



दिनांकीत स्वाक्षरी असने आवश्यक आहे. तसेच प्रत्येक संस्थेचा विद्यार्थी निहाय अहवाल मुळ अर्जासह या कार्यालयाकडे सादर करावा. तसेच खाजगी संस्थेतील वसतीगृह निर्वाह भत्त्याकरीता पात्र विद्यार्थ्यांचे अर्जाची तपासणी करण्याबाबत मार्गदर्शनाकरीता संदर्भीय शासन निर्णय सोबत जोडण्यात येत असून तपासणी समितीस तसे निर्देश देण्यात यावेत. तेव्हा वरील निर्देशाप्रमाणे कार्यवाही करून आपला अहवाल व त्यासोबत विद्यार्थ्यांचे मुळ अर्ज आवश्यक कागदपत्रासह दिनांक २२/०१/२०१७ पर्यंत या कार्यालयास हस्तदेय सादर करावे. जेणे करून या कार्यालयास वेळेच्या आत पुढील आवश्यक कार्यवाही करणे शक्य होईल तसेच भविष्यात सदर कामात काही अनियमितता आढळल्यास संबंधीतावर कार्यवाही करण्यात येईल, याची संस्था प्रमुखाने कटाक्षाने नोंद घ्यावी.

सहपत्र :- वरील प्रमाणे.

प्र. सहसंचालक तंत्रशिक्षण  
अमरावती

प्रत :- १) प्रोग्रामर, तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय, अमरावती यांना संकेतस्थळावर टाकण्याकरीता.

२), प्राचार्य, शासकीय, अनुदानित व विनाअनुदानित अभियांत्रिकी पदविका व पदवी, औषधनिर्माणशास्त्र पदविका व पदवी तसेच एम.बी.ए. व एम.सी.ए. पदव्युत्तर पदवी संस्था, यांना कळविण्यात येते की, सोबत जोडलेल्या यादीनुसार आपल्या संस्थेतील वसतीगृह निर्वाह भत्ता योजनेचे अर्ज आपल्या जिल्हयातील शासकीय संस्थेकडून तपासणी करावयाचे आहे (यादी सोबत जोडली आहे.) त्यांचेशी त्वरीत संपर्क साधून दिलेल्या मुदतीत अर्जाची तपासणी करून घ्यावी. तसेच तपासणी अधिकारी / कर्मचारी यांना सादर करून तपासणी करून घ्यावी. तसेच तपासणी अधिकारी / कर्मचारी यांनी मागीतलेली आवश्यक कागदपत्रे आपणास दिलेल्या मुदतीत सादर करणे बंधनकारक राहिल जेणे करून या कार्यालयास मा. तंत्रशिक्षण संचालनालयाचे संकेतस्थळावर दिलेल्या मुदतीत ऑनलाईन प्रक्रियेद्वारे अर्ज मंजूर करता येईल जर विद्यार्थी सदर योजनेपासून वंचित राहिल्यास होणा-या नुकसानीस संस्थाप्रमुखास जबाबदार धरण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

"डॉ. पंजाबराव देशमुख वसतिगृह निर्वाह भत्ता योजना" शैक्षणिक वर्ष २०१६-१७

साध्या पेपरवर विद्यार्थी वडील / आई/ पालकांच्या सहमतीने सादर करावयाचे प्रतिज्ञापत्र

