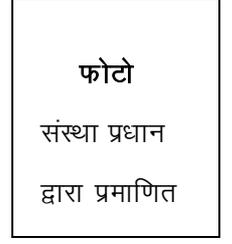


राजस्थान स्कूल शिक्षा परिषद्

परिवहन एवं स्कॉट भत्ता आवेदन पत्र

1. नाम बालक/बालिका
2. पिता का नाम
3. जन्म तिथी कक्षा
4. स्थानीय पता
5. एस.आर.न0 दोष का प्रकार एवं प्रतिशत
6. नोडज/पीईईओ ब्लॉक
7. विद्यालय डाईस कोड
8. घर से विद्यालय की दूरी
9. आधार कार्ड नम्बर
10. खाता संख्या IFSC Code
11. बैंक का नाम
12. वाहन का प्रकार जिससे विद्यालय आने व जाने की व्यवस्था की जा सकती है।
13. क्या अन्य पात्र बच्चों के साथ वाहन का साझा उपयोग हो सकता है। यदि हाँ, तो बच्चे का नाम
14. अनुमानित प्रति माह व्यय राशि
15. क्या बालक-बालिका घर से विद्यालय तक अकेले आने में असमर्थ हैं ? यदि हाँ, तो कारण व किसके द्वारा विद्यालय तक लाया ले जाया जाता है।



हस्ताक्षर अभिभावक

हस्ताक्षर छात्र/छात्रा

संस्था प्रधान द्वारा प्रमाणीकरण

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त समस्त तथ्य मेरी जानकारी में सत्य हैं एवं बालक/बालिका
.....उक्त विद्यालय की कक्षा में अध्ययनरत हैं तथा उक्त बालक/बालिका को परिवहन भत्ते हेतु रूपये
प्रतिमाह/स्कॉट भत्ता अथवा दोनो भत्ते प्रदान किए जाने की अनुशंसा की जाती है।

हस्ताक्षर
प्रधानाध्यापक/प्रधानाचार्य
मोहर सहित

कार्यालय उपयोग हेतु

उक्त समस्त तथ्यों की जाच के पश्चात् छात्र/छात्रा पुत्र/पुत्री श्री
..... विद्यालय को परिवहन भत्ता प्रतिमाह
/स्कॉट भत्ता अथवा दोनो भत्ते रूपये प्रतिमाह दिए जाने की स्वीकृति प्रदान की जाती है।

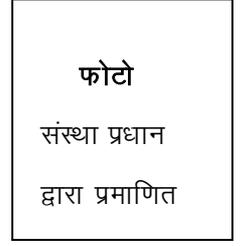
हस्ताक्षर
नाम पद सहित.....

मेडीकल प्रमाण-पत्र की फोटो प्रति व आधार कार्ड की फोटो प्रति संलग्न करें।

राजस्थान स्कूल शिक्षा परिषद्

रीडर भत्ता (Reader Allowance) हेतु आवदेन पत्र

1. नाम बालक/बालिका
2. पिता का नाम
3. जन्म तिथी कक्षा
4. स्थानीय पता
5. एस.आर.न0 दोष का प्रकार एवं प्रतिशत
6. नोडल/पीईईओ ब्लॉक
7. विद्यालय डाईस कोड
8. घर से विद्यालय की दूरी
9. आधार कार्ड नम्बर
10. दिव्यांगता प्रमाण-पत्र
11. खाता संख्या IFSC Code
12. बैंक का नाम
13. क्या बालक-बालिका का आधारकार्ड बैंक खाते से जुड़ा हुआ है



हस्ताक्षर अभिभावक

हस्ताक्षर छात्र/छात्रा

संस्था प्रधान द्वारा प्रमाणीकरण

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त समस्त तथ्य मेरी जानकारी में सत्य हैं एवं बालक/बालिका
.....उक्त विद्यालय की कक्षा में अध्ययनरत हैं तथा उक्त बालक/बालिका को रीडर भत्ते हेतु रूपये
प्रतिमाह भत्ते प्रदान किए जाने की अनुशंसा की जाती है।

हस्ताक्षर
प्रधानाध्यापक/प्रधानाचार्य
मोहर सहित

कार्यालय उपयोग हेतु

उक्त समस्त तथ्यों की जाच के पश्चात् छात्र/छात्रा पुत्र/पुत्री श्री
..... विद्यालय को रीडर भत्ता रूपये
..... प्रतिमाह दिए जाने की स्वीकृति प्रदान की जाती है।

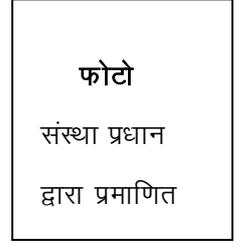
हस्ताक्षर
नाम पद सहित.....

