

- ફેશ અને રિન્યુઅલ અરજી કરતી વખતે જરૂર જણાતા દસ્તાવેજોની નકલ

Documents list	Formats	Page number
1. Certificate from Institute for new student 2024-25 (Gujarati)	Annexure -1	1
2. Certificate from Institute for new student 2024-25 (English)	Annexure -2	2
3. Income Certificate Format	Annexure -3	3
4. self-declaration - MYSY 2024-25	Annexure -4	4
5. Renewal certificate from institute (Gujarati)	Annexure -5	5
6. Renewal certificate from Institute (English)	Annexure -6	6
7. Returning sahay information	Annexure -7	7
8. Returning Sahay Form	Annexure -8	8
9. Certificate for students whose University exam/result are late/pending	Annexure-9	9

Annexure -1

પ્રથમ વર્ષે અરજી કરતા વર્ષ ૨૦૨૪-૨૫માં પ્રવેશ મેળવેલ વિદ્યાર્થીઓ માટે
મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના હેઠળ સહાય મેળવવા માટે
અરજી સાથે સંસ્થાના લેટરપેડ પર જોડવાના પ્રમાણપત્રનો નમુનો

ક્રમાંક:

તારીખ:

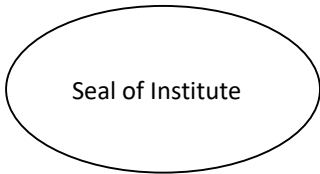
પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે શ્રી/કુ. _____
એનરોલમેન્ટ નંબર _____ અમારી સંસ્થાના ડીગ્રી/ ડીપ્લોમા/ ડી-ટુ-ડી
_____ અભ્યાસક્રમમાં શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૨૪-૨૫માં કેન્દ્રીય પ્રવેશ સમિતિ
દ્વારા/ મેનેજમેન્ટ ક્વોટામાં/ વેકન્ટ ક્વોટામાં(સરકારી/મેનેજમેન્ટ) સંસ્થા દ્વારા પ્રથમ વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવીને
અભ્યાસ કરે છે. શ્રી/કુ. _____ એનઆરઆઈ બેઠક પર પ્રવેશ મેળવેલ નથી.

વિદ્યાર્થીએ અમારી સંસ્થામાં ચાલુ સેમેસ્ટર 1/3/5/7 અથવા વર્ષ 1/2/3/4 માં રૂ. _____
ટ્યુશન ફી ભરેલ છે.

અમારી સંસ્થામાં સેલ્ફ ફાઈનાન્સ/ગ્રાન્ટ ઇન એડ/ સરકારી _____ હોસ્ટેલ છે. જેમાં
શ્રી/કુ. _____ હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવેલ છે/નથી.

તેઓએ અન્ય કોઈપણ યોજના હેઠળ કોઈપણ પ્રકારની શિષ્યવૃત્તિ સહાય મેળવવા અરજી કરેલ નથી/ મેળવતા
નથી. તેઓની સામે શૈક્ષણિક સંસ્થાના નીતિ નિયમો અથવા નૈતિક ધોરણો પ્રમાણે ગંભીર ગેરશિસ્ત વિષયક
કોઈપણ કાર્યવાહી કરવામાં આવેલ નથી. આ વર્ષ/ગત વર્ષ દરમિયાન જો તેઓએ અન્ય કોઈ યોજનામાંથી
સહાય મેળવે/પ્રવેશ રદ કરાવે/ અન્ય સંસ્થામાં ટ્રાન્સફર કરાવે તો કેસીજી, અમદાવાદને પત્ર દ્વારા તેમજ ઈ-
મેલ mysy-kcg@gujgov.edu.in પર જાણ કરીશું.



Seal of Institute

_____ સંસ્થાના વડાનું નામ, સહી અને સિક્કો

* ખાસ નોંધ:

1. વિદ્યાર્થીએ જો કોઈ અન્ય યોજના હેઠળ સહાય મેળવવા અરજી કરેલ/મેળવતા હોય તો તે યોજનાનું નામ અને મળનાર/મળતી સહાયની રકમની વિગત પ્રમાણપત્રમાં દર્શાવવી.

