

प्रतिज्ञापत्र

मी श्री रा..... ता
जि..... येथील कायम रहिवासी असून मला एकूण अपत्य आहेत. त्यापैकी.....
मुले व मुली आहेत. हा प्रथम / व्दितीय /
त्रितिय / चतुर्थ क्रमांकाची लाभार्थी अपत्य (पुरुष/स्त्री) आहे. तो/ती **छत्रपती शाहू इन्स्टिट्यूट ऑफ**
बिझनेस एज्युकेशन अँड रिसर्च या महाविद्यालय येथे
या अभ्यासक्रमास शिक्षण घेत असून तो / ती डॉ. पंजाबराव देशमुख वसतिगृह निर्वाह भत्ता योजना या
शिष्यवृत्ती योजनेकरिता अर्ज करित आहे. यापूर्वी माझ्या कुटुंबातील एकूण ---- अपत्यांनी (पुरुष / स्त्री)
शिष्यवृत्तीचा लाभ घेतलेला आहे त्यांची नावे :

१

२

३

४

हि आहेत. वर दिलेली माहिती पूर्णतः खरी असून त्याची सर्वस्वी जबाबदारी माझी आहे. त्यामध्ये
काही खोटे आढळल्यास पाल्याला मिळणारी शिष्यवृत्ती व्याजासह शासनास परत करील अशी हमी देत
आहे. तसेच शासननिर्णयानुसार होणाऱ्या कारवाईस मी व्यक्तिशः जबाबदार असेन.

विद्यार्थ्याची स्वाक्षरी

पालकाची स्वाक्षरी

दिनांक

ठिकाण