मुंबई विद्यापीठ
विद्यार्थी कल्याण विभाग
क्र. वि.क.वि./४०/२०१६

डॉ. सुनिल पाटील .
संचालक,

विद्यापीठ विद्यार्थी भवन,
'ब' पथ, चर्चगेट,
मुंबई - ४०० ०२०.

परिपत्रक :

विषय : मागासवर्गीय विद्यार्थ्यांना शैक्षणिक मदत (आर्थिक सहाय्य) मिळण्याबाबत .....

महोदय / महोदया,

विद्यापीठाच्या पदव्युत्तर विभागातील मागासवर्गीय (अनुसुचित जाती /अनुसुचित जमाती /विमुक्त जाती /भटक्या जाती) विद्यार्थ्यांना आर्थिक सहाय्य ही योजना शैक्षणिक वर्ष २०१६-२०१७ या वर्षासाठी सदर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी विद्यार्थ्यांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

तरी आपणास विनंती करण्यात येते की आपल्या विभागातील अनुसुचित जाती /अनुसुचित जमाती /विमुक्त जाती /भटक्या जाती या वर्गाच्या विद्यार्थ्यांना शैक्षणिक मदत (आर्थिक सहाय्य) मिळण्यासाठी सोबत जोडलेल्या नमुन्यातील अर्ज विद्यार्थ्यांकडून भरून घ्यावेत. सदर अर्ज खालील सर्व गोष्टींची पूर्तता करून **सोमवार, दिनांक ३१ ऑक्टोंबर २०१६ पर्यंत** आपल्या शिफारीशींसह या कार्यालयास पाठवावेत. त्यानंतर आलेल्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

अर्ज सादर करताना खालील गोष्टींची पूर्तता करणे अपेक्षित आहे :

१. अर्ज विद्यार्थ्यांनी स्वत: भरून दयावा.
२. प्राधिकृत अधिकाऱ्यांने दिलेल्या जातीच्या प्रमाणित पत्राची सत्यप्रत सोबत जोडणे आवश्यक आहे.
३. मागील वर्षाचे कुटुंबाच्या उत्पन्नाचा प्राधिकृत आधिका-याने दिलेला दाखला जोडणे आवश्यक आहे कुटुंबांचे वार्षिक उत्पन्न रुपये ४,००,०००/- पेक्षा जास्त नसावे. (पालकांचे उत्पन्न कायम स्वरुपी नसल्यास त्या बाबत प्राचार्यांनी दाखला दयावा)
४. सन् २०१६-२०१७ मध्ये शैक्षणिक शुल्क भरलेल्या पावतीची प्रमाणित सत्यप्रत जोडणे आवश्यक आहे.
५. विद्यार्थ्यांनी ज्या कारणासाठी आर्थिक सहाय्य मागितले आहे त्याची पुर्तता व खात्री विभागप्रमुख यांनी करून घ्यावयाची आहे.
६. प्रबंध /निर्बंध सादर करण्याची शुल्क, परिषद, चर्चासत्र इत्यादीसाठी उपस्थित राहण्यासाठीचा खर्च यासंबंधी आर्थिक सहाय्याची मागणी करताना आवश्यक ते पुरावे सादर करणे गरजेचे आहे.
७. दिलेल्या वेळेत अर्ज सादर करण्याची जबाबदारी विद्यार्थ्यांची व विभाग प्रमुखांची राहिल.
८. विद्यार्थ्यांच्या शैक्षणिक वर्षाच्या ओळखपत्राची **(Identity Card)** छायांकितप्रत अर्जासोबत जोडावी.
९. आधार कार्डाची छायांकितप्रत अर्जासोबत जोडावी.

विभागप्रमुखांसाठी सूचना :

अ. विद्यार्थ्यांना सदर अर्ज व योजनेची माहिती ठळकपणे विभागात प्रसिध्द करावी. अर्जाचा नमूना विद्यार्थ्यांना उपलब्ध करून द्यावा.
ब. विभागप्रमुखांनी अर्ज सादर करताना वरील सर्व गोष्टींची पूर्तता झाली आहे का याची खात्री करावी. अन्यथा अर्ज स्विकारला जाणार नाही.
क. विभागातील सर्व मागासवर्गीय विद्यार्थ्यांची सोबत दिलेल्या तक्त्यात माहिती भरून दयावी. माहिती पूर्ण नसल्यास अर्ज विचारात घेतला जाणार नाही.
ड. विभागात उपलब्ध असलेल्या सर्व अभ्यासक्रमांची माहिती व त्यासाठी आकारण्यात येणाऱ्या विविध शुल्कांची तपशिलवार माहिती सोबतच्या अर्जात भरून पाठवावी.
इ. अपूर्ण अर्जाचा आणि दिनांक **३१ ऑक्टोंबर, २०१६** नंतर आलेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.
ई. १ सप्टेंबर, २०१६ या शैक्षणिक वर्षात वयोमर्यादा २५ व त्या आतील असलेल्या विद्यार्थ्यांना हया योजनेचा लाभ घेता येईल.