Annexure -2

For new students enrolled in the academic year 2024-25

Sample certificate to be brought in the Institution's Letterhead to get benefit of Mukhyamantri Yuva Swavalamban Yojana.

Sr.no:

Date:

Certificate

This is to certify that Mr/Ms. _____ Enrollment No. _____ is studying in _____ course of our institute in Diploma/ Degree /D2D in the academic year 2024-25, through the Central Admissions Committee/Management Quota/ Vacant Quota(Government/Management) in our institute in first year. Mr/ Ms. _____ has not got admission on the NRI seat. He /She has paid Rs _____ tuition fees in Semester 1/3/5/7 or Year 1/2/3/4. Our Institute has _____ (Government/ Grant in aid/Self finance) Hostel facility. Mr./Ms. _____ has been admitted/not admitted in our hostel.

He/she has not applied for/received any other scholarship assistance under any other state/central government scheme. No action has been taken against serious mischief in accordance with the policy rules or moral standards of the educational institution. During this year/previous year if they get assistance from any other scheme/cancellation/transfer to other institutions, we inform KCG by sending a letter through registered post and on e-mail musy-kcg@gujgov.edu.in.

Seal of Institute

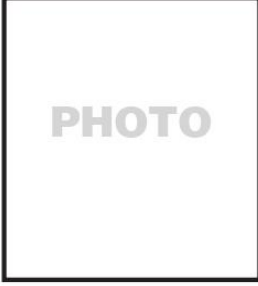
Name of organization's head, signature and stamp

Important Note:

1. Please mention the name of scholarship scheme & scholarship amount, if student is getting scholarship under any other scholarship scheme.



ANNEXURE II



પ્રમાણપત્ર ક્રમાંક :

મામલતદાર ઓફિસ :

તારીખ :

ગુજરાત સરકાર
આવકનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે, શ્રીમાન _____
શ્રી _____ ના _____ છે.
તેઓ _____ ગામ / નગર _____
તાલુકો _____ જિલ્લો _____ ના રહીશ છે.
તેઓના કુટુંબની ગત નાણાકીય વર્ષની તમામ સાધનોમાંથી થતી વાર્ષિક આવક રૂા. _____
અંકે રૂપિયા _____
પુરા છે. જેની વિગત નીચે મુજબ છે.

(૧) અરજદારની પોતાની આવક	રૂા. ૧૫,૦૦૦/-
(૨) અરજદારના માતા-પિતાની આવક	રૂા. ૨૦,૦૦૦/-
(૩) કુટુંબના અન્ય સભ્યોની આવક	રૂા. ૧૦,૦૦૦/-
કુલ વાર્ષિક આવક	રૂા. ૪૫,૦૦૦/-

સદરહુ પ્રમાણપત્ર નીચે મુજબના પુરાવાઓના આધારે આપવામાં આવેલ છે.

- | | |
|-----------------------------|---------------------------|
| (૧) ૭/૧૨ નો દાખલો | (૨) ૮ અ નો દાખલો |
| (૩) ધરવેરાનાં બીલની ખરી નકલ | (૪) ટેલીફોન બીલની ખરી નકલ |
| (૫) ચુંટણી ઓળખ કાર્ડની નકલ | (૬) ફોર્મ નં. 16 |

શરતો : -

- (૧) આ પ્રમાણપત્ર ઈસ્યુ થયાના નાણાકીય વર્ષ સહિત ત્રણ વર્ષ માટે ગ્રાહ્ય રહેશે.
(૨) ત્રણ વર્ષના ગાળા દરમ્યાન સંબંધિત કુટુંબની આવકમાં કોઈપણ સ્વરૂપે થયેલો વધારો જાહેર કરવાની જવાબદારી સંબંધિત અરજદાર / કુટુંબની રહેશે.

