

**માન. મુખ્યમંત્રીશ્રી શિષ્યવૃત્તિ યોજના અંતર્ગત ઉચ્ચ શિક્ષણ સહાય મેળવવા ઈચ્છુક વિદ્યાર્થી તથા
વાલીએ આપવાનું સેલ્ફ ડીકલેરેશન-વર્ષ ૨૦૧૯-૨૦**

હું..... ઉંમર વર્ષ

રહેવાસી મારા
ધર્મના સોગંદ લઈ પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક જણાવું છું કે મારા પુત્ર/પુત્રી શ્રી/કુ. કે જેને
..... (સંસ્થાનું નામ) ખાતે..... સ્નાતક
અભ્યાસક્રમમાં વર્ષમાં પ્રવેશ મળેલ છે અને માન. મુખ્યમંત્રીશ્રી શિષ્યવૃત્તિ યોજના અંતર્ગત
શિષ્યવૃત્તિનો લાભ મેળવવા નીચે જણાવેલ વિગતોની માહિતી જાહેર કરું છું. આ તમામ વિગતો/માહિતી સાચી છે અને
મને તથા મારા પુત્ર/પુત્રીની જાણમાં છે.

(૧)	મારી વાર્ષિક આવક રૂ..... અને મારા પતિ/પત્ની વાર્ષિક આવક રૂ..... છે મારા કુટુંબની નાણાંકીય વર્ષ ૨૦૧૮-૧૯ની વાર્ષિક આવક રૂપિયા ૪,૫૦,૦૦૦/- (ચાર રૂપિયા ચાર લાખ પચાસ હજાર લાખ પુરા) થી વધુ થતી નથી.
(૨)	મારા પુત્ર / પુત્રીએ એન.આર.આઈ. બેંક પર પ્રવેશ મેળવેલ નથી.
(૩)	મને અને મારા પુત્ર/પુત્રી ને એ જાણ છે કે આ સહાયનો લાભ આગળના ક્રમિક શૈક્ષણિક વર્ષમાં મેળવવા માટે અગાઉ જે વર્ષે સહાય મળી હોય તે વર્ષની પરિક્ષામાં ઓછામાં ઓછા ૫૦% માર્ક્સ મેળવી ઉત્તીર્ણ થવાનું રહેશે.
(૪)	મને અને મારા પુત્ર/પુત્રીને એ જાણ છે કે સંબંધિત શૈક્ષણિક સંસ્થાના નીતિ નિયમો પ્રમાણે જ તે શૈક્ષણિક વર્ષમાં ઓછામાં ઓછી ૭૫% હાજરી હોવી જરૂરી રહેશે.
(૫)	મને જાણ છે કે જો મારા પુત્ર/પુત્રી સામે સંબંધિત શૈક્ષણિક સંસ્થાના નીતિ નિયમો અથવા નૈતિક ધોરણો પ્રમાણે ગંભીર ગેર શિસ્ત વિષયક કાર્યવાહી કરવામાં આવશે તો મારા પુત્ર/પુત્રી સહાય મેળવવા માટે અથવા શિષ્યવૃત્તિ ચાલુ રાખવા માટે ગેરલાયક ઠરશે.
(૬)	મને અને મારા પુત્ર/પુત્રીને એ જાણ છે કે જો ખોટી વિગતો, ખોટું આવકનું પ્રમાણપત્ર મેળવીને કે અન્ય કોઈ રીતે ખોટી વિગતો રજૂ કરીને કે છેતરપીંડીથી સહાય મેળવેલ છે તેવું પ્રસ્થાપિત થશે તો મેળવેલ સહાયની તમામ રકમ ૧૮% ના દંડનીય વ્યાજ સહીત પરત જમા કરાવવાની રહેશે તથા આ બાબતની કાયદેસરની કાર્યવાહી માટે પગલા લેવામાં આવશે આ ઉપરાંત જો આમારા બેંક ખાતામાં કેસીજી કચેરી દ્વારા શરતચૂકથી અમોને મળવાપાત્ર રકમ કરતા વધુ રકમ જમા કરવામાં આવશે તો વધારાની રકમ અમો કેસીજી કચેરી દ્વારા જાણ કાર્યના દિન-૧૫માં પરત કરીશું. જો ઉક્ત સમયમર્યાદામાં અમો રકમ પરત ન કરીએ તો મેળવેલ વધારાની રકમ ૧૮% ના દંડનીય વ્યાજ સહીત પરત જમા કરાવવાની રહેશે તેની અમોને જાણ છે.

સ્થળ:.....તારીખ:.....

લાભાર્થી વિદ્યાર્થીની સહી:..... વાલીની સહી:.....

લાભાર્થી વિદ્યાર્થીનું નામ:..... વાલીનું નામ:.....