

महाविद्यालय में अध्यनरत छात्राओ 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 (ऑनलाईन 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 वित्तीय सहायता प्राप्त नहीं हुई है।
3. मुझे राज्य सरकार की किसी भी अन्य योजना के अन्तर्गत \_\_\_\_\_

अभिभावक के हस्ताक्षर  
RajKaj Ref No. : 4241867

दिनांक - \_\_\_\_\_

Digitally signed by \_\_\_\_\_  
Designation: \_\_\_\_\_  
Date: 2023.08.07 12:28:35 IST  
Reason: Approved हस्ताक्षर

