

## आवश्यक सूचना

महाविद्यालय में नियमित रूप से अध्ययनरत सभी छात्राओं को सूचित किया जाता है कि आयुक्तालय, कॉलेज शिक्षा, राजस्थान, जयपुर के निर्देशानुसार आवास से महाविद्यालय आने जाने की सुविधा हेतु छात्राओं के लिए ट्रांसपोर्ट वाउचर स्कीम लागू की गई है। इस योजना के अन्तर्गत पात्र छात्राओं को प्रति दिवस के अनुसार निर्धारित राशि का भुगतान किया जायेगा। भुगतान केवल बैंक खाते में ही किया जायेगा।

योजना हेतु पात्रता निम्नानुसार है-

1. छात्रा इस महाविद्यालय की नियमित विद्यार्थी होनी चाहिए।
2. छात्रा ने किसी भी वर्ष में स्कूटी योजना के तहत स्कूटी का लाभ नहीं लिया हो।
3. महाविद्यालय में मासिक न्यूनतम 75 प्रतिशत उपस्थिति अनिवार्य है।
4. आधार आधारित बायोमेट्रिक मशीन द्वारा संधारित उपस्थिति ही मान्य होगी।
5. योजना का लाभ अधिकतम 180 शिक्षण दिवस/06 माह के लिए दिया जायेगा।
6. छात्रा के आवास की महाविद्यालय से दूरी न्यूनतम 10 किमी. होनी चाहिए।
7. इस हेतु निर्धारित प्रारूप में आवेदन पत्र भरकर महाविद्यालय में जमा कराना होगा।

सतिश  
संयोजक  
11/07/23

ट्रांसपोर्ट योजना स्कीम

प्राचार्य  
11/07/2023

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 (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) शाखा का नाम \_\_\_\_\_  
(iv) खाता संख्या \_\_\_\_\_  
(v) आई एफ.एस.सी \_\_\_\_\_

संलग्न :- जन आधार एवं पंचायत के प्रथम पृष्ठ की छायाप्रति

घोषणा-

1. मुझे किसी भी वर्ष में राज्य सरकार की स्कूली योजनाओं से अन्तर्गत स्कूली प्राप्त नहीं हुई है।
2. मुझे किसी योजना अन्तर्गत छात्रावारा/आवास हेतु अन्य किसी भी योजना प्राप्त नहीं है।
3. मुझे राज्य सरकार की किसी भी अन्य योजना के अन्तर्गत

अभिभावक के हस्ताक्षर

दिनांक - \_\_\_\_\_

RajKuj Ref No. - 4241867

**Signature valid**  
Digitally signed by \_\_\_\_\_  
Designation: \_\_\_\_\_  
Date: 2023.08.28 12:28:35 IST  
Reason: Approved by \_\_\_\_\_

