



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

वणी - दिंडोरी रोड, म्हस्रुळ, नाशिक - ४२२००४ Vani - Dindori Road, Mhasrul, Nashik - 422 004.

EPABX : 0253-2539100-300, