मुंबई विद्यापीठ
विद्यार्थी कल्याण विभाग
क्र. वि.क.वि./२६/२०१५

डॉ मृदुल निळे.
प्र.संचालक,

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

परिपत्रक :

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

महोदय /महोदया,

मुंबई विद्यापीठाशी सलंग्न महाविद्यालये / शैक्षणिक संस्था / विभाग यामधून शिकणा-या गरजू / आर्थिक दृष्टया दुर्बळ 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 **२०१५-२०१६** साठी विद्यार्थ्याकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

तरी आपल्या महाविद्यालयातील/ संस्थेतील गरजू आणि आर्थिक दृष्टया दुर्बळ विद्यार्थ्यांना शैक्षणिक मदत (आर्थिक सहाय्य) मिळण्यासाठी सोबत जोडलेल्या नमुन्यातील अर्ज विद्यार्थ्यांकडून भरुन घ्यावेत. **सर्वात जास्त गरजू अशा पाच (५) विद्यार्थ्यांचे अर्ज खालील सर्व गोष्टींची पूर्तता करुन शुक्रवार, दिनांक २० नव्हेंबर २०१५** पर्यत आपल्या शिफारीशीसह या कार्यालयास पाठवावेत. त्यानंतर आलेल्या अर्जाचा 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 स्वत: भरुन दयावा.
३. प्राधिकृत आधिका-यांने दिलेल्या जातीच्या प्रमाणित पत्राची सत्यप्रत सोबत जोडणे आवश्यक आहे.
४. मागील वर्षाचे कुटुंबाच्या उत्पन्नाचा प्राधिकृत आधिका-याने दिलेला दाखला जोडणे आवश्यक आहे. कुटुंबांचे वार्षिक उत्पन्न रुपये १,००,०००/- पेक्षा जास्त नसावे. (पालकांचे उत्पन्न कायम स्वरुपी नसल्यास त्या बाबत प्राचार्यांनी दाखला दयावा)
५. सन् **२०१५-२०१६** 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 राहील.
८. विद्यार्थ्याच्या मागील शैक्षणिक वर्ष **२०१४-१५** च्या परिक्षेची गुणपत्रिका जोडणे आवश्यक आहे.
९. आधार कार्डची छायांकित प्रत सोबत जोडावी.
१०. राष्ट्रीयकृत बॅकेतील वैयक्तिक खाते क्र. व बॅकेचे नाव .: ------------------------------

प्राचार्य / संचालक / विभागप्रमुखांसाठी सूचना :

अ. विद्यार्थ्यासाठी सदर व योजनेची माहिती ठळकपणे सूचना फलकात प्रसिध्द करावी. गरजू व पात्र विद्यार्थ्यांना अर्ज उपलब्ध करुन द्यावे व त्याची छाननी करुन फक्त **पाच (५)** अर्ज पाठवावे.
ब. अर्ज सादर करताना वरील सर्व गोष्टींची पूर्तता झाली आहे का याची खात्री करावी.
क. अपूर्ण अर्जाचा आणि दिनांक २० नोव्हेंबर,१५ नंतर आलेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.
ड. तसेच वय वर्षे २५ पुर्ण झालेल्या विद्यार्थ्याला/विद्यार्थ्यांना सदर योजनेचा लाभ घेता येत नाही याची नोंद घ्यावी.

(डॉ. मृदुल निळे)
प्र.संचालक

मुंबई - ४०० ०२०.
दिनांक : २४ सप्टेंबर,२०१५.

प्रत: सर्व महाविद्यालय प्राचार्य, संचालक/विभागप्रमुख, मुंबई विद्यापीठाचे सर्व विभाग यांच्या माहितीसाठी प्रत रवाना.

UNIVERSITY OF MUMBAI

Department of Students' Welfare (DSW)

Application Form: Financial Assistance to the Needy and Financially Backward Class Students for the academic year 2015-16

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 ______________________________
____
____
______________________Mob. No.:______________
3) Date of Birth (Certificate required) ______________ years______________
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.______________________________
14) Mother's Name (in full beginning with surname) ______________________________
15) Employer's Name/Address (if employed) ______________________________
____

16) Type of Service (Temp/Permanent) ____________________Years

17) Consolidated Salary (latest salary slip to be attached) Rs.____

18) Total Income of the family (attach annual income certificate of the family/income affidavit/ creamylayer certificate obtained from competent authority) Rs.____

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 : ____________________

Place : ____________________

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

: CHECKLIST :

The following documents are attached with the application:

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