



महाविद्यालय में अध्ययनरत छात्राओं हेतु ट्रांसपोर्ट वाउचर योजना  
के तहत लाभ लेने हेतु प्रार्थना-पत्र का प्रारूप  
भाग - क  
(विद्यार्थी द्वारा भरा जायेगा)

सत्र .....

1. छात्रा का नाम - .....
2. पिता का नाम - .....
3. महाविद्यालय का नाम - .....
4. एप्लीकेशन आई डी (ऑनलाइन प्रवेश के समय जारी) - .....
5. कक्षा एवं वर्ग - .....
6. निवास स्थान का नाम - .....  
.....  
.....
7. मोबाईल नम्बर - .....
8. ई-मेल आई.डी. - .....
9. निवास स्थान से महाविद्यालय की सड़क मार्ग से  
निकटतम दूरी (Shortest Distance) ..... कि.मी.
10. जन आधार संख्या - .....
11. बैंक खाते का विवरण -
  - (i) खाताधारक का नाम (छात्रा स्वयं का) - .....
  - (ii) बैंक का नाम - .....
  - (iii) ब्रांच का नाम - .....
  - (iv) IFSC Code - .....

निम्न दस्तावेज फॉर्म के साथ संलग्न करें - आधार कार्ड, जन आधार एवं छात्रा की बैंक खाता पासबुक के प्रथम पृष्ठ की छायाप्रति।

अभिभावक के हस्ताक्षर

छात्रा के हस्ताक्षर



फॉर्म जमा करवाने से पूर्व इस QR Code के माध्यम से अपना आवेदन ऑनलाइन करना सुनिश्चित करें।

## घोषणा

1. मुझे किसी भी वर्ष में राज्य सरकार की स्कूटी योजना के अन्तर्गत स्कूटी प्राप्त नहीं हुई है।
2. मेरा निवास स्थान महाविद्यालय से 10 किमी. से अधिक दूरी पर स्थित है तथा मैं ..... गांव की निवासी हूँ।
3. मुझे किसी योजना अन्तर्गत छात्रावास/आवास हेतु वित्तीय सहायता प्राप्त नहीं हुई है।
4. मुझे राज्य सरकार की किसी भी अन्य योजना के अन्तर्गत ट्रांसपोर्ट योजना का लाभ नहीं मिला है।
5. मैंने ऑनलाइन फॉर्म भर दिया है तथा आधार कार्ड, जन आधार कार्ड, महाविद्यालय परिचय-पत्र तथा स्वयं के बैंक खाते की पासबुक की फोटोप्रति, जिसमें खाता संख्या तथा IFSC Code स्पष्ट रूप से अंकित हैं, संलग्न कर दिये हैं।

उपर्युक्त समस्त सूचनाएं सही हैं तथा इनमें से किसी भी सूचना के गलत पाये जाने पर मेरा फॉर्म बिना किसी पूर्व सूचना के निरस्त कर दिया जाये, जिसमें मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

नोट – स्वयं छात्रा के अतिरिक्त किसी अन्य के बैंक खाता की सूचना मान्य नहीं होगी तथा फॉर्म निरस्त कर दिया जाएगा।

अभिभावक के हस्ताक्षर

छात्रा के हस्ताक्षर