



## શ્રીમતી ચંપાબેન પોપટલાલ યુનીલાલ શાહ કડાવાળા (હાલ જલગાંવ) શિક્ષણ સહાય યોજના

૧, સરેલા સોસાયટી, બેંક ઓફ બરોડાની બાજુમાં, નવરંગપુરા, અમદાવાદ.

શ્રીમતી ચંપાબેન પોપટલાલ શાહ  
કડાવાળા (હાલ જલગાંવ)

ફોન : (R) ૦૭૯ - ૨૫૪૬૩૫૭૩ (R) ૨૬૩૦૨૭૭૦ મો. : ૯૯૭૮૪૦૨૧૦૨

E-mail : djksy97@gmail.com



શાહ પ્રવિણાબેન જયપ્રકાશ  
(અમદાવાદ)  
એન્જીનીયરીંગ શિક્ષણ સહાય યોજના

સ્વ. સવિતાબેન જીતુભાઈ શાહ  
(હાલ કેનેડા)  
મેડિકલ શિક્ષણ સહાય યોજના



**સ્વ. શાહ યુનીલાલ મગનલાલ (કડાવાળા) આર્થિક સહાય યોજના**  
શ્રીમતી ચંપાબેન પોપટલાલ યુનીલાલ શાહ કડાવાળા  
(હાલ જલગાંવ) શિક્ષણ સહાય યોજના દ્વારા સંચાલિત

### આર્થિક સહાય અંગેનું ફોર્મ

મોકલનાર : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ફોન/મો. નં. : \_\_\_\_\_

તારીખ : \_\_\_\_\_

પ્રતિ

ટ્રસ્ટી,

શ્રી ચંપાબેન પોપટલાલ યુનીલાલ શાહ શિક્ષણ સહાય યોજના

અમદાવાદ

રેક. : દિ. જૈન કુટુંબ સુરક્ષા સભ્યપદ FSS No. \_\_\_\_\_ / સભ્યપદ નથી

સવિનય સાથે જણાવવાનું કે હાલમાં મારા કુટુંબની આર્થિક પરિસ્થિતિ સારી નથી તો આ અંગે મારી આર્થિક સહાય મંજૂર કરવા વિનંતી. મારી અંગત વિગત નીચે મુજબ છે.

(૧) સહાય લેનારનું પુરૂ નામ : \_\_\_\_\_ ઉંમર : \_\_\_\_\_

(૨) મૂળ ગામ : \_\_\_\_\_ (૩) દિ. જૈન કુટુંબ સુરક્ષાનો સભ્યપદ નંબર : \_\_\_\_\_

(૪) સભ્ય ન હોય તો ભલામણ કરનારનું નામ : \_\_\_\_\_ સભ્યપદ નંબર : \_\_\_\_\_

(૫) કુટુંબની વિગત : (A) પતિ/પત્નીનું નામ \_\_\_\_\_

ઉંમર \_\_\_\_\_ વ્યવસાય \_\_\_\_\_

(B) પુત્ર/પુત્રીનું નામ \_\_\_\_\_

ઉંમર \_\_\_\_\_ અભ્યાસ \_\_\_\_\_ વ્યવસાય \_\_\_\_\_

(C) પુત્ર/પુત્રીનું નામ \_\_\_\_\_

ઉંમર \_\_\_\_\_ અભ્યાસ \_\_\_\_\_ વ્યવસાય \_\_\_\_\_

(૬) અરજી કરનારની બેંકની વિગત : (A) બેંકનું નામ \_\_\_\_\_ બ્રાંચ : \_\_\_\_\_

(B) ખાતાનો પ્રકાર : \_\_\_\_\_ (C) ખાતા નંબર \_\_\_\_\_

(D) IFC / RTGS Code : \_\_\_\_\_ (કેન્સલ કરેલ ચેક બીડાણ કરવો)

(૭) આર્થિક આવકની માહિતી : (i) અરજી કરનારની માસિક આવક : રૂપિયા \_\_\_\_\_ પ્રતિ માસ

