A.C.P.M.Medical College, Dhule

स्कॉलरशिप नोटीस –२०२४-२५

सर्व शिष्यवृत्ती धारक विद्यार्थ्यांना कळविण्यात येते की, शैक्षणिक वर्ष २०२४-२५ साठी स्कॉलरशीप/फ्रीशीप **Fresh/Renewal** ऑनलाईन अर्ज करण्याची प्रक्रीया सुरु झाली असून **https://mahadbtmahait.gov.in** या वेबसाइटवर प्रोफाईल अद्ययावत करुन अर्ज करताना **Original documents** स्कॅन करुन अपलोड करावेत. तसेच, स्वतः चा आधार क्रमांक व मोबाईल क्रमांक बॅंक खात्याशी जोडल्याशिवाय शिष्यवृत्तीचा अर्ज भरता येणार नाही याची नोंद घ्यावी. विद्यार्थ्यांनी स्वःत चे बॅंक खाते एन.पी.सी.आय.मॅपींग करुन घेणे जर होत नसेल त्यांनी पोस्ट ऑफीसमध्ये स्कॉलरशिप खाते तयार करा.

तसेच विद्यार्थ्यांनी वेबपोर्टलवर शिष्यवृत्ती/फ्रिशीप संदर्भात प्रवर्गानुसार नियम व अटींची माहीती वाचून योजनेची निवड करायची आहे.

अधिष्ठाता

A.C.P.M. MEDICAL COLLEGE DHULE

A.C.P.M.Medical College, Dhule

शिष्यवृत्ती अर्जासोबत खालील प्रमाणे कागदपत्रे कार्यालयात जमा करणे :

(upload original documents scan 250 kb pdf/jpg file)

१. 10th & 12th marksheet & passing certificate
२. 12th Leaving / टी.सी. (मागील अभ्याक्रमाचे)
३. पालकांचा सन.२०२३-२४ वर्षाचा उत्पन्नाचा दाखला (तहसीलदार)
४. अधिवास प्रमाणपत्र (डोमीसाईल)
५. कॅप अलॉटमेंट लेटर (विद्यार्थी सही व अधिष्ठाता यांची सही शिक्का करुन upload करणे)
६. नीट २०२४ मार्कशीट
७. जात प्रमाणपत्र, नॉन क्रिमेलेअर, जात वैधता प्रमाणपत्र (आवश्यक असल्यास)
८. गॅप प्रमाणपत्र (आवश्यक असल्यास)
९. मायग्रेशन (आवश्यक असल्यास)
१०. आधार कार्ड (स्वतः , वडील,आई)
११. पॅन कार्ड (स्वतः , वडील,आई)
१२. रेशन कार्ड (स्वतः चे नाव समाविष्ठ पाहीजे)
१३. बॅंक पासबूक
१४. लहान कुटूंबाचे स्वयंमघोषना प्रमाणपत्र (साध्या पेपरवर)
१५. Bonafide and Fee receipt combined upload (प्रथम,द्वितीय,तृतीय,चतुर्थ वर्ष)
१६. होस्टेल प्रमाणपत्र (अधिष्ठाता यांचे सहीचे)
१७. हमीपत्र (नोटरी १०० च्या स्टॅप पेपरवर)

