



समर्पण संस्था (रजि.)

(जरूरतमंद, असहाय व पीड़ित व्यक्तियों की सहायतार्थ)

पंजीकृत कार्यालय: 192/38, कुम्भा मार्ग, प्रताप नगर, सांगानेर, जयपुर (राज.)-302033

Website: www.samarpansansta.org • E-mail : malyaone@gmail.com

प्रस्तावक का नाम व मोबाईल नं.

शिक्षा सहायतार्थ आवेदन-पत्र

फोटो

1. नाम छात्र/छात्रा
2. अध्यनरत कक्षा
3. पूर्व कक्षा के प्राप्तांक प्रतिशत (प्रमाण पत्र संलग्न करें)
4. छात्र/छात्रा की विशेष योग्यता
- (प्रमाण पत्र हो तो संलग्न करें)
5. विद्यालय का नाम व पता
-
6. अध्यापक का नाम व मोबाइल नं.
7. आवेदक द्वारा चाही गई सहायता का विवरण (फीस/किताबें/नोटबुक/युनिफॉर्म/स्टेशनरी/बैग)
-
8. पिता/संरक्षक का नाम
9. पिता/संरक्षक का व्यवसाय व PAN No.
10. पिता/संरक्षक की योग्यता
11. माता का नाम व योग्यता / व्यवसाय
12. भाई-बहिन की संख्या
13. रोजगारयुक्त भाई-बहिनों के नाम व योग्यता / व्यवसाय
-
-

14. स्थाई पता (आधार कार्ड की फोटोप्रति संलग्न करें).....

मोबाइल नं.....
15. पत्र व्यवहार का पता
16. संरक्षक की वार्षिक आय (आय प्रमाण पत्र संलग्न करें)
17. संपत्ति..... कृषि भूमिबीघा.....
18. प्लॉट/मकान
19. वाहन (यदि है तो वाहन नं. लिखें)
- 20 क्या किसी सरकारी या गैर सरकारी संस्था द्वारा सहायता प्राप्त की जा रही है ? यदि हाँ तो विवरण दें
- 21 क्या घर में किसी का इलाज चल रहा है ? यदि हाँ तो चिकित्सक की पर्ची संलग्न करें।
22. किन्हीं दो पड़ोसियों अथवा जानकार व्यक्तियों का विवरण मय नाम पता व फोन नं. (रिश्तेदार न हो)
- (1).....
- (2).....
- 23.प्रार्थी द्वारा समाज हित में किये गये भलाई के किसी एक कार्य का विवरण (अनिवार्य)
-
-

उक्त क्र.सं. 23 के विवरण को प्रमाणित करने वाले
 प्रतिष्ठित व्यक्ति का नाम, मोबाईल नं. व हस्ताक्षर

(3.)प्रस्तावक के हस्ताक्षर

शपथ-पत्र

मैं ईश्वर / परमपिता परमात्मा की शपथ लेकर यह बयान दे रहा हूँ/ रही हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी में सत्य है। मेरे द्वारा इनमें कोई भी जानकारी छिपाई नहीं गई व अन्य किसी सरकारी व गैरसरकारी संस्था से किसी भी प्रकार की सहायता नहीं ले रहा हूँ/ रही हूँ।

स्थान

दिनांक

पिता/संरक्षक के हस्ताक्षर

माता के हस्ताक्षर

आवेदक के हस्ताक्षर