કચેરીની મહોર

મામલતદાર ઓફિસ

તાલુકો :

જિલ્લો :

Annexure -4

મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના અંતર્ગત ઉચ્ચ શિક્ષણ સહાય મેળવવા ઈચ્છુક વિદ્યાર્થી તથા વાલીએ

આપવાનું સેલ્ફ ડીકલેરેશન-વર્ષ ૨૦૨૪-૨૫

હું _____ ઉંમર વર્ષ: _____
રહેવાસી _____

મારા ધર્મના સોગંદ લઇ પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક જણાવું છું કે મારા પુત્ર/ પુત્રી શ્રી /કુ. _____ કે

જેને _____ (સંસ્થાનુ નામ) ખાતે

_____ સ્નાતક/ડીપ્લોમા અભ્યાસક્રમમાં વર્ષ _____ માં પ્રવેશ મળેલ છે અને મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન 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/પત્નીની વાર્ષિક આવક રૂ. _____ છે. મારા કુટુંબની નાણાકીય વર્ષ-૨૦૨૩-૨૪ (આકારણી વર્ષ ૨૦૨૪-૨૫)ની કુલ વાર્ષિક આવક રૂપિયા ૬,૦૦,૦૦૦/- (અંકે રૂપિયા છ લાખ પૂરા) થી વધુ થતી નથી.
(૨)	મારા પુત્ર/પુત્રીએ એન.આર.આઈ. બેંક પર પ્રવેશ મેળવેલ નથી.
(૩)	મને અને મારા પુત્ર/પુત્રીને એ જાણ છે કે આ સહાયનો લાભ આગળના ક્રમિક શૈક્ષણિક વર્ષમાં મેળવવા માટે અગાઉ જે વર્ષે સહાય મળી હોય તે વર્ષની પરીક્ષામાં ઓછામાં ઓછા ૫૦% માર્ક્સ મેળવી ઉત્તીર્ણ થવાનું રહેશે.
(૪)	મને અને મારા પુત્ર/પુત્રીને એ જાણ છે કે સંબંધિત શૈક્ષણિક સંસ્થાના નીતિ નિયમો પ્રમાણે જે 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 ગેરશિસ્ત વિષયક કાર્યવાહી કરવામાં આવશે તો મારા પુત્ર/પુત્રી સહાય મેળવવા માટે અથવા શિષ્યવૃત્તિ ચાલુ રાખવા માટે ગેરલાયક ઠરશે.
(૬)	મને મારા પુત્ર/પુત્રીને એ જાણ છે કે જો ખોટી વિગતો, ખોટું આવકનું પ્રમાણપત્ર મેળવીને કે અન્ય કોઈ રીતે ખોટી વિગતો રજૂ કરીને કે કોઈ વિગતો છુપાવીને કે છેતરપીંડીથી સહાય મેળવેલ છે તેવું પ્રસ્થાપિત થશે તો મેળવેલ સહાયની તમામ રકમ ૧૮%ના દંડનીય વ્યાજ સહિત પરત જમા કરાવવાની રહેશે તથા ગુજરાત સરકારની કોઈ પણ યોજનાનો લાભ લઈ શકાશે નહીં અને અમો પર અન્ય સહાય મેળવવા પ્રતિબંધ મૂકવામાં આવશે. ઉપરાંત, આ બાબતે અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી માટેના પગલાં લેવામાં આવશે
(૭)	જો અમારા ખાતામાં કેસીજી કચેરી દ્વારા શરતચૂકથી અન્ય વિદ્યાર્થીના કે અમોએ અરજીમાં દર્શાવેલ રકમ કરતા અને/અથવા અમોને મળવાપાત્ર રકમ કરતા વધુ રકમ અમારા બેંક ખાતામાં જમા કરવામાં આવશે તો વધારાની રકમ અમો કેસીજી કચેરી દ્વારા જાણ કર્યાના દિન-૧૫માં પરત કરીશું. જો ઉક્ત સમયમર્યાદામાં અમો રકમ પરત ન કરીએ તો મેળવેલ વધારાની રકમ ૧૮%ના દંડનીય વ્યાજ સહિત પરત જમા કરાવવાની રહેશે. જો અમો આ રકમ જમા નહિ કરાવીએ તો પછીના વર્ષની અમોને મળવાપાત્ર સહાયમાંથી આ રકમ અને દંડનીય વ્યાજ વસૂલ કરવામાં આવશે તેમજ પછીના વર્ષોમાં આ સહાય અને સરકારશ્રીની અન્ય સહાય માટે પ્રતિબંધ મૂકવામાં આવશે તેની અમોને જાણ છે.
(૮)	મને મારા પુત્ર/પુત્રીને એ જાણ છે કે આ યોજના અંતર્ગત સહાયનો લાભ મળતા અન્ય કોઈ યોજના હેઠળ સહાય કે ફી-રીઈમબર્સમેન્ટનો લાભ મળવાપાત્ર નથી. આથી આવી અન્ય કોઈ યોજના હેઠળ સહાય કે શિષ્યવૃત્તિ કે ફી -રીઈમબર્સમેન્ટનો લાભ મેળવીશ નહિ.
(૯)	મારા પુત્ર/પુત્રીને અમારા હાલના પ્રવર્તમાન રહેઠાણના તાલુકાની બહારની સંસ્થામાં પ્રવેશ મેળવેલ છે અને તેને સરકારી/અનુદાનિત હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મળેલ નથી. આથી મારો પુત્ર/પુત્રી જીલ્લો _____ તાલુકો _____ ખાતે આવેલી _____ (હોસ્ટેલનું નામ સરનામું આપવું) _____ હોસ્ટેલમાં રહી અભ્યાસ કરે છે.

સ્થળ: _____

તારીખ: _____

લાભાર્થી વિદ્યાર્થીની સહી: _____

વાલીની સહી: _____

લાભાર્થી વિદ્યાર્થીનું નામ: _____

વાલીનું નામ: _____

Annexure -5

મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના હેઠળ રીન્યુઅલ સહાય મેળવવાની

અરજી માટે સંસ્થાના લેટરપેડ પર જોડવાના પ્રમાણપત્રનો નમુનો

ક્રમાંક:

તારીખ:

પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે શ્રી/કુ. _____
એનરોલમેન્ટ નંબર _____ અમારી સંસ્થાના ડીગ્રી/ડીપ્લોમા/ડી ટુ ડી
_____ અભ્યાસક્રમમાં શૈક્ષણિક વર્ષ _____ માં પ્રથમ વર્ષમાં પ્રવેશ
મેળવીને હાલમાં _____ વર્ષમાં અભ્યાસ કરે છે. શ્રી/કુ. _____ એ મુખ્યમંત્રી
યુવા સ્વાવલંબન યોજના હેઠળ અગાઉ _____ વર્ષે રૂ. _____ ની સહાય મેળવેલ છે. તેઓ અન્ય
કોઈપણ યોજના હેઠળ કોઈપણ પ્રકારની શિષ્યવૃત્તિ સહાય મેળવતા નથી. શ્રી /કુ. _____
સામે શૈક્ષણિક સંસ્થાના નીતિ નિયમો અથવા નૈતિક ધોરણો પ્રમાણે ગંભીર ગેરશિસ્ત વિષયક કોઈ પણ
કાર્યવાહી કરવામાં આવેલ નથી તથા સંસ્થાના નીતિ નિયમો પ્રમાણે પ્રથમ વર્ષ _____ દરમિયાન ૭૫
% કે તેથી વધુ હાજરી આપેલ છે. અમારી સંસ્થામાં સેલ્ફ ફાઈનાન્સ/ગ્રાન્ટ ઇન એડ/ સરકારી હોસ્ટેલ છે.
જેમાં શ્રી/કુ. _____ હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવેલ છે/નથી. વિદ્યાર્થીએ અમારી સંસ્થામાં
ચાલુ સેમેસ્ટર 1/3/5/7 અથવા વર્ષ 1/2/3/4 માં _____ રૂ. ટ્યુશન ફી ભરેલ છે.
શ્રી/કુ. _____ એ પ્રથમ / બીજા / ત્રીજા / ચોથા વર્ષની માહે _____ ની પરીક્ષા
_____ માંથી _____ ગુણ/ Grade મેળવી _____ ટકા સાથે _____ પ્રયત્ને પાસ કરેલ છે.

અથવા

શ્રી/કુ. _____ એ પ્રથમ / બીજા / ત્રીજા / ચોથા વર્ષની પરીક્ષાના એટલે કે પ્રથમ
/ ત્રીજા / પાંચમા / સાતમા સેમેસ્ટરમાં _____ માંથી _____ ગુણ/SPI/Grade _____ પ્રયત્ને અને
બીજા/ ચોથા/ છઠ્ઠા/ આઠમા સેમેસ્ટરમાં _____ માંથી _____ ગુણ/SPI/Grade _____ પ્રયત્ને
મેળવેલ છે. આમ પ્રથમ / બીજા / ત્રીજા / ચોથા વર્ષની પરીક્ષાના બન્ને સેમેસ્ટરમાં કુલ ગુણ/SPI/Grade
_____ માંથી _____ ગુણ/SPI/Grade મેળવી _____ ટકા સાથે પાસ કરેલ છે.

તેઓએ અન્ય કોઈપણ યોજના હેઠળ કોઈપણ પ્રકારની શિષ્યવૃત્તિ સહાય મેળવવા અરજી કરેલ નથી/ મેળવતા
નથી. તેઓની સામે શૈક્ષણિક સંસ્થાના નીતિ નિયમો અથવા નૈતિક ધોરણો પ્રમાણે ગંભીર ગેરશિસ્ત વિષયક
કોઈપણ કાર્યવાહી કરવામાં આવેલ નથી. આ વર્ષ/ગત વર્ષ દરમિયાન જો તેઓએ અન્ય કોઈ યોજનામાંથી
સહાય મેળવે/પ્રવેશ રદ કરાવે/ અન્ય સંસ્થામાં ટ્રાન્સફર કરાવે તો કેસીજી, અમદાવાદને પત્ર દ્વારા તેમજ ઇ-
મેલ mysy-kcg@gujgov.edu.in પર જાણ કરીશું

Seal of

સંસ્થાના વડાનું નામ, સહી અને સિક્કો

ખાસ નોંધ: વિદ્યાર્થીએ જો કોઈ અન્ય યોજના હેઠળ સહાય મેળવતા હોય તો તે યોજનાનું નામ અને મળતી
સહાયની રકમની વિગત પ્રમાણપત્રમાં દર્શાવવી.

Annexure -6

Certificate to be submitted on Institute letter head for renewal of Mukhyamantri Yuva Swavalamban Yojana, Gujarat State

No:

Date:

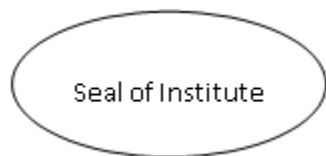
Certificate

This is to certify that Mr./Ms. _____ Enrollment No. _____ is studying in _____ course of our institute after taking admission in first year during academic year _____. Mr./Ms. _____ has got Rs. _____ scholarship under ‘**Mukhyamantri Yuva Swavalamban Yojana**’ during year _____. Mr./Ms. _____ is not given/receiving any other scholarship as per institute records. There is no serious disciplinary action against Mr./Ms. _____ as per the educational institute regulations or moral grounds. He/She has 75% or more attendance during year _____. Our Institute has Government/ Grant in aid/Self finance Hostel Facility. Mr./Ms. _____ has been admitted/not admitted in our hostel. He/ She has paid Rs. _____ of tuition fees in semester (1/3/5/7) or year (1/2/3/4).