A.C.P.M.Medical College, Dhule

Sr.No.	Department	Category	Scheme
1	Social Justice and Special Assistance Department	SC	parents income below 2.5 Lacs, students apply for scheme – **GOI Scholarship**
			parents income above 2.5 Lacs, students apply for scheme – **Post matric tution fee and exam fees Freeship**
			Swadhar Scheme – offline application
2	Tribal Development Department	ST	parents income below 2.5 Lacs, students apply for scheme – **GOI Scholarship**
			parents income above 2.5 Lacs, students apply for scheme – **Post matric tution fee and exam fees Freeship**
			Hostel Scheme apply online https://swayam.mahaonline.gov.in/
3	OBC,SEBC,VJNT&SBCWelfare Department	OBC,SEBC,VJNT & SBC	parents income below 1.5 Lacs students apply for scheme – **GOI Scholarship**
			parents income above 1.5 to 8 Lacs only, students apply for scheme – **Post matric tution fee and exam fees Freeship**
4	Directorate of Medical Education and Research	Open/EBC /EWS/SEBC	Parent income below 8 lacs only, students apply for scheme – Rajshri Chhatrapati Shahu Maharaj Fee Reimbursment Scheme
			Wair for Girls Scheme
			Hostel Scheme- Dr.Panjabrao Deshmukh

On Plain Paper.

प्रतिज्ञापत्र

मी श्री. ______________________ रा. ____________ ता. __________

जि. __________ येथील कायम रहिवासी असून मला एकूण ______ अपत्य आहेत. त्यापैकी ______ मुले व ______ मुली आहेत. ______________________ हा प्रथम/ व्दितीय/तृतीय/चतुर्थ क्रमांकाचा लाभार्थी अपत्य (पुरुष) आहे. तो ______________________ या महाविद्यालय / विद्यालय मध्ये ______________________ या अभ्यासक्रमास शिक्षण घेत असून तो ______________________ या शिष्यवृत्ती योजनेकरीता अर्ज करीत आहे यापूर्वी माझ्या कुटुंबातील एकूण ________ अपत्यांनी (पुरुष) शिष्यवृत्तीचा लाभ घेतलेला आहे. त्यांची नावे

१)

२)

३)

४)

हि आहेत. वर दिलेली माहिती ही पूर्णतः खरी असून त्याची सर्वस्वी जबाबदारी माझी आहे त्यामध्ये काही खोटे आढळल्यास माझ्या पाल्याला मिळणारी शिष्यवृत्ती व्याजासह शासनास परत करील अशी हमी देत आहे. तसेच शासननिर्णयानुसार होणाऱ्या कारवाईस मी व्यक्तिशः जबाबदार असेल.

विद्यार्थ्यांची स्वाक्षरी

पालकांची स्वाक्षरी

दिनांक :-

ठिकाण :-

- Affidavit on RS.100 Stamp paper

प्रतिज्ञापत्र

१. मी खाली सही करणार श्री/कु .... शपथेवर आणी सत्य प्रतिज्ञेवर असू लिहून देतो/दिते की, मी ए.सी.पी.एम.वैद्यकीय महाविद्यालयात शैक्षणिक वर्ष २०२४-२५ मध्ये प्रथम वर्ष एम.बी.बी.एस. अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतला असून असे प्रमाणित करतो / करते की, मी एस.सी./ एस.टी. / ओ.बी.सी / एस.बी.सी / एन.टी-व्ही.जे / आर्थिकदृष्टया मागास (EBC) आर्थिक दुर्बल घटक (EWS) सामाजिक व शैक्षणिकदृष्टया मागास प्रवर्ग (SEBC) राजर्षी छत्रपती शाहू महाराज शिक्षण शुल्क प्रतिपूर्ती योजना (ई.बी.सी.) / अल्पसंख्यांक शिष्यवृत्ती योजना या प्रवर्गातील असून शिष्यवृत्ती / फ्रीशीप करता अर्ज करत आहे. सदर हमीपत्राद्वारे मी मान्य करतो / करते की, प्रचलित शासन निर्णय नुसार माझे कुटूंबातील वडील आणी आई यांचे दोघांचे सर्व स्त्रोतांचे मिळून सन.२०२३-२४ या आर्थिक वर्षातील एकत्रित उत्पन्न रु.............. एवढे आहे. तसेच माझ्या पालकांचे उत्पन्न खोटे अथवा बनावट आढळल्यास होणाऱ्या कायदेशीर कार्यवाहीस मी व माझे पालक जबाबदार राहतील. अर्ज करत असलेल्या शिष्यवृत्तीच्या सर्व अटी व शर्ती मला माहीत असून त्याची मी पूर्णपणे पूर्तता केलेली आहे आणी म्हणून मी सदर शिष्यवृत्ती / फ्रीशीपसाठी शासनाच्या नियामाप्रमाणे पात्र असून शिष्यवृत्तीचा/फ्रीशीपचा लाभ घेण्यासाठी अर्ज करत आहे.

