

ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ



(4ನೇ ಆವೃತ್ತಿಯ ನ್ಯಾಕ್ ಮರು ಮಾನ್ಯತೆಯಲ್ಲಿ 'ಎ' ಗ್ರೇಡ್ ಪಡೆದಿದೆ)  
(ಎನ್.ಐ.ಆರ್.ಎಫ್-2023: ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ವರ್ಗದಲ್ಲಿ 44ನೇ ಸ್ಥಾನ ಮತ್ತು ಒಟ್ಟಾರೆ ವರ್ಗದಲ್ಲಿ 71ನೇ ಸ್ಥಾನ)

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಕ್ಷೇಮಪಾಲನಾ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ,

ಮಾನಸಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು - 570006

ದೂರವಾಣಿ: 0821-2419318/386/429

e-mail : [dswuommgm@gmail.com](mailto:dswuommgm@gmail.com)

ಸಂಖ್ಯೆ: ವಿಕ್ಷೇಪಾ.11/14/1431/2022-2023

ದಿನಾಂಕ: 28-12-2023

ಅಡಕ :

1. ನಮೂನೆ - 1
2. ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
3. ಹಣ ಸಂದಾಯ ರಶೀದಿ

ಸುತ್ತೋಲೆ

ವಿಷಯ: 2023-24ನೇ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಘಟಕ ಮತ್ತು ಸಂಯೋಜಿತ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಹಾಗೂ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗ/ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ವಿಶೇಷ ಚೇತನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಧನಸಹಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಿರುವ ಬಗ್ಗೆ.

\*\*\*\*\*

ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಘಟಕ ಕಾಲೇಜು ಮತ್ತು ಸಂಯೋಜಿತ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರುಗಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗ/ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿನ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು/ನಿರ್ದೇಶಕರುಗಳಿಗೆ ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಯಪಡಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ 2023-2024ನೇ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಕಾಲೇಜು/ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ವಿಶೇಷ ಚೇತನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ವತಿಯಿಂದ ಧನಸಹಾಯವನ್ನು ವಿತರಿಸಲು ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆ-1ಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ನಿಬಂಧನೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅದರಂತೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಮೇಲಿನ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯದ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ದಿನಾಂಕ:31-01-2024 ರೊಳಗಾಗಿ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಬೇಕಾಗಿ ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ನಿಗದಿತ ದಿನಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಂತರ ಬರುವ ವಿಶೇಷ ಚೇತನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ನಿಬಂಧನೆಗಳು:

1. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಪ್ರಮಾಣವು (ಶೇಕಡವಾರು) ಕಾಣುವಂತಹ ಇತ್ತೀಚಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
2. ಜಿಲ್ಲಾ ಅಂಗವಿಕಲ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ (ಯು.ಡಿ.ಐ.ಡಿ) ಮತ್ತು ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
3. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯು ಎದ್ದು ಕಾಣುವಂತಹ "6x4" (ಇತ್ತೀಚಿನ ಭಾವಚಿತ್ರವನ್ನು (ಮೂಲ ಭಾವಚಿತ್ರ) ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
4. ಅರ್ಜಿಯ ಜೊತೆಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಹಣ ಸಂದಾಯ ರಶೀದಿಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಸಹಿ ಮಾಡಿ, ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು/ವಿಭಾಗದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಿಂದ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು.

ಪು.ತಿ.ನೋ



5. ಮುಂಗಡ ಹಣಸಂದಾಯ ರಶೀದಿಯಲ್ಲಿ ಧನಸಹಾಯ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ನಮೂದಿಸಬಾರದು. ಒಂದು ವೇಳೆ ಧನಸಹಾಯ ಮಂಜೂರಾಗದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಈ ರಶೀದಿಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕಾಲೇಜು/ವಿಭಾಗಗಳಿಗೆ ಹಿಂದಿರುಗಿಸಲಾಗುವುದು.
6. ಧನಸಹಾಯ ಹಂಚಿಕೆಗೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವವರು ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಶೇ.40% ಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟಿರತಕ್ಕದ್ದು. ಕಡಿಮೆ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯಿರುವವರು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಅರ್ಹರಿರುವುದಿಲ್ಲ.
7. ಕಾಲೇಜು/ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಘನ ಸರ್ವೋಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ಆದೇಶದಂತೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಶೇಕಡ 75% ಕ್ಕೂ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ ಹಾಜರಾತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಅರ್ಹರಿರುತ್ತಾರೆ.
8. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಖಾತೆಗೆ ನೇರವಾಗಿ ಧನಸಹಾಯದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸಂದಾಯ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಸದರಿ ಫಲಾನುಭವಿಗಳ ಇತ್ತೀಚಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಯ ವಿವರ (ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು, ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗೂ IFSC Code ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಕಾಣುವಂತೆ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್‌ಬುಕ್ ಚೆರಾಕ್ ಪ್ರತಿ)ವನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು. ಒಂದು ವೇಳೆ ಮಾಹಿತಿಯು ಅಪೂರ್ಣವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.
9. ಧನಸಹಾಯ ಮಂಜೂರಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ವಿಶೇಷ ಚೇತನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆಗೆ ಹಾಜರಾಗಬೇಕೆಂಬ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಈ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ ಸೂಚಿಸುವ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಹಾಜರಾಗತಕ್ಕದ್ದು.
10. ಧನಸಹಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಕೋರಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ತಮ್ಮ ಕಾಲೇಜು/ವಿಭಾಗಗಳ ವಿಶೇಷ ಚೇತನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು, ತರಗತಿ, ವಿಭಾಗ, ಕಾಲೇಜಿನ ಹೆಸರು, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗೂ IFSC Code ಮುಂತಾದವುಗಳನ್ನು Excel Format ನ ಇಂಗ್ಲೀಷ್‌ನಲ್ಲಿ ಟೈಪ್ ಮಾಡಿ ಈ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯದ ಇ-ಮೇಲ್‌ಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು.(E-mail-[dswuommgm@gmail.com](mailto:dswuommgm@gmail.com))