Mr./Ms. _____ has passed the first/second/third/fourth year exam in month _____ with _____% obtaining _____ marks/grade out of _____ with _____ attempts. OR

Mr./Ms. _____ has passed first /second /third /fourth year exam with _____% obtaining _____ marks/SPI/Grade out of _____ in first / third / fifth /seven semester with _____ attempts and _____ marks/SPI/Grade out of _____ in second /fourth /six /eight semester with _____ attempts.

He/she has not applied for/received any other scholarship assistance under any other state/central government scheme. No action has been taken against serious mischief in accordance with the policy rules or moral standards of the educational institution. During this year/previous year if they get assistance from any other scheme/cancellation/transfer to other institutions, we inform KCG by sending a letter through registered post and on e-mail [mysy-kcg@gujgov.edu.in](mailto:musy-kcg@gujgov.edu.in).



Name, sign & stamp of Institute head

Important Note:

1. Please mention the name of scholarship scheme & scholarship amount, if student is getting scholarship under any other scholarship scheme.

Annexure -7

સહાય પરત કરવા માંગતા હોય તેવા વિદ્યાર્થીઓ માટે અગત્યની સુચના

મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજનાની જોગવાઈ મુજબ વિદ્યાર્થીએ રાજ્ય સરકાર અથવા ભારત સરકાર અથવા અન્ય કોઈ યોજનાઓ પૈકી કોઈ એક યોજના હેઠળ લાભ મેળવવા પસંદગી કરવાની રહે છે. કોઈપણ વિદ્યાર્થી એક સાથે એકથી વધુ યોજનાને પસંદગી આપી શકતો નથી એટલે કે કોઈ એક યોજના હેઠળ જ લાભ મેળવી શકે છે. આથી વિદ્યાર્થી અન્ય જગ્યાએથી સહાય મેળવવાનું પસંદ કરે તો મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના હેઠળ મળેલ સહાય પરત કરવાની રહે છે.

જો કોઈ વિદ્યાર્થીને મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના હેઠળ મળેલ સહાય પરત કરવાની થતી હોય તેવા કિસ્સામાં નીચેની સુચનાઓ ધ્યાને લેવાની રહેશે.

૧. વિદ્યાર્થી MYSY/KKNની સહાયની રકમ તેના બેંક ખાતામાં જે તારીખે જમા થાય તેના ૩૦ દિવસમાં MYSY હેઠળ મળેલ સહાયની પુરેપુરી રકમ પરત કરશે તો તેની પાસેથી વ્યાજ વસુલવામાં આવશે નહિ પરંતુ જો વિદ્યાર્થી દ્વારા તેની MYSYની સહાયની રકમ તેના બેંક ખાતામાં જે તારીખે જમા થાય તેના ૩૦ દિવસ બાદ પરત કરવામાં આવે ત્યારે તેવા કિસ્સામાં તે વિદ્યાર્થી પાસેથી નીચેના ફોર્મુલા મુજબ ૧૮%ના વાર્ષિક દરે વ્યાજ પણ વસુલવામાં આવશે.

ફોર્મુલા: $Amount \times 18 \times (\text{વિદ્યાર્થીની MYSYની સહાયની રકમ તેના બેંક ખાતામાં જે તારીખે જમા થાય તે તારીખથી જેટલા મહિના સુધી MYSYની સહાયનાં નાણા પોતાની પાસે જમા રાખેલ હોઈ તે મહિનાની સંખ્યા}) / (100 \times 12)$

$$Interest = \frac{Amount \times 18 \times months}{100 \times 12}$$

ઉદાહરણ: જો વિદ્યાર્થીની MYSYની સહાયની રકમ રૂપિયા ૧૦,૦૦૦=૦૦ તેના બેંક ખાતામાં તારીખ: ૦૧/૦૧/૨૦૧૮ના રોજ જમા થાય ત્યારબાદ જો તે સહાયની રકમ તારીખ: ૦૧/૦૪/૨૦૧૮ના રોજ પરત કરે તો તેને ૩ મહિનાનું વ્યાજ ઉપરના ફોર્મુલા મુજબ ચુકવવાનું કહેશે પરંતુ જો તે વિદ્યાર્થી સહાયની રકમ તારીખ: ૦૨/૦૪/૨૦૧૮ના રોજ પરત કરે તો તેને ૪ મહિનાનું વ્યાજ ઉપરના ફોર્મુલા મુજબ ચુકવવાનું કહેશે.

