

पंडित दिनदयाल उपाध्याय स्वयंम योजनेसाठी करावयाच्या अर्जाचा नमुना सन
२०२६-२७

अर्जदाराचा रंगीत
फोटो

आवेदनपत्र भरण्यापुर्वी ते काळजीपूर्वक वाचून भरावे

कार्यालयाने भरावयाची माहिती				
आवेदनपत्र आवक क्रमांक	गुणवत्ता यादीतील क्रमांक	गुण		टक्केवारी
		एकूण गुण	प्राप्त गुण	

प्रति,
सहायक संचालक,
इतर मागास बहुजन कल्याण, सातारा.

महोदय

मी पंडित दिनदयाल उपाध्याय स्वयंम योजनेचा लाभ मिळण्यासाठी माझे आवेदनपत्र सादर करीत आहे. आवेदनपत्रात नमूद केलेली माहिती माझ्या माहितीनुसार खरी आहे. मी सदर योजनेच्या अटी व शर्ती पूर्णपणे वाचलेल्या असून त्या मला अवगत झाल्या आहेत. या योजनेचा लाभ मिळाल्यास मी सदर योजनेसाठी लागू असलेल्या सर्व नियमांचे व अटींचे कसोशिन पालन करीन अशी मी हमी देत आहे.

सदर योजनेचा लाभ घेताना खोटी कागदपत्रे सादर करून शासनाची फसवणूक केल्याचे आढळल्यास मी कायदेशीर कारवाईस पात्र राहील. तसेच शैक्षणिक अभ्यासक्रम पूर्ण न केल्यास, शिक्षण न घेता नोकरी/व्यवसाय करून योजनेचा लाभ घेऊन गैरवापर केल्याचे निदर्शनास आल्यास मी कारवाईस पात्र राहील व सदर योजनेतर्गत मला मिळालेली रक्कम (१८ टक्के) व्याजासह शासनास परत करेन.

स्थळ :-

आपला/आपली विश्वासू,

दिनांक :-

(अर्जदाराची स्वाक्षरी)

नाव :-

मोबाईल क्रमांक :-

आधार क्रमांक :-

पंडित दिनदयाल उपाध्याय स्वयंम योजनेसाठी करावयाच्या अर्जाचा नमुना-

अ. अर्जदाराची माहिती :-	
१. अर्जदार विद्यार्थ्याचे संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम)	
२. वडिलांचे पूर्ण नाव:-	
३. अर्जदार विद्यार्थ्यांनी विवाहीत असेल तर पतीचे नाव व पत्ता:-	
४. आईचे पूर्ण नाव :-	
५. जात व प्रवर्ग:-	
६.१) अर्जदाराचे मूळ राहण्याचे ठिकाण व पत्रव्यवहाराचा पूर्ण (पिनकोडसह)	घर क्रमांक..... रस्ता/गल्ली: गाव/शहर : तालुका : जिल्हा : पिन कोड:
६.२) उपविभागीय अधिकारी/ उपजिल्हाधिकारी यांनी दिलेला रहिवासी दाखला	प्रमाणपत्राचा क्रमांक : दिनांक : कार्यालयाचे नाव :
७. अर्जदाराचा मोबाईल क्रमांक असल्यास दुरध्वनी क्रमांक एसटीडी कोडसह)	मो:- दुरध्वनी:-
८. अर्जदार दिव्यांग आहे काय? दिव्यांगत्वाचा प्रकार व टक्केवारी	
ब. जातीच्या दाखल्याचा तपशील :-	
१. अर्जदाराने ज्या जिल्ह्यातून जातीचा दाखला काढला आहे त्या जिल्ह्याचे नाव	
२. OBC/VJNT/SBC असल्याबाबतचे उपविभागीय अधिकारी/उपजिल्हाधिकारी यांनी दिलेल्या जात प्रमाणपत्रातील माहिती	प्रमाणपत्र क्र. जारी केल्याचा दि. जात: गाव : तालुका : जिल्हा :
जात पडताळणी समितीने दिलेल्या जात वैधता प्रमाणपत्राचा तपशील	प्रमाणपत्र क्र. जा.प्र.प.समितीचे नाव: दिनांक.
क. आधार कार्डाचा तपशील :-	
१. अर्जदाराचा आधारकार्ड क्रमांक	
२. आधारकार्डवरील पत्ता	
ड. बँकेचा तपशील :-	
१. राष्ट्रीयकृत/शेड्यूल्ड बँकेचे नाव	
२. शाखा	
३. खाते क्रमांक	
४. I.F.S.C. कोड	
५. बँक खाते आधार कार्डशी संलग्न केल्याबाबतचा पुरावा.	
इ) प्रवेशित महाविद्यालयाची माहिती :-	
१) ज्या महाविद्यालयात अर्जदाराने प्रवेश घेतला आहे त्या महाविद्यालयाचे नाव	
२) महाविद्यालयाचा पत्ता	
३) महाविद्यालयाने विद्यार्थ्यास दिलेला प्रवेश नोंदणो क्रमांक/सर्वसाधारण नोंदवहीतील क्रमांक / ओळखपत्र क्रमांक :	