२. मी महाराष्ट्र राज्याचा/राज्याची अधिवासधारक आहे.

३. माझा प्रवेश हा शासनाच्या केंद्रीभूत प्रवेश प्रक्रीयेद्वारे (CAP) झालेला आहे.

४. माझा प्रवेश हा मॅनेजमेंट कोटयातून झालेला नाही.

५. मी फक्त या योजनेच्या सवलतीचा लाभ मिळण्यासाठी अर्ज केलेला आहे. अन्य कोणत्याही योजनेसाठी अर्ज केलेला नाही व करणार नाही, अशी हमी देत आहे.

६. मी प्रवेश घेतलेल्या अभ्यासक्रमाच्या संस्थेत शिक्षणासाठी वर्गात उपस्थित राहणे व प्रत्येक वर्षाची परिक्षा देणे मला बंधनकारक आहे याची मला जाणीव असून ७५ टक्के शैक्षणिक उपस्थिती शिष्यवृत्तीसाठी अनिवार्य आहे. मी अनुत्तीर्ण झाल्याने पुढील वर्षी प्रवेश मिळालेला नाही असे माझ्या बाबतीत झालेले नाही. असे झाल्यास मी या योजनेसाठी पात्र राहत नाही याची मला पूर्ण जाणीव असून असा लाभ घेतल्यास मी कायदेशीर कारवाईस पात्र आहे.

७. मी माझ्या चालू अभ्यासक्रमात दोन वेळा अनुत्तीर्ण झालेलो नाही. असे असल्यास मी या योजनेचा लाभ घेण्यास कायमस्वरुपी अपात्र आहे याची मला जाणीव आहे.

८. मी १२ वी पास झाल्यानंतर शिष्यवृत्ती मिळालेला व्यावसायिक अभ्यासक्रम अर्धवट सोडून आलेलो/आलेली आहे आणी यापूर्वी शिष्यवृत्तीचा सन २०२३-२४ मध्ये प्रथम वर्ष अभ्यासक्रमास लाभ घेतलेला नाही याची हमी देतो/दिते. तसेच माझा सध्याचा अभ्यासक्रम मी अर्धवट सोडून गेलो/गेली तर मला प्रदान केलेल्या शैक्षणिक शुल्क प्रतीपुर्तीची रक्कम मी शासनास एकरकमी परत देण्यास बांधील असून व महाविद्यालयाचे संपूर्ण शिक्षण शुल्क भरण्याची जबाबदारी माझी राहील त्याची मला पूर्ण जाणीव आहे व त्याप्रमाणे कुठलीही सबब न देता मी शासनास रक्कम परत करीन. तसे न केल्यास कायदेशीर कार्यवाहीस व होणाऱ्या संपूर्ण परीणामाना व नुकसानीस मी स्वतः जबाबदार राहीन.