૨. વિદ્યાર્થીએ આ યોજના હેઠળ મેળવેલ સહાયની રકમ પરત કરવા નિયત પત્રકમાં અરજી કરવાની રહેશે.

૩. વિદ્યાર્થીએ નિયત અરજી સાથે સહાયની પુરી રકમનો “**Knowledge Consortium of Gujarat MYSY**” ના નામનો અમદાવાદ ખાતે ચુકવવાપત્ર (payable at Ahmedabad) ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ જોડવાનો રહેશે.

૪. MBBSની વિદ્યાર્થીનીઓએ નિયત અરજી સાથે કન્યા કેળવણી નિધિ હેઠળ મળેલ સહાયની પુરી રકમનો “**MUKHYA MANTRI KANYA KELAVNI NIDHI YOJANA**”ના નામનો અમદાવાદ ખાતે ચુકવવાપત્ર (payable at Ahmedabad) ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ જોડવાનો રહેશે. (ઉપરાંત MYSYની સહાય મુદ્દા ૩. મુજબ પરત કરવાની રહેશે.)

૫. વિદ્યાર્થીએ નિયત નમુનામાં અરજી અને ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ નીચેના સરનામે રૂબરૂમાં જમા કરાવવાના રહેશે.

મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના અમલીકરણ સેલ
નોલેજ કોન્સોર્ટિયમ ઓફ ગુજરાત (કેસીજી), પ્રજ્ઞાપુરમ,
પી.આર.એલ સામે,
એલ.ડી.ઈજનેરી કોલેજ પાસે,
નવરંગપુરા,
અમદાવાદ-૩૮૦૦૧૫

Annexure -8

Mukhyamantri Yuva Swavlamban Yojana, Gujarat State	
Application form for Returning Sahay	
Application Id: _____	
1	Name of Applicant: _____ (Surname) (Name) (Father's Name)
2	Permanent Address: _____ Ta: _____ Di: _____ Pin: _____
3	Contact Detail: (M) _____ (R) _____ E-Mail: _____
4	HSC Sent No: _____ Stream: _____ Overall Percentile: _____ PASS Year _____
5	Details of Sahay Received: Amount Received: Rs. 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____ (In Words _____) Received Date: 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____ Returned Date: _____ Interest to Pay: Rs. 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____ Total amount to return (Sahay Amount+Interest Amount): Rs. _____ $\text{Interest} = \frac{\text{Amount} \times 18 \times \text{Months}}{100 \times 12}$ Name of Bank: _____ Branch: _____ Saving Account No: _____ IFSC Code: _____
6	Name of University: _____
7	Name of Institution: _____
8	Type of Institution: _____
9	Name of Course: _____
10	Details of Demand draft (Full amount of Sahay) In Favour of : Knowledge Consortium of Gujarat MYSY Demand Draft No: _____ Issuing Bank: _____ Payable at: Ahmedabad Amount: _____ Issue Date: _____
11	Reason for Returning Sahay: _____
12	Undertaking: _____ I _____ the undersigned returning my sahay amount in total and I know that I will not receive the sahay under this scheme in future. <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; text-align: center;"> _____ (Name and Counter Sign of Parent/Guardian) </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> _____ (Name and Sign of Student) </div> </div> Place: _____ Date: _____ <div style="text-align: right;">Verified and Approved by _____</div>