इ) प्रवेशित अभ्यासक्रमाची माहिती:-		
6) अभ्यासक्रमाचे नाव		
7) प्रवेशित वर्ष (प्रथम/द्वितीय/तृतीय/चतुर्थ/पाचवे)		
8) प्रवेश दिनांक		
9) अभ्यासक्रमाचा कालावधी (किती वर्षांचा अभ्यासक्रम)		
10) अभ्यासक्रम = पदवी/पदविका/पदव्युत्तर		
ग) गुणांची टक्केवारी :-		
इयत्ता 12 वी	प्रवेशित वर्ष :	उत्तीर्ण वर्ष :
टक्केवारी :	एकूण गुण :	प्राप्त गुण :
पदवी : टिप: 1. गुणांच्या ऐवजी ग्रेडेशन असल्यास ग्रेडेशन नुसार येणारी टक्केवारी द्यावी. 2. जे लागू नसेल ते खोडावे.	ग्रेडेशन :	टक्केवारी :
ह) (१) अर्जदाराने विजाभज प्रवर्गाच्या विद्यार्थ्यांना देय असणाऱ्या शिष्यवृत्ती/शिक्षण शुल्क	परीक्षा शुल्क योजनेचा लाभ घेतला आहे का? (ii) घेतला असल्यास त्याचा युजर आय. डी. क्रमांक	
अर्जदाराच्या पालकांची माहिती :-		
1) पालकांचे पूर्ण नाव	4) पालकांचा व्यवसाय	
2) पालकाचे अर्जदाराशी नाते	5) जेथे व्यवसाय करतात तेथील पत्रव्यवहाराचा पत्ता	
3) वडिल जिवीत नसल्यास त्यांचे मृत्युचे प्रमाणपत्राची साक्षांकित प्रत जोडावी	6) पालकाचे मागील वर्षाचे वार्षिक उत्पन्न, तहसिलदार यांनी दिलेले प्रमाणपत्र किंवा जेथे सेवा करित असतील तेथील कार्यालय प्रमुखाने प्रमाणीत केलेल्या वार्षिक वेतन प्रमाणपत्राची साक्षांकित प्रत जोडावी. (FORM NO-16)	
	रुपये:	वर्ष: २०२६-२७

मी दिलेली माहिती खोटी आढळल्यास किंवा माझ्या पाल्याने शैक्षणिक अभ्यासक्रम पूर्ण न केल्यास अथवा करित असल्यास आणि इतर मार्गाने या योजनेचा लाभ घेऊन गैरवापर केल्याचे निदर्शनास आल्यास माझ्या पाल्या मिळत असलेला लाभ रद्द होईल, याची तसेच अशा प्रकरणी माझ्या पाल्यास मिळालेली रक्कम 18 टक्के व्याजासह करीन अशी लेखी हमी देत आहे.

स्थळ :-

दिनांक :-

साक्षीदार :-

नाव :- 1)

स्वाक्षरी-

2)

स्वाक्षरी-

पालकांची स्वाक्षरी

पंडित दिनदयाल उपाध्याय स्वयंम योजनेच्या अर्जासाठी शैक्षणिक संस्थेने द्यावयाची माहिती

अ) 1. विद्यार्थ्याचे नाव	
2. विद्यार्थ्याने प्रवेश घेतलेल्या शैक्षणिक संस्थेचे नाव व पूर्ण पत्ता	
3. महाविद्यालय कोणत्या विद्यापीठाशी संलग्न आहे	
4. अर्जदाराने आपल्या महाविद्यालयात कोणत्या अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतलेला आहे त्या अभ्यासक्रमाचे नाव व त्याचा कालावधी	
5. महाविद्यालयास सक्षम प्राधिका-याने मान्यता दिलेल्या आदेशाचा क्रमांक व दिनांक	
6. महाविद्यालय व्यवस्थापनाचा प्रकार (शासकीय/शासन अनुदानित/खाजगी अनुदानित/खाजगी विना अनुदानित/स्वयं अर्थसहाय्यीत/ अभिमत इ. नोंद करावी.)	
7. महाविद्यालयाचा इ-स्कॉलरशीपचा युजर आय.डी. क्रमांक	
8. विद्यार्थ्याचा प्रवेश नोंदणी क्रमांक/जनरल रजिस्टर नोंदणी क्रमांक	
ब) विद्यार्थ्याच्या प्रवेशाबाबतची माहिती :-	
(1) अभ्यासक्रमाचे नाव	
(2) प्रवेशित वर्ष (पहिले/दुसरे/तिसरे)	
(3) प्रवेश दिनांक	
(4) अभ्यासक्रमाचा कालावधी (किती वर्षांचा अभ्यासक्रम)	
(5) प्रकार (अनुदानित/विना अनुदानित)	
(6) अभ्यासक्रम (पदवी/पदविका/पदव्युत्तर) (इतर असल्यास नोंद करावी.)	
(7) आपल्या महाविद्यालयात प्रवेश घेताना अर्जदाराने सादर केलेल्या गुणपत्रिकेनुसार त्यास इयत्ता 12 वी / पदवी परीक्षेत मिळालेले एकूण गुण व टक्केवारी	
इयत्ता 12 वी चे गुण :	टक्केवारी :
पदवीचे गुण :	टक्केवारी.....
(9) अर्जदाराने आपल्या महाविद्यालयात आणखी कोणत्या शिष्यवृत्तीसाठी अर्ज सादर केलेला आहे.	
(10) अर्जदाराने आपल्या संस्थेत प्रवेश घेण्यापूर्वी कोणत्या शैक्षणिक संस्थेत शिक्षण घेतले होते त्याची माहिती	
(11) अर्जदाराने कोणत्या कोटयातून प्रवेश घेतला आहे. (मॅनेजमेंट कोटा, CAP, स्पॉन्सर्ड कोटा, मायनॉरिटी, FWS (Fee Waiver Scheme), इतर (नमूद करणे)	

