મુખ્યમંત્રીયુવા સ્વાવલંબન યોજના અંતર્ગત ઉચ્ચ શિક્ષણ સહાય મેળવવા ઈચ્છુક વિદ્યાર્થી તથા વાલીએ આપવાનું સેલ્ફ ડીકલેરેશન-વર્ષ ૨૦૧૮-૧૯

હું ______________________________ ઉંમર વર્ષ __________

રહેવાસી____

મારા ધર્મના સોગંદ લઈ પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક જણાવું છું કે મારા પુત્ર/પુત્રી શ્રી/કુ.________________કે જેને________________________ (સંસ્થાનું નામ) ખાતે____________સ્નાતક/ડીપ્લોમા અભ્યાસક્રમમાં વર્ષ ૨૦૧૮-૧૯માં પ્રવેશ મળેલ છે અને મુખ્યમંત્રીયુવા 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/પત્ની વાર્ષિક આવક રૂ.____________________છે.મારા કુટુંબની **નાણાંકીય વર્ષ ૨૦૧૭-૧૮(આકારણી વર્ષ ૨૦૧૮-૧૯)**ની વાર્ષિક આવક રૂપિયા ૬,૦૦,૦૦૦/- (અંકે રૂપિયા છ લાખ પૂરા) થી વધુ થતી નથી.
(૨)	મારા પુત્ર/પુત્રીએ એન.આર.આઇ. બેઠક 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 પરીક્ષામાં ઓછામાં ઓછા ૫૦% માર્કસ મેળવી ઉત્તીર્ણ થવાનું રહેશે.
(૪)	મને અને મારા પુત્ર/પુત્રી ને 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 શિષ્યવૃતિ ચાલુ રાખવા માટે ગેરલાયક ઠરશે.
(૬)	મને અને મારા પુત્ર/પુત્રી ને એ જાણ છે કે જો ખોટી વિગતો, ખોટુ આવકનું પ્રમાણપત્ર મેળવીને કે અન્ય કોઇ રીતે ખોટી વિગતો રજુ કરીને કે છેતરપિંડીથી સહાય મેળવલ છે તેવું પ્રસ્થાપિત થશે તો મેળવલ સહાયની તમામ રકમ ૧૮%ના દંડનીય વ્યાજ સહીત પરત જમા કરાવવાની રહેશે તથા આ બાબતની કાયદેસરની કાર્યવાહી માટે પગલા લેવામાં આવશે.
(૭)	મને અને મારી પુત્ર/પુત્રી ને એ જાણ છે કે આ યોજના અંતર્ગત સહાયનો લાભ મળતા અન્ય કોઈ યોજના હેઠળ સહાય કે શિષ્યવૃતિ કે ફી-રીઇમબર્સમેન્ટનો લાભ મળવાપાત્ર નથી આથી આવી અન્ય કોઇ યોજના હેઠળ સહાય કે શિષ્યવૃતિ કે ફી-રીઇમબર્સમેન્ટનો લાભ મેળવીશ નહી.
(૮)	મારા પુત્ર/પુત્રીને અમારા હાલના પ્રવર્તમાન રહેઠાણના તાલુકાની બહારની સંસ્થામાં પ્રવેશ મળેલ છે અને તેને સરકારી/અનુદાનિત હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મળેલ નથી. આથી મારો પુત્ર/પુત્રી જીલ્લો_______ તાલુકા_____ ખાતે આવેલી __________(હોસ્ટેલનું નામ સરનામું આપવું)__________ હોસ્ટેલમાં રહી અભ્યાસ કરે છે.

લાભાર્થી વિદ્યાર્થીની સહી:______________________ વાલીની સહી :____________________

લાભાર્થી વિદ્યાર્થીનું નામ:______________________ વાલીનું નામ :____________________

સ્થળ:________________ તારીખ :________________