  
ನಿರ್ದೇಶಕ

DIRECTOR OF STUDENT WELFARE  
UNIVERSITY OF MYSORE, MYSURU





ಗೆ,

ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಘಟಕ ಮತ್ತು ಸಂಯೋಜಿತ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಹಾಗೂ ವಿವಿಧ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗಗಳ/ಕೇಂದ್ರಗಳ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು/ನಿರ್ದೇಶಕರುಗಳು, ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ಮೈಸೂರು.

ಪ್ರತಿ :

1. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಐ.ಸಿ.ಡಿ, ಗಣಕ ವಿಜ್ಞಾನ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗ ಮಾನಸಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು- ಈ ಸುತ್ತೋಲೆಯನ್ನು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಬೇಕೆಂದು ಕೊರಿದೆ.
2. ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತಿಗಳ/ಕುಲಸಚಿವರ/ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಆಪ್ತ ಸಹಾಯಕರು, ಮೈ.ವಿ.ವಿ ಮೈಸೂರು
3. ಕಚೇರಿ ಪ್ರತಿ/ ರಕ್ಷಾ ಕಡತಕ್ಕೆ



## ನಮೂನೆ - 1

2023-2024ನೇ ಸಾಲಿನ ವಿಶೇಷ ಚೇತನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವತಿಯಿಂದ  
ನೀಡುವ ಧನಸಹಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

1.	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ/ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಯ ಹೆಸರು	
2.	ತಂದೆ/ ತಾಯಿ/ ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಾರ್ಷಿಕ ವರಮಾನ (ಕಂದಾಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪಡೆದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು).	
3.	ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಕಾಲೇಜು/ ವಿಭಾಗ ಮತ್ತು ತರಗತಿ	
4.	ನಿಮಗೆ ಯಾವ ರೀತಿಯ ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಇದೆ? ಅ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿಯಿಂದ ಪಡೆದ ಹಾಗೂ ಜಿಲ್ಲಾ ವಿಕಲ ಚೇತನ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯೊಂದಿಗೆ) ಆ. ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಎದ್ದು ಕಾಣುವಂತೆ ತೆಗೆಸಿದ ಭಾವಚಿತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು (ಇತ್ತೀಚಿನ ಭಾವಚಿತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು) ಹಾಗೂ. ಇ. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ನಮೂದಿಸಬೇಕು.	
5.	ನೀವು ಹಿಂದಿನ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದಿಂದ ಧನ ಸಹಾಯ ಪಡೆದಿದ್ದೀರಾ? ಪಡೆದಿದ್ದರೆ, ಎಷ್ಟು ಮೊಬಲಗು?	
6.	ಪೋಷಕರ/ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಸ್ಥಿರ/ ಮೊಬೈಲ್ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:	
7.	ವಿಶೇಷ ಚೇತನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಖಾತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು, ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗೂ IFSC Code ವಿವರ	

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು/ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು  
(ಸಹಿ ಹಾಗೂ ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ)

