



कार्यालय प्राचार्य

शासकीय शहीद कौशल यादव महाविद्यालय, गुण्डरदेही, जिला – बालोद (छ.ग.)

Website - <http://www.govtcollegegunderdehi.in/>

Email Id – gskycollege@gmail.com

Pin - 491223

Phone No. - 0788-2628100

गुण्डरदेही, दिनांक – 27-09-2023

// पोस्टमैट्रिक छात्रवृत्ति सूचना //

महाविद्यालय में अध्ययनरत् अ.जा./अ.ज.जा. एवं अन्य पिछड़ा वर्ग समस्त के छात्र – छात्राओं को सूचित किया जाता है कि सत्र 2023-24 के पोस्ट मैट्रिक छात्रवृत्ति हेतु ऑनलाईन आवेदन करने हेतु (नवीन एवं नवीनीकरण) दिनांक – 20-10-2023 तक कार्यालय आयुक्त, आदिम जाति तथा अनुसूचित जाति विकास इन्द्रावती भवन (छ.ग.) के द्वारा निर्धारित किया गया है। संबंधित छात्र-छात्राएं ऑनलाईन आवेदन वेबसाइट – <http://postmatric-scholarship.cg.nic.in> पर करने के पश्चात् हार्ड कॉपी, नीचे लिखे आवश्यक दस्तावेजों के साथ कार्यालय में श्रीमती विभा यादव, प्रयोगशाला परिचारक के पास दिनांक – 21-10-2023 तक अनिवार्य रूप से जमा करें। छात्र – छात्रा के द्वारा निर्धारित तिथि तक ऑनलाईन आवेदन नहीं करने पर उसकी संपूर्ण जिम्मेदारी स्वयं की होगी।

आवश्यक दस्तावेज : –

- 01 पोस्टमैट्रिक ऑनलाईन छात्रवृत्ति फार्म की हार्डकॉपी।
- 02 महाविद्यालय परिचय पत्र (आईकार्ड) तथा शासकीय एवं अशासकीय रसीद की छायाप्रति।
- 03 बैंक (राष्ट्रीयकृत बैंक) पासबुक की छाया प्रति।
- 04 आय प्रमाण पत्र की मूलप्रति।
- 05 10वीं एवं 12वीं कक्षा की अंकसूची की स्वप्रमाणित छायाप्रति।
- 06 पिछली कक्षा उत्तीर्ण अंकसूची की स्वप्रमाणित छायाप्रति।
- 07 ऑनलाईन जाति एवं निवासी प्रमाण पत्र की छायाप्रति।
- 08 आधारकार्ड की छायाप्रति।
- 09 कोई अन्य छात्रवृत्ति प्राप्त न करने संबंधी शपथ पत्र की मूलप्रति। (तहसील से नोटरी कराने के पश्चात्)
- 10 आधार सीडिंग फार्म की पावती की छायाप्रति।

टीप : –

01. सत्र 2023-24 में सिर्फ एक छात्रवृत्ति की पात्रता होगी।
02. आवेदक का आधार कार्ड नम्बर होना आवश्यक है।
03. आवेदक का स्वयं का बैंक खाता आधार कार्ड से लिंक एवं आधार सीडेड होना आवश्यक है। एवं जिसमें बैंक के नियमानुसार लेनदेन प्रारंभ हो।
04. छात्र-छात्राएं सूचना के साथ संलग्न आधार सीडेड फार्म में बैंक से प्रमाणित पावती प्राप्त कर उक्त पावती की छायाप्रति आवेदन के साथ संलग्न करें।
05. छात्रवृत्ति ऑनलाईन आवेदन पत्र दोपहर 02:00 बजे से सायं 04:00 बजे तक जमा किया जावेगा।


PRINCIPAL
Govt. Shohid Koushal Yadav College
Gunderdehi, Dist. - Balod (C.G.)

प्रतिलिपि :-

01. श्रीमती विभा यादव, प्रयोगशाला परिचारक, शासकीय शहीद कौशल यादव महाविद्यालय, गुण्डरदेही, जिला बालोद (छ.ग.) को सूचनार्थ एवं पालनार्थ।

CONSENT FORM FOR AADHAAR SEEDING AND AUTHENTICATION

The Branch Manager
Bank
Branch.....
.....
.....

Date:

Dear Sir/Madam,

Bank Account No _____ in my /our name
Linking of Aadhaar / UID Number/s with the account and authenticating with UIDAI

I/We am/are maintaining a Savings/Current/BKCC Bank Account number with your Branch (Branch name.....). I/we submit my Aadhaar number/s and voluntarily give my/our consent to seed my/our Aadhaar number/s with my/our aforesaid account and authenticate with UIDAI for; (select appropriate requests through tick mark✓)

- NON-TRANSACTIONAL purposes only (as KYC).
- Mapping it at NPCI to enable me/us to receive Direct Benefit Transfer (DBT) from Government of India in my/our above account and authenticate me with UIDAI. I/we understand that if more than one Benefit transfer is due to me/us, I/we will receive all Benefit Transfers in this account. My / our Aadhaar is not seeded with any other Bank for receiving DBT benefits.
- Changing the mapping at NPCI (for receipt of DBT benefit amount) from my / our account with _____ (name of bank) to my / our above account with Bank of Baroda.
- Availing AEPS (Aadhaar Enabled Payment System) and other services based on Aadhaar authentication

The particulars of the Aadhaar/ UID letter are as under:

Aadhaar/ UID number/s:

Name/s of the Aadhaar Holder as in Aadhaar card:

The particulars given above are true to the best of my / our knowledge and belief. I/we have been given to understand that my/our information submitted to the bank herewith shall not be used for any purpose other than mentioned above, or as per requirements of law. I / We also understand that my NPCI mapping for receiving DBT benefit will not be changed from previous bank in the event of my PMJDY overdraft continuing to be outstanding that bank.

Yours faithfully,

(Signature/ Thumb impression of the account holder/s)

Name/s:
Mobile No.
Email:
Enclosure: copy of the Aadhaar letter/s self-attested,

Confirmation of insertion / linking of Aadhaar numbers with Bank Account:

The Account number of Shri / Smt /
.....with (Bank) Branch has been linked with
Aadhaar number/s/..... for both DBT & AEPS / AEPS only / non-
transaction purpose (as KYC)

Branch:
Date

(Bank's authorized official)