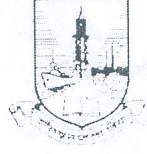


मुंबई विद्यापीठ
विद्यार्थी कल्याण विभाग

सुधारीत आवृत्ती

क्र. वि.क.वि./४१/२०१६

डॉ मनाली लोढे,
संचालक,



विद्यापीठ विद्यार्थी भवन,
ब' पथ, चर्चगट,
मुंबई - ४०० ०२०.

परिपत्रक :

विषय : गरजू विद्यार्थ्यांना/आर्थिक दृष्ट्या दुर्बल विद्यार्थ्यांना शैक्षणिक मदत (आर्थिक सहाय्य) देण्याबाबत

महोदय /महोदया,

मुंबई विद्यापीठाशी सलग्न महाविद्यालये / शैक्षणिक संस्था / विभाग यामधून शिकणा-या गरजू / आर्थिक दृष्ट्या दुर्बल विद्यार्थ्यांना शैक्षणिक मदत (आर्थिक सहाय्य) ही योजना शैक्षणिक वर्ष २००४-२००५ या वर्षापासून सुरु करण्यात आली आहे. सदर योजनेसाठी रुपये १,००,००,०००/- (रुपये एक कोटी) ची तरतूद विद्यापीठाच्या अर्थसंकल्पात करण्यात आली असून त्यावर मिळणा-या व्याजामधून विद्यार्थ्यांना मदत दिली जाणार आहे. सदर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी शैक्षणिक वर्ष २०१६-२०१७ साठी विद्यार्थ्यांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

तरी आपल्या महाविद्यालयातील/ संस्थेतील गरजू आणि आर्थिक दृष्ट्या दुर्बल विद्यार्थ्यांना शैक्षणिक मदत (आर्थिक सहाय्य) मिळण्यासाठी सोबत जोडलेल्या नमुन्यातील अर्ज विद्यार्थ्यांकडून भरून घ्यावेत. सर्वात जास्त गरजू अशा पाच (५) विद्यार्थ्यांचे अर्ज खालील सर्व गोष्टींची पूर्तता करून सोमवार, दिनांक ३१ ऑक्टोबर २०१६ पर्यंत आपल्या शिफारीशीसह या कार्यालयास पाठवावेत. त्यानंतर आलेल्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही याची नोंद घ्यावी. सदर योजने अंतर्गत पदवी / पदविका / पदव्युत्तर शिक्षण घेणा-या विद्यार्थ्यांच्या शैक्षणिक फी साठी आर्थिक सहाय्य दिले जाईल.

अर्ज सादर करताना खालील गोष्टींची पूर्तता करणे अपेक्षित आहे :

१. प्रत्येक महाविद्यालय / संस्थेतील / विभागातील फक्त पाच (५) विद्यार्थ्यांचेच अर्ज स्विकारले जातील.
२. अर्ज विद्यार्थ्यांनी स्वतः भरून द्यावा.
३. प्राधिकृत आधिका-याने दिलेल्या जातीच्या प्रमाणित पत्राची सत्यप्रत सोबत जोडणे आवश्यक आहे.
४. मागील वर्षाचे कुटुंबाच्या उत्पन्नाचा प्राधिकृत आधिका-याने दिलेला दाखला जोडणे आवश्यक आहे. कुटुंबाचे वार्षिक उत्पन्न रुपये १,००,०००/- पेक्षा जास्त नसावे. (पालकांचे उत्पन्न कायम स्वरूपी नसल्यास त्या बाबत प्राचार्यांनी दाखला द्यावा)
५. सन् २०१६-२०१७ मध्ये शैक्षणिक फी भरल्याच्या पावतीची प्रमाणित सत्यप्रत जोडणे आवश्यक आहे.
६. विद्यार्थ्यास यापूर्वी दुस-या कोणत्याही शासकीय अथवा इतर योजनेखाली आर्थिक सहाय्य मिळाले असल्यास त्यासंबंधी माहिती द्यावी.
७. दिलेल्या वेळेत अर्ज सादर करण्याची जबाबदारी विद्यार्थ्यांची व प्राचार्य / संचालक / विभाग प्रमुखांची राहिल.
८. विद्यार्थ्यांच्या मागील शैक्षणिक वर्ष २०१५-१६ च्या परिक्षेची गुणपत्रिका जोडणे आवश्यक आहे.
९. आधार कार्डची छायांकित प्रत सोबत जोडावी.
१०. राष्ट्रीयकृत बँकेतील वैयक्तिक खाते क्र. व बँकेचे नाव : -----