स्थळ :-

दिनांक:

प्राचार्य

स्वाक्षरी व शिक्का

R.T.G.S. साठी विद्यार्थ्यांनी भरून द्यावयाच्या प्रमाणपत्राचा नमुना

विद्यार्थ्याचे नाव (खातेपुस्तकानुसार)	
बँकेचे नाव	
शाखेचे ठिकाण	
बँक खाते क्रमांक	
IFSC Code	
MICR Code	
बँकेच्या खातेपुस्तकाच्या पहिल्या पानाची झेरॉक्स अथवा रद्द केलेला स्वाक्षांकित धनादेश जोडावा.	

पंडित दिनदयाल उपाध्याय स्वयंम योजनेसाठी विद्यार्थ्याने द्यावयाचे प्रतिज्ञापत्र

1) विद्यार्थ्यांचे पूर्ण नाव	
2) शिकत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव	
3) अभ्यासक्रम	
4) पालकांचा व्यवसाय	
5) कालावधी	
6) सन 2019-20 मधील प्रवेशित वर्ष	
7) प्रवेश दिनांक	
8) विद्यार्थ्याचा मुळ पत्ता	
9) सध्याचा स्थानिक रहिवास पत्ता	10) दुरध्वनी क्रमांक
11) मोबाईल क्रमांक	12) ई-मेल
13) पालकांचे नाव, पत्ता व भ्रमणध्वनी क्रमांक	

मी प्रतिज्ञापूर्वक लिहून देतो की, वरिलप्रमाणे दिलेली माहिती सत्य असून असे शपथपूर्वक नमूद करतो/करते की, महाविद्यालयीन शिक्षण घेण्याकरिता सध्या मी आई-वडिल तसेच नातेवाईक यांचेसोबत राहत नाही, असे आढळून आल्यास मला सदर योजनेद्वारे प्राप्त झालेली रक्कम मी 18 टक्के व्याजासह शासनास परत करीन व होणाऱ्या कार्यवाहीस मी जबाबदार असेन.

स्थळ :-

दिनांक :-

साक्षीदार :-

नाव :- 1)

स्वाक्षरी-

2)

स्वाक्षरी-

विद्यार्थ्याची स्वाक्षरी

पालकांची स्वाक्षरी

स्वयंम योजना सन 2026-27 करीता कागदपत्र चेकलिस्ट

अ.क्र.	कागदपत्रांचा तपशिल	आहे/नाही	अ.क्र.	कागदपत्रांचा तपशिल	आहे/नाही
1	विद्यार्थ्यांचा ऑनलाईन प्रणालीवरील अर्ज		11	विद्यार्थ्यांचे कॅप राऊंड लेटर	
2	१० वी गुणपत्रक		12	शाळा सोडल्याचा दाखला	
3	१२ वी गुणपत्रक		13	विद्यार्थी स्थानिक रहिवासी नसल्याचे प्रमाणपत्र	
4	मार्च २०२७ पर्यंत वैध असणारा उत्पन्नाचा दाखला		14	विद्यार्थी शासकीय वसतीगृहात राहत नसल्याचे प्रमाणपत्र	
5	जातीचा दाखला		15	विद्यार्थ्यांचा चालू वर्षाचा भाडे करारनामा/वसतीगृह प्रमाणपत्र	
6	जात वैधता प्रमाणपत्र		16	भाडे पावती/वसतीगृह फी भरल्याची पावती	
7	रहिवासी दाखला		17	गॅप सर्टिफिकेट लागू असल्यास	
8	मागील वर्षीचे (सन २०२५-२६) गुणपत्रक/महाविद्यालयाचे लेखी पत्र		18	विद्यार्थ्यांचे आधार कार्ड	
9	सन २०२६-२७ चे बोनाफाईड प्रमाणपत्र/प्रवेशाची पावती		19	विद्यार्थी बँक पासबुक	
10	सन २०२६-२७ ची महाविद्यालयाची उपस्थिती		20	आधार व बँक लिंक केल्याचा पुरावा	
21	भारत सरकार शिष्यवृत्ती (MAHADBT) चालू वर्षाचा अर्ज				