / आम्ही संस्थेला दिलेली अर्जात नमुद केलेली माहिती चुकीची अथवा दिशाभूल करणारी नाही संस्थेला सादर केलेली माहिती चुकीची अथवा दिशाभूल करणारी आहे असे निदर्शनास आल्यास उर्वरित कालावधीसाठी मला लाभ मिळणार नाही. तसेच मला मिळालेली लाभाची रक्कम व्याजासह माझ्याकडून वसूल करण्यात येईल. त्यापुढे मला निर्वाह भत्ता मिळण्यास प्रतिबंधित केले जाईल याची मला जाणीव आहे व होणाऱ्या परिणामास किंवा शिक्षेस सर्वस्वी मी / आम्ही स्वतः जबाबदार राहील
७. माझ्या स्वतःच्या चुकीने / वर्तनामुळे शैक्षणिक प्रगती करित नसेल, पूर्व परवानगी शिवाय मी अनियमित गैरहजर राहत असेल असे संस्थाप्रमुखाच्या निदर्शनास आले. तर माझा निर्वाह भत्ता रक्कम त्वरीत थांबविण्यात येईल किंवा समाधान न झाल्यास रद्द करण्यात येईल. याची मला जाणीव आहे.
८. मी मध्येच अभ्यासक्रम सोडून गेलो तर मला प्रदान केलेल्या लाभाची रक्कम शासनास योग्य वाटल्यास माझ्याकडून वसूल करू शकेल याची मला कल्पना आहे.
९. प्रस्तुत योजनेच्या अंमलबजावणीबाबतच्या कोणत्याही पुर्वसूचना न देता बदल अथवा सुधारणा करण्याचे अधिकार शासनास राहतील व बदल केल्यामुळे आमचे नुकसान झाल्यास मी / आम्ही किंवा संस्थां शासना विरुद्ध दावा / तक्रार करणार नाही.

विद्यार्थ्यांची सही

विद्यार्थ्यांच्या पालकांची सही

(नाव:- \_\_\_\_\_)

(नाव:- \_\_\_\_\_)

ऑप्लीकेशन आयडी : \_\_\_\_\_

संस्था प्रमुखाची सही व शिक्का