

प्रतिज्ञापत्र

मी श्री. \_\_\_\_\_ रा. \_\_\_\_\_ ता. \_\_\_\_\_  
जि. \_\_\_\_\_ येथील कायम रहिवासी असून मला एकूण \_\_\_\_\_ अपत्य आहेत. त्यापैकी \_\_\_\_\_ मुले व  
\_\_\_\_\_ मुली आहेत. \_\_\_\_\_ हा प्रथम/ द्वितीय/तृतीय/चतुर्थ  
क्रमांकाचा लाभार्थी अपत्य (पुरुष) आहे. तो \_\_\_\_\_ या  
महाविद्यालय / विद्यालय मध्ये \_\_\_\_\_ या अभ्यासक्रमास शिक्षण घेत असून तो  
\_\_\_\_\_ या शिष्यवृत्ती योजनेकरीता अर्ज करित  
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 :-