

Run By : Krishana Mohan Memorial Foundation

Society for Poor Students Co-operation & Library

निर्घन छात्र सहायतार्थ संस्था एवं पुस्तकालय

40/58, Rasoolpur, Allahabad, Uttar Pradesh.

e-mail : spscjaish_2211@rediffmail.com Mobile : 9889187683

नामांकन प्रपत्र

1. नामांकन संख्या.....
2. छात्र/छात्रा का नाम.....
3. कक्षा/प्रशिक्षण/पाठक्रम.....
4. पिता का नाम.....
5. माता का नाम.....
6. (क) जाति/उपजाति.....(ख) धर्म.....
7. जाति श्रेणी (आरक्षित वर्ग के होने का प्रमाण पत्र अवश्य संलग्न करें)
सामान्य जाति - 1 पिछड़ी जाति - 2 अनुसूचित जाति - 3 अनुसूचित जनजाति - 4
8. (क) लिंग.....(ख) राष्ट्रीयता.....
9. पिता/अभिभावक का व्यवसाय.....
जीतिव/मृत.....
10. माता का व्यवसाय.....
जीतिव/मृत.....
11. सभी स्रोतों से मासिक आय (प्रमाण पत्र में संलग्न करें).....
12. स्थायी पता (प्रमाण पत्र संलग्न करें).....
.....
जिला.....राज्य.....पिन.....
13. पत्र व्यवहार का पता.....
.....
जिला.....राज्य.....पिन.....
14. आपका निवास है (उचित टिक करें) शहरी अर्द्धशहरी ग्रामीण
15. परिवार के कुल सदस्यों की संख्या.....कुल भाई.....कुल बहनें.....
16. आपके कितने भाई शिक्षा प्राप्त कर रहे हैं या कर चुके हैं ?.....
17. आपकी कितनी बहनें शिक्षा प्राप्त कर रही हैं या कर चुकी हैं ?.....

फोटो

18. क्या आप विकलांग हैं तो किस प्रकार की विकलांगता है स्पष्ट करे.....
19. क्या आप इसके पूर्व भी संस्था से शैक्षिक सहयोग प्राप्त किए है ? तो नामांकन संख्या वर्ष व कक्षा का विवरण लिखें...
20. विद्यालय/कालेज का नाम व पता.....
21. कक्षा में लिए गये विषय.....
22. सम्पर्क नम्बर (फोन).....मोबाइल.....
23. पुस्तकालय से प्रदान की गयी सुविधा की अवधि.....
24. विशेष विवरण.....

घोषणा

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने पुस्तकालय के नियमों को भली-भाँति पढ़ लिया है और समस्त नियम का पालन करने को सहमत हूँ। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि—

- क) उपरोक्त समस्त विवरण सत्य है, तथा कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है।
- ख) मैं केवल अपनी कक्षा के पाठ्यक्रम के आधार पर ही पुस्तकें लूँगा/लूँगी तथा एक ही पुस्तक की दो प्रति कदापि नहीं ले जाऊँगा/जाऊँगी।
- ग) मैं पुस्तक को यथासम्भव सँभाल कर रखूँगा/रखूँगी। मेरे द्वारा पुस्तक के फटने या खोने पर मैं उसका हर्जाना अवश्य दूँगा/दूँगी।
- घ) मेरे द्वारा अनुमोदित विद्यार्थियों से पुस्तकें वापस करवाने में पुस्तकालय की सहायता अवश्य करूँगा/करूँगी।
- ङ) मेरे द्वारा नियमों के उल्लंघन करने पर मेरी सदस्यता समाप्त कर दी जाये।
- च) समस्त विवादों का न्याय क्षेत्र इलाहाबाद होगा।

उपरोक्त दी हुई समस्त सूचनाएं सही है। मैं पूर्ण सहमत हूँ।

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर

पिता/अभिभावक का हस्ताक्षर.....

अथवा बायें हाथ के अंगूठे का निशान.....

प्रधानाचार्य / संस्थाध्यक्ष
जहाँ वर्तमान में विद्यार्थी अध्ययन कर रहा के द्वारा प्रदत्त

प्रमाण- पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी.....
.पुत्र/पुत्री श्री.....
मेरे विद्यालय/कालेज.....

.....
की कक्षा.....का/की छात्र/छात्रा
है। आवेदन पत्र में दिये गये विवरण मेरी जानकारी में सत्य है। छात्र/छात्रा
सामान्य जाति/ पिछड़ी जाति / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति वर्ग
का/की एक गरीब परिवार की सदस्य है। इनकी आवश्यक सहायता की जाये
में इनके नाम की संस्तुति करता/करती हूँ।

दिनांक.....

प्रधानाचार्य जी के हस्ताक्षर
व
मोहर