### ವಿಶೇಷ ಸೂಚನೆ:

1. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಪ್ರಮಾಣವು (ಶೇಕಡವಾರು) ಕಾಣುವಂತಹ ಇತ್ತೀಚಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
2. ಜಿಲ್ಲಾ ಅಂಗವಿಕಲ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ (ಯು.ಡಿ.ಐ.ಡಿ) ಮತ್ತು ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
3. ಹಣಸಂದಾಯ ರಶೀದಿಗೆ, ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು/ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರಬೇಕು.
4. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯು ಎದ್ದುಕಾಣುವಂತಹ "6x4" ಅಳತೆಯ ಇತ್ತೀಚಿನ ಮೂಲ ಭಾವಚಿತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
5. ಶೇಕಡ 40% ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯಿರುವವರು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬಾರದು.
6. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಶೇಕಡ 75%ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಹಾಜರಾತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ.
7. ಅಪೂರ್ಣ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು ಹಾಗೂ ಅಂತಹ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ವಾಪಸ್ಸು ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ನಂತರ ಯಾವುದೇ ಪತ್ರ ವ್ಯವಹಾರವಿರುವುದಿಲ್ಲ. (ಈ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು/ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು ತಮ್ಮ ಗಮನವನ್ನು ಹರಿಸುವುದು.)
8. ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕ : **31-01-2024** ರೊಳಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.
9. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಖಾತೆಗೆ ಧನಸಹಾಯದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸಂದಾಯ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಸದರಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಖಾತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು, ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗೂ IFSC Code ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಕಾಣುವಂತಹ ಖಾತಾ ಪುಸ್ತಕದ ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು
10. ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಿದ ದಿನಾಂಕದಂದು ಹಾಗೂ ನಿಗದಿತ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆಗೆ ಹಾಜರಾಗಬೇಕು. ಹಾಜರಾಗದಿದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.



## ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

1. ಈ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ವಿಷಯವೆಲ್ಲವೂ ಸತ್ಯವಾದವು.
2. ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯವು ಧನಸಹಾಯ ನೀಡಿದಲ್ಲಿ ಸದುಪಯೋಗಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.
3. ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿನ ವಿವರ ಸತ್ಯಕ್ಕೆ ದೂರವಾದುದೆಂದು ತಿಳಿದು ಬಂದಲ್ಲಿ, ಧನಸಹಾಯವನ್ನು ಮುಟ್ಟುಗೋಲು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.
4. ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಿದ ದಿನಾಂಕದಂದು ಹಾಗೂ ನಿಗದಿತ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆಗೆ ಹಾಜರಾಗುತ್ತೇನೆ.

ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ಸಹಿ

ಸ್ಥಳ :

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

ದಿನಾಂಕ:

ಹೆಸರು:

## ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕಾಲೇಜಿನಿಂದ/ ವಿಭಾಗದಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀ/ಕು \_\_\_\_\_ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ/ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಯು ನಮ್ಮ ವಿಭಾಗ/

ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ \_\_\_\_\_ ತರಗತಿಯಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ

ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಿಗೆ \_\_\_\_\_ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಇದೆ. ಈ

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ/ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಯು ಶೇಕಡ 75%ಕ್ಕು ಹೆಚ್ಚಿನ ಹಾಜರಾತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಅವರ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ

ಹೇಳಿರುವುದು ಎಲ್ಲಾ ಸತ್ಯವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಧನಸಹಾಯಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಇವರು

ಅರ್ಹರಾಗಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ:

ದಿನಾಂಕ:

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು/ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು  
(ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ)

ಕಾಲೇಜಿನ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :

ಹಣ ಸಂದಾಯ ರಶೀದಿ :

ನಿರ್ದೇಶಕರು, ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಕ್ಷೇಮಪಾಲನಾ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಇವರಿಂದ 2023-24ನೇ ಸಾಲಿನ

ವಿಶೇಷ ಚೇತನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಧನಸಹಾಯದ ಮೊತ್ತ ರೂ : \_\_\_\_\_

(ರೂಪಾಯಿ \_\_\_\_\_ ಗಳು

ಮಾತ್ರ) ಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು :

ತರಗತಿ :

ದಿನಾಂಕ :

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಹಿಯನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು/ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು  
(ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ)

(ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಕ್ಷೇಮಪಾಲನಾ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯದ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ)

ದೃಢೀಕರಣ:

1. ಈ ಹುಂಡಿಯಲ್ಲಿನ ಮೊಬಲಗು ರೂ.-----ಗಳನ್ನು (ರೂಪಾಯಿ-----  
----- ಗಳು ಮಾತ್ರ) ಪಾವತಿಗಾಗಿ  
ಅಂಗೀಕರಿಸಿದೆ.
2. ಈ ಹುಂಡಿಯಲ್ಲಿನ ಮೊಬಲಗನ್ನು ಈ ಹಿಂದಿನ ಯಾವುದೇ ಹುಂಡಿಯಲ್ಲಿ ಪಾವತಿಗಾಗಿ  
ಕೋರಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸಿದೆ.
3. ಈ ಹುಂಡಿಯಲ್ಲಿನ ಮೊಬಲಗನ್ನು 2023-24ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ವಿಶೇಷ ಚೇತನ  
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಧನಸಹಾಯ ಮೊತ್ತದಿಂದ ಪಾವತಿ ಮಾಡಿದೆ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸಿದೆ.

ನಿರ್ದೇಶಕ