प्राचार्य / संचालक / विभागप्रमुखांसाठी सूचना :

- अ. विद्यार्थ्यांसाठी सदर व योजनेची माहिती ठळकपणे सूचना फलकात प्रसिध्द करावी. गरजू व पात्र विद्यार्थ्यांना अर्ज उपलब्ध करून द्यावे व त्याची छाननी करून फक्त पाच (५) अर्ज पाठवावे.
- ब. अर्ज सादर करताना वरील सर्व गोष्टींची पूर्तता झाली आहे का याची खात्री करावी.
- क. अपूर्ण अर्जांचा आणि दिनांक ३१ ऑक्टोबर, २०१६ नंतर आलेल्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही.
- इ. १ सप्टेंबर, २०१६ या शैक्षणिक वर्षात वयोमर्यादा २५ व त्या आतील असलेल्या विद्यार्थ्यांना ह्या योजनेचा लाभ घेता येईल.

मुंबई - ४०० ०२०.

दिनांक : ०४ ऑक्टोबर, २०१६.

(डॉ. सुनिल पाटील.)

संचालक

UNIVERSITY OF MUMBAI
Department of Students' Welfare (DSW)

**Application Form: Financial Assistance to the Needy and Financially Backward Class
Students for the academic year 2016-17**

To,
The Hon'ble Vice Chancellor,
University of Mumbai,
Fort Campus,
Mumbai – 400 032.

Forwarded through Director, Department of Students' Welfare

Subject: Financial Aid for Higher Studies.....

Respected Sir,

I Shri / Kum. _____
Regular/Full time students from the _____ College / Institution /
University Departments affiliated to the University of Mumbai studying at
_____ Course, division _____ Year _____ and belongs to a category
_____ Open/SC/ST/DT/NT/SBC/OBC class. I would like to apply for the Financial
Assistance from the University.

1) Name of Students
(in full beginning with surname)

2) Residential Address

3) Date of Birth
(Certificate required)

4) Class & Roll No.

5) Academic Record

Exam	Year	% of Mark
S.S.C		
H.S.C		
Graduate		
Post-Graduate		

6) Father's Name / Parent's Name
(in full Beginning with surname)

7) Dependents on Head of Family _____ Students _____ others

8) Occupation of Father/ Parents

9) Employers name & address
(Govt/Private/University)

10) Type of Service
(Temp/Permanent)

Years

11) Consolidated Salary
(latest salary certificate to be attached)

Rs.

12) Type of Business

13) Annual Income

Rs.

- 15) Employer's Name/Address
(if employed) _____

- 16) Type of Service _____ Years
(Temp/Permanent)
- 17) Consolidated Salary Rs. _____
(latest salary slip to be attached)
- 18) Total Income of the family Rs. _____
(attach annual income certificate
of the family/income affidavit/
creamy layer certificate obtained
from competent authority)
- 19) Details of the fees paid
which may be reimbursed _____

- | | |
|------------------------|-----------|
| Categories-Tuition fee | Rs. _____ |
| Entrance/Exam fees | Rs. _____ |
| Laboratory fees | Rs. _____ |
| Library fees | Rs. _____ |
| Registration fees | Rs. _____ |
| Sports Activities fees | Rs. _____ |
| Any others | Rs. _____ |
| Total | Rs. _____ |
- 20) Have you received financial
assistance from any other sources? Yes / No. If 'Yes': Govt./Uni./Pvt.
From: _____
Total assistance received Rs. _____
- 21) Students Personal Nationalised Bank Name & Account No. _____

Declaration :

I hereby declared that I am not in receipt of Financial Assistance from any other Govt./Public body for the tuition fee for which assistance is claimed here. Also, I declare that the information given here is true and correct to the best of my knowledge and belief and that I am aware that, if it is found to be false / wrong I am liable to be penalized for the same.

Place :- _____

Date :- _____

Signature of Student

Recommendation with remarks from
Principal / Director / Head of the Department

To,
The Hon'ble Vice-Chancellor,
University of Mumbai

The above student deserves Financial Assistance and he satisfies the conditions of the University for this purpose to the best of my belief and knowledge.

I recommend his / her case for favorable consideration / or
I am forwarding application for your consideration (cancel on which is not applicable).

Date : _____

Principal/Director/Dean/Head
Signature & Stamp of the office.

Place : _____

: CHECKLIST :

The following document are attached with the application :

1. ----- ()
2. ----- ()
3. ----- ()
4. ----- ()
5. ----- ()