(डॉ. सुनिल पाटील)
संचालक

मुंबई - ४०० ०२०
दिनांक : ०४ ऑक्टोंबर,२०१६

विद्यापीठाकडून शैक्षणिक मदत मिळण्यासाठी अनुसूचित जाती/ अनुसूचित जमाती /विमुक्त जाती/भटक्या जाती/ जमाती /विद्यार्थ्यांनी करावयाचा अर्ज.

प्रति,
माननीय कुलगुरु,
मुंबई विद्यापीठ,
मुंबई - ४०० ०३२.

विषय - शैक्षणिक मदत (आर्थिक सहाय्य) मिळण्याबाबत.

महोदय,

मी कुमार/कुमारी --
मुंबई विद्यापीठाच्या ---------------------------- या विभागात -------------------------शिकत आहे.

मी मागासवर्गीय गटात असून मला खालीलप्रमाणे शैक्षणिक मदत मिळावी हि विनंती. माझ्यासंबंधीची संपूर्ण माहिती खाली देत आहे.

१) पूर्ण नांव :- --
२) वडिलांचे नाव :- --
३) वर्ग/अनुक्रमांक :- --
४) वर्ग व जात :- अनुसूचित जाती/अनुसूचित जमाती/ विमुक्त जाती/ भटक्या जाती/जमाती
(प्रधिकृत अधिकाऱ्याने दिलेल्या जातीच्या प्रमाणप्रत्राची प्रमाणित प्रत सोबत जोडावी)

५) जन्मतारीख :- --(दाखला जोडावा)
६) मागील वर्षाचे कुटूंबाचे एकूण उत्पन्न :- रूपये --
कुटूंबातील अवलंबून असणाऱ्यांची संख्या :- --
(या संबंधीचा संबंधीत अधिका-याचा दाखला जोडावा)

७) सध्याचा पत्ता :- --

----

८) कायमचा पत्ता :- --

----

९) **वसतीगृहात रहात असल्यास :-** --
वसतिगृहाचे नांव व पत्ता --
(शासकीय/विद्यापीठ/खाजगी-शासनमान्य)

१०) राष्ट्रीयकृत बॅकेतील वैयक्तिक खाते क्र. व बॅकेचे नाव .: ------------------------------------

वरील माहिती खरी असून, ही माहिती खोटी आढळल्यास माझ्यावर कारवाई करण्याचा पूर्ण अधिकार विद्यापीठास असेल.

दिनांक : ....   विद्यार्थ्याचे नांव व सही

वरील माहिती विभागातील नोंदीनुसार पडताळून पाहण्यात आली आहे व ती योग्य असल्याचे आढळले आहे. तरी सदर विद्यार्थ्यांची शिफारस मी मागासवर्गीय आर्थिक सहाय्य मिळण्यास करीत आहे.

विभाग प्रमुख
(सही व शिक्का)

दिनांक :..................................

UNIVERSITY OF MUMBAI

Department of Students' Welfare (DSW)

Application to receive financial assistance from the University for scheduled caste/scheduled tribes/De-notified Tribes/Notified Tribes

Fill up the form at the time of admission.

To,
The Hon'ble Vice-Chancellor,
University of Mumbai,
Fort Campus,
Mumbai-400 032.

Subject : Educational Aid. (Financial assistance for only University Department Students)

Respected Sir,

I, Mr./Ms.________________________________ from University of Mumbai. Studying at Department of __________________________________ . My Roll No. is __________ and belongs to________________ Class.

Since, I belong to the Backward Class category of SC/ST/DT/NT, I am furnishing information about myself here in :

1. Full Name :____
2. Father's name :____
3. Date of Birth :_____________________________(Certificate required)
4. Class & Roll No. : ____
5. Caste belonging to whether [SC/ST/DT/NT] : ________________________
   [PLEASE mention & attach certificate from the competent authority who has issued the same.]
6. Annual Income of the family for the last year: Rs._______________ [Attach annual income certificate of the parent/if not available then an affidavit will be accepted.]
   A number of Dependants in the family: ______________________
7. Address / Mobile. no. : ____
   ____
8. Permanent Address : ____
   ____
9. **If residing at the Hostel :____________________________________**
   Kindly give the name & Add ___________________________________
   [Govt./University/Private Hostel] ________________________________
10. If you have received any Scholarship/Freeship Rs. ____________
    (Kindly mention the same)
11. Students Personal Nationalised Bank Name &Account No. __________________
    ____

I hereby declare that the above information furnished by me is true to the best of my knowledge in case if it is turned false I am liable to be punished & liable to be discontinued from receiving any benefit whatsoever.

Date : __________________

(Name of the student & Signature)

The above information given by the student has been verified with the office record. Further, I recommend that the student is belonging to the Backward Class and hence, is eligible for the financial assistance from the University.

Signature of the Head of the Department