

## अनुलग्नक-1

### संस्थान/महाविद्यालय/आईटीआई का नाम और स्थान

प्रमाणित किया जाता है कि ..... सुपत्र/सुपुत्री श्री/श्रीमती  
..... कक्षा के  
.....तक विद्यार्थी थे। इन्हें प्रति माह ..... रुपए की  
छात्रवृत्ति .....से .....तक की अवधि के लिए प्राप्त होती/नहीं होती थी। इन्होंने ट्यूशन फीस रुपए  
..... प्रति माह .....से .....तक की अवधि का भुगतान कर  
दिया है।

विवरण निम्नानुसार है:

- 1) ट्यूशन फीस रुपए..... प्रति माह
- 2) विज्ञान फीस रुपए.....प्रति माह
- 3) संगीत फीस रुपए.....प्रति माह

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि .....

विद्यालय/महाविद्यालय मध्यप्रदेश/महाराष्ट्र राज्य के शिक्षण प्राधिकरण द्वारा मान्यता प्राप्त है। (सरकारी विद्यालयों/और नगर निगम / जिला परिषद द्वारा संचालित विद्यालयों के लिए लागू नहीं।)

वह दिनांक..... जबसे लगातार इसी कक्षा में पढ़ रहा/ रही है।

प्राचार्य/ प्रधानाचार्य/ प्रधानाचार्या

दिनांक:

स्थान:

.....

प्रमाणपत्र

संस्थान/महाविद्यालय/आईटीआई

नाम और स्थान:-

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. .... इस संस्थान के विद्यार्थी हैं और ..... माइनिंग/ मैकेनिकल/इलेक्ट्रिकल/ सिविल इंजीनियरिंग के ..... ईयर... के डिग्री/ डिप्लोमा/ आईटीआई सर्टिफिकेट कोर्स की पढ़ाई वर्ष .....से कर रहे हैं। इन्हें फ्री सीट कोटा के अंतर्गत प्रवेश दिया गया है और इन्होंने ..... रुपए ट्यूशन फीस ..... रु. प्रति माह के हिसाब से ..... से..... तक की अवधि के लिए जमा कर दी है।

दिनांक:

स्थान:

(मोहर के साथ हस्ताक्षर)

प्राचार्य

.....

प्रमाणपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/ कु. .... महाविद्यालय/  
संस्थान/ आईटीआई की बोनाफाइड छात्र/छात्रा है और अपनी इस महाविद्यालय / संस्थान में  
अपनी पढ़ाई दिनांक ..... से जारी रख रहा/रही है।

यह ..... परीक्षा में उपस्थित हुआ/हुई और परीक्षा .....प्रतिशत  
अंकों के साथ पहले प्रयास में उत्तीर्ण की।

अध्ययन की अवधि में हमारे साथ होने वाले संपर्क के दौरान इसका व्यवहार और आचरण और  
व्यवहार संतोषजनक था।

(महाविद्यालय/ संस्थान के प्राचार्य के

हस्ताक्षर और मोहर)

दिनांक:

स्थान:

.....

## आवेदन पत्र

ठेके पर काम कर रहे श्रमिकों और कर्मचारियों के बच्चों के लिए तकनीकी शिक्षण की सहायता हेतु अध्यापन शुल्क की प्रतिपूर्ति के लिए प्रपत्र

- 1) कर्मचारी का नाम:
- 2) पद:
- 3) पदस्थापना का स्थान:
- 4) अंतिम अनुरोध की तिथि:
- 5) वह अवधि जिसके लिए प्रतिपूर्ति का अनुरोध किया गया है:
- 6) वह अवधि जिससे वर्तमान अनुरोध संबद्ध है:
- 7) निःशुल्क कोटा सीट में या भुगतान सीट में प्रवेश:

उम्मीदवार/ विद्यार्थी का नाम	संस्थान का नाम/विषय जिसमें प्रवेश लिया गया/ कक्षा में अध्ययनरत	अभ्यास पाठ्यक्रम का नाम	किस वर्ष में अध्ययनरत	वास्तव में कितने मासिक शुल्क का भुगतान किया(रसीदें लगानी होंगी)	प्रतिपूर्ति राशि

**संलग्न:**

1) रसीद

2) संस्थान से अध्यापन शुल्क के भुगतान संबंधी प्रमाणपत्र अनुलग्नक II

3) प्रमाणपत्र अनुलग्नक III में

में, .....एतद् द्वारा प्रमाणित करता/करती हूं कि

1) उपरोक्त वर्णित सुपुत्र / सुपुत्री ने पहले प्रयास में परीक्षा उत्तीर्ण कर ली है।

2) मैंने किसी अन्य स्रोत से उपरोक्त वर्णित पुत्र/पुत्री के संबंध में अध्ययन भत्ते का अनुरोध न किया है, न करूंगा/करूंगी।

3) उपरोक्त वर्णित सुपुत्र/सुपुत्री को निःशुल्क सीट कोटे में डिग्री/डिप्लोमा/ आईटीआई में प्रवेश दिया गया।

4) मेरी पत्नी/ मेरा पति सरकारी/मॉयल सेवा में है और उनके द्वारा कोई प्रतिपूर्ति अनुरोध नहीं किया जाएगा।

स्थान:

दिनांक:

कर्मचारी के हस्ताक्षर और पद

.....