९. मी दिलेल्या अर्जात नमुद केलेली माहीती व अर्जासोबत सादर केलेले शैक्षणिक कागदपत्रे चुकीची अथवा दिशाभुल करणारी नाहीत. महाविद्यालयास सादर केलेली माहीती व कागदपत्रे खोटी, बनावट, चुकीची किंवा दिशाभुल करणारी आढळल्यास किंवा असे निदर्शनास आल्यास उर्वरीत कालावधीसाठी मला शिष्यवृत्तीचा लाभ मिळणार नाही याची मला जाणीव आहे व या कारणास्तव माझा प्रवेश रद्द झाल्यास सर्वस्वी मी स्वतः व माझे पालक जबाबदार राहतील. तसेच मला मिळालेली प्रतिपुर्ती शुल्काची रक्कम व्याजासह माझ्याकडून वसुल करण्यात येईल याची मला जाणीव आहे . तसेच त्यापुढे मला शिष्यवृत्ती / शुल्क प्रतिपुर्ती मिळण्यास प्रतिबंधित केले जाईल त्याची मला जाणीव आहे. त्यामुळे होणाऱ्या कायदेशीर कार्यवाहीस आणि शिक्षेस मी सर्वस्वी जबाबदार राहीन याची मला जाणीव आहे. त्याबाबत माझी शासना बदद्ल आणी महाविद्यालया बदद्ल आणी महाविद्यालयातील अधिकारी व कर्मचाऱ्यांबदद्ल कुठलीही तक्रार असणार नाही.

१०. जर भविष्यात शासनाने मला या योजनेसाठी अपात्र ठरवले अणि / किंवा शिष्यवृत्तीची रक्कम वसूल करण्याचे आदेश काढले तर मी स्वखूशीने आणि कुठल्याही दबावाला बळी न पडता प्रतिज्ञापत्र लिहून देतो/दिते आहे की शिष्यवृत्तीची घेतलेली सर्व रक्कम दंड आणि व्याजासहीत ताबडतोब परत करण्यास मी पूर्णपणे बांधील राहीन. शासनाकडून वेळोवेळी होणाऱ्या लेखापरीक्षणात माझ्याबदद्लच्या कागदपत्र / मंजूर रक्कम यामध्ये काही त्रुटी आढळून आल्यास त्याची भरपाई करण्याची संपूर्ण जबाबदारी माझी राहील. या संदर्भात माझी महाविद्यालय आणि प्राचार्य व कर्मचारी वर्ग यांच्याबदद्ल काहीएक तक्रार असणार नाही.

११. मी वर दिलेली सर्व माहीती खरी असून त्यात काही खोटी माहीती आढळून आल्यास होणाऱ्या कायदेशीर कार्यवाहीस आणी परीणामास मी स्वतः जबाबदार राहीन. तसेच नियमाप्रमाणे शासनास रक्कम परत करण्यास मी बांधील राहीन. यासाठी हे प्रतीज्ञापत्र स्वच्छेने, कुठल्याही दबावाला बळी न पडता व राजीखूशीने लिहून देत आहे.

विद्यार्थ्याचे नाव व सही	वडील नाव व सही	आई नाव व सही
व्यवसाय :.............	....	....
आधार नं.:	....	....
पॅन नं :............	....	....

संपूर्ण पत्ता व संपर्क न.

साक्षीदार : नाव व सही :

आधार व पॅन नं :

संपूर्ण पत्ता व संपर्क न. :

स्थळ व दिनांक :

८. मी १२ वी सन २०२० मध्ये पास झाल्यानंतर २०२१ मध्ये बी.ए.एम.एस. अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतला होता व ओ.बी.सी. स्कॉलरशिपचा लाभ घेतला होता व सदर शिष्यवृत्ती चलनाद्वारे शासनास परत केलेली आहे. तसेच सन २०२३-२४ मध्ये एम.बी.बी.एस. प्रथम वर्षास प्रवेश घेतला आहे. तसेच बी.ए.एम.एस. अभ्यासक्रमास अर्धवट सोडून आल्यामुळे या कारणास्तव मी अपात्र झालो तर महाविद्यालयाचे संपूर्ण शिक्षण शुल्क भरण्यासची जबाबदारी माझी राहील त्याची मला पूर्ण जाणीव आहे. तसे न केल्यास कायदेशीर कार्यवाहीस व होणाऱ्या संपूर्ण परीणामाना व नुकसानीस मी स्वतः जबाबदार राहीन.