१. मी/ आम्ही डॉ. पंजाबराव देशमुख वसतीगृह निर्वाह भत्ता योजनेसाठी पात्र असून विद्यार्थ्यांचे पालक अल्पभुधारक शेतकरी आहेत किंवा नोदणीकृत मजुर आहेत. तसेच वसतीगृहात प्रवेश घेतलेला आहे. तसेच याव्यतिरिक्त इतर कोणतेही उत्पन्नाचे साधन (उदा. व्यावसाय/व्यापार/नोकरी इत्यादी) किंवा उत्पन्नाचे स्रोत नाही.
२. मी / आम्ही महाराष्ट्र राज्याचा / वादग्रस्त महाराष्ट्र कर्नाटक सीमावर्ती क्षेत्रातील अधिवासधारक आहे.
३. माझा प्रवेश हा शासनाच्या केंद्रीभूत प्रवेश प्रक्रीयेद्वारे (CAP) झालेला आहे.
४. मी / आम्ही फक्त डॉ. पंजाबराव देशमुख वसतीगृह निर्वाह भत्ता योजनेसाठी सवलतीचा लाभ मंजुरीस्तव अर्ज करीत आहे. वसतीगृह निर्वाह भत्त्याच्या अन्य कोणत्याही योजनेसाठी अर्ज केलेला नाही व करणार नाही, अशी हमी देत आहे.
५. मी प्रवेश घेतलेल्या अभ्यासक्रमाच्या संस्थेत शिक्षणासाठी वर्गात उपस्थित राहणे व प्रत्येक सत्राची परिक्षा देणे मला बंधनकारक आहे. याची मला जाणीव आहे. मी एखादयासत्राची (सेमिस्टरची) परिक्षा दिलेली नसल्यास अथवा एखादया वर्षात अनुतीर्ण झाल्याने पुढील वर्षी प्रवेश न मिळाल्याने सादर योजना लागू राहणार नाही मी अभ्यासक्रम पूर्ण करतांना एकुण कालावधीत दोन किंवा त्यापेक्षा अधिक वेळी पूर्णतः अनुतीर्ण झाल्याने त्या अभ्यासक्रमाच्या पुढील शैक्षणिक वर्षासाठी मला प्रवेश मिळाला नसेल तर उर्वरित अभ्यासक्रमाच्या कालावधीसाठी मला लाभ मिळण्यास मी अपात्र राहीन. याची मला जाणीव आहे.
६. मी / आम्ही संस्थेला दिलेली अर्जात नमुद केलेली माहिती चुकीची अथवा दिशाभूल करणारी नाही संस्थेला सादर केलेली माहिती चुकीची अथवा दिशाभूल करणारी आहे असे निदर्शनास आल्यास उर्वरित कालावधीसाठी मला लाभ मिळणार नाही. तसेच मला मिळालेली लाभाची रक्कम व्याजासह माझ्याकडून वसूल करण्यात येईल. त्यापुढे मला निर्वाह भत्ता मिळण्यास प्रतिबंधित केले जाईल याची मला जाणीव आहे व होणाऱ्या परिणामास किंवा शिक्षेस सर्वस्वी मी / आम्ही स्वतः जबाबदार राहील
७. माझ्या स्वतःच्या चुकीने / वर्तनामुळे शैक्षणिक प्रगती करीत नसेल, पूर्व परवानगी शिवाय मी अनियमित गैरहजर राहत असेल असे संस्थाप्रमुखाच्या निदर्शनास आले. तर माझा निर्वाह भत्ता रक्कम त्वरीत थांबविण्यात येईल किंवा समाधान न झाल्यास रद्द करण्यात येईल. याची मला जाणीव आहे.
८. मी मध्येच अभ्यासक्रम सोडून गेलो तर मला प्रदान केलेल्या लाभाची रक्कम शासनास योग्य वाटल्यास माझ्याकडून वसूल करू शकेल याची मला कल्पना आहे.
९. प्रस्तुत योजनेच्या अंमलबजावणीबाबतच्या कोणत्याही पुर्वसूचना न देता बदल अथवा सुधारणा करण्याचे अधिकार शासनास राहतील व बदल केल्यामुळे आमचे नुकसान झाल्यास मी / आम्ही किंवा संस्था शासना विरुद्ध दावा / तक्रार करणार नाही.

विद्यार्थ्यांची सही

विद्यार्थ्यांच्या पालकांची सही

(नाव:- \_\_\_\_\_)

(नाव:- \_\_\_\_\_)

ऑफ्लिकेशन आयडी : \_\_\_\_\_

संस्था प्रमुखाची सही व शिक्का

## बोनाफाईड प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_

ॲप्लीकेशन आयडी \_\_\_\_\_ यांनी शैक्षणिक वर्ष २०१६-१७ मध्ये

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(महाविद्यालयाचे नाव व डीटीई कोड सहीत) महाविद्यालयात \_\_\_\_\_

(अभियांत्रिकी, औषधनिर्माणशास्त्र, वास्तुशास्त्र, एचएमसीटी, एमबीए, एनएमएस, एमसीएम) या पदविका / पदवी

/ पदव्युत्तर पदवी अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतलेला आहे, व त्याआधारे वसतीगृहात शैक्षणिक वर्ष २०१६-१७ मध्ये

प्रवेश घेतलेला आहे. तो/ती नियमित महाविद्यालयामध्ये अभ्यासक्रमाचे शिक्षण घेत असून त्यांचे वर्तन चांगले

आहे. त्यांना डॉ. पंजाबराव देशमुख वसतीगृह निर्वाह भत्ता योजना मंजूरीसाठी शिफारस करण्यात येत आहे.

दिनांक : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

वसतीगृह प्रमुखाची सही व शिक्का,

वसतीगृह नोंदणी क्रमांक : \_\_\_\_\_