## प्रमाणपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ..... द्वारा प्रस्तुत  
विवरणों की जांच कर ली गई है और वे नियमानुसार पाए गए/ नहीं पाए गए हैं।

अगली कार्रवाई के लिए महाप्रबंधक (कार्मिक), मुख्य कार्यालय, नागपुर को अग्रेषित।

दिनांक:

नाम

पद

(कार्मिक/कल्याण)

खदान

.....

## अनुलग्नक-1

### संस्थान/विद्यालय/महाविद्यालय का नाम और स्थान

प्रमाणित किया जाता है कि ..... सुपत्र/सुपुत्री श्री/श्रीमती  
..... कक्षा के  
.....तक विद्यार्थी थे। इन्हें प्रति माह ..... रुपए की  
छात्रवृत्ति .....से .....तक की अवधि के लिए प्राप्त होती/नहीं होती थी। इन्होंने ट्यूशन फीस रुपए  
..... प्रति माह .....से .....तक की अवधि का भुगतान कर  
दिया है।

विवरण निम्नानुसार है:

- 1) ट्यूशन फीस रुपए..... प्रति माह
- 2) विज्ञान फीस रुपए.....प्रति माह
- 3) संगीत फीस रुपए.....प्रति माह

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि .....

विद्यालय/महाविद्यालय मध्यप्रदेश/महाराष्ट्र राज्य के शिक्षण प्राधिकरण द्वारा मान्यता प्राप्त है। (सरकारी विद्यालयों/और नगर निगम / जिला परिषद द्वारा संचालित विद्यालयों के लिए लागू नहीं।)

वह दिनांक..... जबसे लगातार इसी कक्षा में पढ़ रहा/ रही है।

प्राचार्य/ प्रधानाचार्य/ प्रधानाचार्या

दिनांक:

स्थान:

.....

मॉयल लिमिटेड

1ए, काटोल रोड, नागपुर-440013

अध्यापन शुल्क की प्रतिपूर्ति के लिए प्रपत्र

- 1) कर्मचारी का नाम: .....
- 2) अंतिम अनुरोध की तिथि.....
- 3) कार्यस्थल: .....
- 4) वह अवधि जिसके लिए प्रतिपूर्ति का अनुरोध किया गया है:.....
- 5) वह अवधि जिससे वर्तमान अनुरोध संबद्ध है:.....

उम्मीदवार/विद्यार्थी का नाम	विद्यालय जिसमें अध्ययनरत है और विद्यालय का स्थान। (स्थिति का भी उल्लेख करें कि क्या वह सरकारी या सरकार द्वारा अनुदानप्रदत्त /गैरअनुदानित है)	कक्षा जिसमें अध्ययनरत है	वास्तव में भुगतान किया गया मासिक शुल्क(रसीदें लगाई जानी चाहिए)	शिष्यवृत्ति की राशि, यदि कोई हो तो	अन्य स्रोतों से प्राप्त शिष्यवृत्ति की राशि(योग्यता शिष्यवृत्ति।विशेष रूप से अध्यापन शुल्क के अलावा अन्य मदों के लिए चिन्हित किए जाने की आवश्यकता नहीं है)	अनुरोध की गई प्रतिपूर्ति राशि
1	2	3	4	5	6	7



1) प्रमाणित करता/ करती हूं कि उपरोक्त वर्णित मेरा/मेरे बच्चा/ बच्चे, जिसके /जिनके संबंध में अध्यापन शुल्क की प्रतिपूर्ति का अनुरोध किया गया था, कॉलम (2) में वर्णित विद्यालय(विद्यालयों) में पढ़ रहे थे, जो कि अधिमान्य विद्यालय है और यह भी कि प्रत्येक के संबंध में जिस अध्यापन शुल्क को दर्शाया गया है उसका भुगतान वास्तव में मेरे द्वारा किया गया है।

## 2) प्रमाणित है कि:

- 1) मेरी पत्नी/पति सरकारी/मॉयल सेवा में नहीं है।
- 2) मैंने किसी अन्य स्रोत से उपरोक्त वर्णित बच्चों के संबंध में बच्चों के अध्ययन भत्ते का अनुरोध न किया है, न करूंगा/करूंगी।
- 3) उपरोक्त वर्णित बच्चा/बच्चे उसी कक्षा में दो वर्ष से अधिक अवधि तक नहीं पढ़ रहे हैं।

\*जो लागू नहीं है उसे काट दें।

स्थान: .....

दिनांक: .....

कर्मचारी के हस्ताक्षर और पद

## कार्यालयीन उपयोग हेतु

अगली कार्रवाई के लिए कार्मिक अधिकारी को अग्रेषित।

विवरणों की जांच कर ली गई है और वे नियमानुसार पाए गए/ नहीं पाए गए हैं।

लेखा विभाग को जांच और भुगतान के लिए अग्रेषित।

## नियंत्रण प्राधिकारी के हस्ताक्षर

पी.ओ.(कार्मिक अधिकारी)/डबल्यू. ओ.(कल्याण अधिकारी)