

भाग ख
(कार्यालय उपयोग हेतु)
महाविद्यालय प्राचार्य द्वारा प्रमाणीकरण

प्रमाणित किया जाता है कि इस आवेदन में वर्णित समस्त तथ्यों का महाविद्यालय के रिकॉर्ड से मिलान कर लिया गया है। छात्रा _____ पिता का नाम _____ कक्षा _____ वर्ग _____ में अध्ययनरत है जिसका एस आर क्रमांक _____ है।

अतः उक्त छात्रा को नियमानुसार परिवहन भत्ता (ट्रांसपोर्ट वाउचर) दिये जाने की अनुशंसा की जाती है।

हस्ताक्षर ट्रांसपोर्ट वाउचर समिति
मय सील

हस्ताक्षर प्राचार्य
मय सील

Signature valid

Digitally signed by S. A. Sharma
Designation: Commissioner
Date: 2023.08.10 12:28:35 IST
Reason: Approval

RajKaj Ref No. : 4241867



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. छात्र 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 पता - _____
7. मोबाईल नम्बर - _____
8. ईमेल आई. डी. - _____
9. निवास स्थान से महाविद्यालय की सड़क मार्ग
से निकटतम दूरी (Shortest Distance) - _____ कि.मी.
10. जन आधार संख्या - _____
11. आधार संख्या - _____
12. बैंक खाते का विवरण -
 - (i) खाताधारक का नाम _____
 - (ii) बैंक का नाम _____
 - (iii) ब्रांच का नाम _____
 - (iv) खाता संख्या _____
 - (v) आई.एफ.एस.सी _____

संलग्न - जन आधार एवं पासबुक के प्रथम पृष्ठ की छायाप्रति

घोषणा-

1. मुझे किसी भी वर्ष में राज्य सरकार की स्कूटी योजनाओं के अन्तर्गत स्कूटी प्राप्त नहीं हुई है।
2. मुझे किसी योजना अन्तर्गत छात्रावास/आवास हेतु अन्य विस्तार/विधेयता प्राप्त नहीं की गयी है।
3. मुझे राज्य सरकार की किसी भी अन्य योजना के अन्तर्गत _____

अभिभावक के हस्ताक्षर

RajKaj Ref No. : 4241867

दिनांक --

Signature valid
Digitally signed by _____
Designation: Commissioner
Date: 2023.08.02 12:28:35 IST
Reason: Approved by HOD

