

2. विद्यालय/संस्थान द्वारा भरा जाय

प्रमाणित किया जाता है कि विद्यालय/संस्थान के अभिलेखों के अनुसार छात्र/छात्रा का उपरोक्त विवरणी सही और दुरुस्त है।

पॉलिसी सं० जी आई / आम आदमी बीमा योजना.....

छात्रवृत्ति हेतु आवेदन-पत्र

1. सदस्य द्वारा भरा जाय

(क) सदस्य का नाम.....

(आम आदमी बीमा योजना के अन्तर्गत)

(ख) सदस्यता संख्या.....

(ग) पता.....

(घ) छात्र का नाम.....

(ङ) पुत्र या पुत्री

(च) विद्यालय/संस्थान का नाम व स्थान.....

(छ) विद्यार्थी का जन्म तिथि.....

(ज) श्रेणी/वर्ग..... शैक्षणिक वर्ष

(झ) मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि मैं छात्रवृत्ति योजना को भली-भाँति समझ लिया हूँ आम आदमी बीमा योजना के अन्तर्गत छात्रवृत्ति अनुदान लाभ एक परिवार में सिर्फ दो बच्चे जो नौवीं कक्षा से बारहवीं कक्षा तक पढ़ रहे हैं उन्हें ही मिलेगा।

मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि हमारा बच्चा पिछले शैक्षणिक वर्ष में अनुत्तीर्ण नहीं हुआ है।

विद्यालय/संस्थान के प्राधिकृत व्यक्ति
का प्रति हस्ताक्षरित मुहर सहित

3. नोडल अधिकारी द्वारा भरा जाय

1. नोडल एजेंसी का नाम.....

2. पता.....

3. योजना आरम्भ होने की तिथि / योजना नवीकरण की तिथि

हम आश्वसत करते हैं कि आम आदमी बीमा योजना के अन्तर्गत मौजूद छात्रवृत्ति अनुदान उपरोक्त नामित लाभार्थी को हस्तान्तरित कर उपयोगिता प्रमाण-पत्र प्रपत्र संख्या अ-III में जमा करूंगा।

नोडल एजेंसी का मुहर

अधिकृत नोडल अधिकारी
का हस्ताक्षर