Annexure -9
સેલ્ફ ડિક્લેરેશન

તા. / /

હું _____ રહેવાસી _____
_____ મારા ધર્મના સોગંધ લઈ પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક સોગંધનામું કરું છું કે મારા
પુત્ર/પુત્રીશ્રી/કુ. _____ ધોરણ-૧૦નો સીટ નંબર/ ધોરણ-૧૨નો સીટ નંબર/
ડીપ્લોમાનો એનરોલમેન્ટ નંબર _____ બોર્ડ/યુનિવર્સિટી _____
કોલેજ _____ માં શૈક્ષણિક વર્ષ _____ દરમિયાન
_____ કોર્ષમાં _____ સેમેસ્ટરમાં પ્રવેશ મેળવેલ છે. આ સંસ્થામાં તેનો રોલ
નંબર _____ છે. અને તે સેમેસ્ટર _____ માં અભ્યાસ કરે છે. જે અંગે તેણે મુખ્યમંત્રી યુવા
સ્વાવલંબન યોજના અંતર્ગત શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૨૪-૨૫ માટે અરજી કરેલ છે.

મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના અંતર્ગત ઓનલાઈન અરજી કરવાની છેલ્લી તા. ___/___/___
છે. પરંતુ અમારું પરિણામ નીચેના મુજબ કારણોસર આવેલ નથી.

- યુનિવર્સિટી/કોલેજો દ્વારા પરીક્ષા મોડી લેવાના કારણે પરિણામ આવેલ ન હોય.
- યુનિવર્સિટી/કોલેજો દ્વારા પરીક્ષા ન લેવાયેલ હોય તો તેને કારણે પરિણામ આવેલ
ન હોય
- પરીક્ષામાં કોઈ વિષયમાં ATKT આવતા રીટેસ્ટ પરીક્ષા આપવાની હોય અને
યુનિવર્સિટી/કોલેજો દ્વારા પરીક્ષા ન લેવાયેલ હોય તો તેને કારણે પરિણામ આવેલ ન હોય
- પરીક્ષામાં કોઈ વિષયમાં ATKT આવતા રીટેસ્ટ પરીક્ષા આપેલ હોય અને પરિણામ આવેલ
ન હોય
- અપેક્ષિત પરિણામ ન આવતા રીચેકિંગ કે રિએસેસમેન્ટ માટે અરજી કરેલ હોય અને તેનું
પરિણામ આવેલ ન હોય.
- અપેક્ષિત પરિણામ ન આવતા રીચેકિંગ કે રિએસેસમેન્ટ માટે અરજી કરતા પરિણામ સુધરેલ
હોય પરંતુ યુનિવર્સિટી/કોલેજ પાસેથી પરિણામ ન મળેલ હોય.
- ઓનલાઈન પરિણામ મળેલ હોય પરંતુ તેની ફાઈ કોપી મળેલ ન હોય.
- કોઈ કારણોસર કોલેજ/યુનિવર્સિટીમાંથી સંસ્થાના વડા દ્વારા ફેશ/રિન્યુઅલ
અરજી કરવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવેલ નથી.

અમે મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના અંતર્ગત સહાય મેળવવાથી વંચિત ન રહી જઈએ તેથી અમો
અમારું ગત વર્ષનું પરિણામ આવેલ ન હોવા છતાં છેલ્લી તારીખને ધ્યાને લઈ સમયમર્યાદામાં અરજી કરી રહ્યા
છીએ. અમે અમારું પરિણામ અપલોડ ન કરીએ ત્યાં સુધી અમારી અરજી પેન્ડીંગ રાખવામાં આવશે તેની અમને
જાણ છે. અમો અમારું પરિણામ આવ્યેથી મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજનાના પોર્ટલ પર અમારું પરિણામ દિન-
૭માં અપલોડ કરીશું, તેની બાહેધરી આપીએ છીએ. જો પરિણામ આવ્યા બાદ પણ અમે દિન-૭માં અમારું પરિણામ
અપલોડ નહિ કરીએ તો અમારી અરજી આપોઆપ રદ થશે અને આ સહાય મેળવવા અંગે અમારો કોઈ ફક દાવો
રહેશે નહિ. તેની અમોને જાણ છે.

વિદ્યાર્થીની સહી

વાલીની સહી

❖ લાગુ ન પડે તે ચેકી નાંખવું.