(ii) અરજી કરનારની ભાડાની આવક : રૂપિયા \_\_\_\_\_ પ્રતિ માસ

(iii) અરજી કરનારની વ્યાજની આવક : રૂપિયા \_\_\_\_\_ પ્રતિ માસ

(iv) અરજી કરનારની સરકારી પેન્સનની આવક : રૂપિયા \_\_\_\_\_ પ્રતિ માસ

(v) અન્ય સ્ત્રોતથી / અથવા અન્ય સંસ્થા થતી આવક : રૂપિયા \_\_\_\_\_ પ્રતિ માસ

કુલ આવક : રૂપિયા \_\_\_\_\_ પ્રતિ માસ

(૮) અરજી કરનારની હાલની પરિસ્થિતિ : વિધવા / વિધુર / ઉમર લાયક (૬૫ વર્ષથી વધુ) / અન્ય

નોંધ : (૧) આર્થિક સહાય મંજૂર/નામંજૂર તથા રકમ નક્કી કરવાની સત્તા ટ્રસ્ટીગણની રહેશે.

(૨) અધુરી માહિતી વાળુ ફોર્મ રદ કરવામાં આવશે (૩) દર વર્ષે માર્ચ મહિનામાં અરજી કરવી.

(PTO)

(૯) રહેઠાણની વ્યવસ્થા : પોતાનું / ભાડાનું - ભાડુ પ્રતિ માસ \_\_\_\_\_ રૂપિયા

(૧૦) હાલમાં કોની સાથે રહો છો તથા તેમની સાથે આપનો સંબંધ : \_\_\_\_\_

(૧૧) જેની સાથે રહો છો તેમની માસિક આવક : \_\_\_\_\_

(૧૨) કુટુંબની જવાબદારી : પુત્ર : ૧ \_\_\_\_\_ અભ્યાસ \_\_\_\_\_  
 ૨ \_\_\_\_\_ અભ્યાસ \_\_\_\_\_  
 ૩ \_\_\_\_\_ અભ્યાસ \_\_\_\_\_  
 પુત્રી : ૧ \_\_\_\_\_ અભ્યાસ \_\_\_\_\_  
 ૨ \_\_\_\_\_ અભ્યાસ \_\_\_\_\_  
 ૩ \_\_\_\_\_ અભ્યાસ \_\_\_\_\_

(૧૩) આપને કોઈ કાયમી બિમારી હોય તો બિમારીનું નામ તથા માસિક દવાનો ખર્ચ : \_\_\_\_\_ રૂપિયા \_\_\_\_\_ પ્રતિ માસ

એજ લી. ભલામણ કરનારનું નામ : \_\_\_\_\_  
 X X  
 પુરૂ નામ : \_\_\_\_\_ સહી : \_\_\_\_\_

### OFFICE USE ONLY

Date : \_\_\_\_\_

Mr./Mrs. \_\_\_\_\_ arthik shaya approved

Rs. \_\_\_\_\_ per month up to \_\_\_\_\_ month

Approved by : (1) Name : \_\_\_\_\_ (2) Name : \_\_\_\_\_

Sign. \_\_\_\_\_ Dt. \_\_\_\_\_ Sign. \_\_\_\_\_ Dt. \_\_\_\_\_

### PAYMENT DETAILS

| Sr. No. | Bank Name | Cheque No. / RTGS | Date | Amount | Deposit in A/c on |
|---------|-----------|-------------------|------|--------|-------------------|
| 1       |           |                   |      |        |                   |
| 2       |           |                   |      |        |                   |
| 3       |           |                   |      |        |                   |
| 4       |           |                   |      |        |                   |
| 5       |           |                   |      |        |                   |
| 6       |           |                   |      |        |                   |
| 7       |           |                   |      |        |                   |
| 8       |           |                   |      |        |                   |
| 9       |           |                   |      |        |                   |
| 10      |           |                   |      |        |                   |
| 11      |           |                   |      |        |                   |
| 12      |           |                   |      |        |                   |
| 13      |           |                   |      |        |                   |
| 14      |           |                   |      |        |                   |
| 15      |           |                   |      |        |                   |