मेडीकल प्रमाण-पत्र की फोटो प्रति व आधार कार्ड की फोटो प्रति संलग्न करें।

राजस्थान स्कूल शिक्षा परिषद्

स्टाईपेन्ड भत्ता (Stipend for Girls) हेतु आवदेन पत्र

1. नाम बालिका
2. पिता का नाम
3. माता का नाम
4. जन्म तिथी कक्षा
5. स्थानीय पता
6. मोबाईल नम्बर
7. ब्लॉक
8. विद्यालय डाईस कोड
9. श्रेणी
10. दिव्यांगता प्रमाण-पत्र
11. आधार कार्ड नम्बर
12. खाता संख्या IFSC Code
13. बैंक का नाम
14. क्या बालक-बालिका का आधारकार्ड बैंक खाते से जुड़ा हुआ है



हस्ताक्षर अभिभावक

हस्ताक्षर छात्र/छात्रा

संस्था प्रधान द्वारा प्रमाणीकरण

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त समस्त तथ्य मेरी जानकारी में सत्य हैं एवं बालक/बालिका
.....उक्त विद्यालय की कक्षा में अध्ययनरत हैं तथा उक्त बालक/बालिका को स्टायिपेन्ड भत्ते हेतु रूपये
प्रतिमाह भत्ते प्रदान किए जाने की अनुशंसा की जाती है।

हस्ताक्षर
प्रधानाध्यापक/प्रधानाचार्य
मोहर सहित

कार्यालय उपयोग हेतु

उक्त समस्त तथ्यों की जाच के पश्चात् छात्र/छात्रा पुत्र /पुत्री श्री
..... विद्यालय को स्टायिपेन्ड भत्ता रूपये
..... प्रतिमाह दिए जाने की स्वीकृति प्रदान की जाती है।

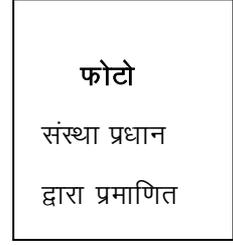
हस्ताक्षर
नाम पद सहित.....

मेडीकल प्रमाण-पत्र की फोटो प्रति व आधार कार्ड की फोटो प्रति संलग्न करें।

राजस्थान स्कूल शिक्षा परिषद्

स्टाई फण्ड भत्ता(Only for Girls) हेतु आवदेन पत्र

15. नाम बालिका
16. पिता का नाम
17. माता का नाम
18. जन्म तिथी कक्षा
19. स्थानीय पता
20. मोबाईल नम्बर
21. ब्लॉक
22. विद्यालय डाईस कोड
23. श्रेणी
24. दिव्यांगता प्रमाण-पत्र
25. आधार कार्ड नम्बर
26. खाता संख्या IFSC Code
27. बैंक का नाम
28. क्या बालक-बालिका का आधारकार्ड बैंक खाते से जुडा हुआ है



हस्ताक्षर अभिभावक

हस्ताक्षर छात्र/छात्रा

संस्था प्रधान द्वारा प्रमाणीकरण

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त समस्त तथ्य मेरी जानकारी में सत्य हैं एवं बालक/बालिका
.....उक्त विद्यालय की कक्षा में अध्ययनरत हैं तथा उक्त बालक/बालिका को स्टाईपेन्ड भत्ते हेतु रूपये
प्रतिमाह भत्ते प्रदान किए जाने की अनुशंषा की जाती है।

हस्ताक्षर
प्रधानाध्यापक/प्रधानाचार्य
मोहर सहित

कार्यालय उपयोग हेतु

उक्त समस्त तथ्यों की जाच के पश्चात् छात्र/छात्रा पुत्र /पुत्री श्री
..... विद्यालय को स्टाईपेन्ड भत्ता रूपये
..... प्रतिमाह दिए जाने की स्वीकृति प्रदान की जाती है।

हस्ताक्षर
नाम पद सहित.....

मेडीकल प्रमाण-पत्र की फोटो प्रति व आधार कार्ड की फोटो प्रति संलग्न करें।