



स्थापना वर्ष - 2022



कार्यालय: प्राचार्य राजकीय कन्या महाविद्यालय, चाकसू, जयपुर

Emai ID - [govtgirlscollegechaksu@gmail.com](mailto:govtgirlscollegechaksu@gmail.com)

दिनांक : 08.09.2023

## ट्रांसपोर्ट वाउचर योजना 2023 सूचना

महाविद्यालय की नियमित अध्ययनरत ऐसी छात्राएं जो आवास से 10 कि.मी. से अधिक दूरी से अध्ययन हेतु महाविद्यालय आती हैं, को सूचित किया जाता है कि राज्य सरकार द्वारा संचालित ट्रांसपोर्ट वाउचर योजना 2023 के अन्तर्गत आवेदन भरकर कार्यालय में अतिशीघ्र जमा करवायें।

**नोट:-(A) इस योजना का लाभ उन छात्राओं को देय नहीं होगा -**

01. वह छात्राएं जिनके आवास की दूरी महाविद्यालय से 10 कि.मी. से कम हैं।
02. जिन छात्राओं को किसी भी वर्ष में राज्य सरकार से स्कूटी मिली है।
03. जिन छात्राओं की मासिक उपस्थिति 75 प्रतिशत से कम है।
04. किसी भी योजनान्तर्गत निःशुल्क छात्रावास में रहने वाली छात्राएं।
05. राज्य सरकार की किसी भी योजनान्तर्गत ट्रांसपोर्ट का लाभ लेने वाली छात्राएं।

**(B) -**

01. उक्त योजना का लाभ 180 शिक्षण दिवस/6 माह के लिए दिया जायेगा।
02. पात्र छात्राओं को नियमानुसार परिवहन भत्ता (20 रू प्रतिदिवस) देय होगा।
03. छात्राएं बैंक पासबुक एवं जनाधार की छायाप्रति संलग्न करें।

संलग्न:- ट्रांसपोर्ट वाउचर आवेदन पत्र

प्राचार्य

राजकीय कन्या महाविद्यालय, चाकसू

प्रभारी

ट्रांसपोर्ट वाउचर योजना  
राजकीय कन्या महाविद्यालय, चाकसू

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

Digitally signed by Smita  
Designation: Commissioner  
Date: 2023.08.08 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 अनुराधा की जाती है।

हस्ताक्षर ट्रांसपोर्ट वाउचर समिति  
मय सील

हस्ताक्षर प्राचार्य  
मय सील

Signature valid

Digitally signed by S. Sharma  
Designation: Commissioner  
Date: 2023.08.04 12:28:35 IST  
Reason: Approval

RajKaj Ref No. : 4241867

