

महाविद्यालय में अध्ययनरत 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

दिनांक - \_\_\_\_\_

RajKaj Ref No. : 4241867

Signature valid  
Digitally signed by Shikha  
Designation: Commissioner  
Date: 2023.09.06 12:28:35 IST  
Reason: Approved हस्ताक्षर



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. S. Sharma  
Designation: Commissioner  
Date: 2023.06.01 12:28:35 IST  
Reason: Approval

RajKaj Ref No. : 4241867

