

## रिफंड हेतु प्रार्थना पत्र

सेवा में  
श्रीमान प्राचार्य  
राजकीय कन्या महाविद्यालय लोहावट  
विषय- फीस रिफंड हेतु प्रार्थना पत्र

महोदय,

निवेदन है कि मैंने आपके महाविद्यालय में सत्र 20 - में कक्षा (BA/BSC/BCOM/MA/MSC) में वर्ष (प्रथम/द्वितीय/तृतीय) वार्षिक/सेमेस्टर में प्रवेश हेतु आवेदन किया था किन्तु मेरा नाम वरीयता सूची में/परिणाम उत्तीर्ण नहीं आ पाया अतः कृपा करके मेरी फीस वापस करवाने का कष्ट करावे। रिफंड हेतु मेरा विवरण निम्न प्रकार है-

नाम	
पिता का नाम	
आवेदन क्रमांक (Application Id)	
आधार नंबर/जन आधार न.	
खाता धारक का नाम (उम्र 18 वर्ष या अधिक होने पर विद्यार्थी स्वयं के खाते की सूचना ही भरे)	
बैंक का नाम	
खाता संख्या	
IFSC Code	
खाता धारक से संबंध (यदि विद्यार्थी 18 वर्ष से कम उम्र का है)	

मैं शपथ पूर्वक बयान करता हूँ कि उपरोक्त वर्णित खाता मेरा स्वयं का है/मेरा खाता नहीं होने के कारण माता/पिता के खाते में भुगतान करने हेतु निवेदन है।

**संलग्न-**

1. फीस रसीद की फोटो प्रति
2. परिचय पत्र की प्रति (आधार कार्ड/पैन कार्ड/जनआधार कार्ड)
3. बैंक पास बुक अथवा चैक बुक की फोटो प्रति
4. माता/पिता का आधार/जनआधार कार्ड की फोटो प्रति

**नोट-**

1. 18 वर्ष या अधिक उम्र के विद्यार्थियों को अनिवार्य रूप से स्वयं के बैंक खाते का विवरण देने पर ही रिफंड दिया जा सकेगा।
2. सत्र समाप्ति पश्चात किए गए आवेदन स्वीकृत नहीं किये जायेंगे।

भवदीय

(हस्ताक्षर)

नाम \_\_\_\_\_

(केवल कार्यालय प्रयोग हेतु)

कार्यालय प्राचार्य राजकीय कन्या महाविद्यालय लोहावट

प्रवेश प्रभारी द्वारा सत्र 20....-..... की कक्षा (BA/BSC/BCOM/MA/MSC) हेतु उपलब्ध करवाई गई सूची के क्रम संख्या..... अनुसार रिफंड हेतु आदेशित किया जाता है।

प्राचार्य

लेखा शाखा/रिफंड फाईल

चैक संख्या \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ राशी(रु.) \_\_\_\_\_ अक्षरे रु. \_\_\_\_\_  
भुगतान कर दिया गया है।

(लिपिक)

(लेखा प्रभारी)

(प्राचार्य)