

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 सामान्य जाति/पिछड़ी जाति/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अल्पसंख्यक जाति का हूँ। (तहसीलदार द्वारा प्रदत्त जाति प्रमाण पत्र संलग्न है)
- 3- यह कि मेरे माता/पिता, विधिक अभिभावक की समस्त स्रोतों से वार्षिक आय अनुसूचित जाति 2,50,000/-रुपया तथा अन्य सभी वर्गों के लिए 2,00,000/- रुपया 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 मैं एस0 डी0 इंस्टीट्यूट ऑफ फार्मैसी, भोपा रोड जनपद मुजफ्फरनगर शैक्षिक संस्थान के पाठ्यक्रम में वर्ष में संस्थागत छात्र के रूप में अध्ययनरत हूँ। संस्था प्राविधिक शिक्षा परिषद उत्तर प्रदेश लखनऊ 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 दूंगा/दूंगी।
- 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। यह कि संस्थान में मेरी उपस्थिति 75 प्रतिशत से अधिक रहेगी। उपस्थिति कम पाये जाने पर पूर्ण रूप से जिम्मेदारी मेरी होगी।
- 8- यह कि मेरा बचत खाता संख्या बैंक के शाखा में खुला हुआ है। तथा मेरा बैंक खाता आधार कार्ड नम्बर व KYC से लिंक है तथा आधार कार्ड में समस्त जानकारी हाईस्कूल व इण्टरमीडिएट के आधार पर है व मेरा मोबाईल नम्बर जो आधार कार्ड में अंकित है वहीं ऑनलाईन छात्रवृत्ति फार्म में मेरे द्वारा भरा गया है। इस सम्बन्ध में यदि भविष्य में किसी भी प्रकार की त्रुटि पायी जाती है तो उसकी पूर्ण रूप से जिम्मेदारी मेरी होगी।
- 9- मैंने छात्रवृत्ति व शुल्क प्रतिपूर्ति ऑनलाईन फार्म पूर्ण रूप से भर दिया है, जिसकी रजिस्ट्रेशन सं0..... है।
ऑनलाईन छात्रवृत्ति फार्म भरते समय यदि किसी भी प्रकार की त्रुटि या कॉलेज में छात्रवृत्ति फार्म जमा करने के दौरान कोई दस्तावेज कम रह जाता है तथा किसी भी कारण से शासन द्वारा छात्रवृत्ति एवं शुल्क प्रतिपूर्ति प्राप्त नहीं होती है तो उसकी पूर्ण रूप से जिम्मेदारी व उत्तरदायित्व मेरा होगा/होगी। व संस्था की कोई जिम्मेदारी नहीं होगी।
- 10- 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

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 इंस्टीट्यूट ऑफ फार्मसी, भोपा रोड जनपद मुजफ्फरनगर उ0प्र0 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 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 कि 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.....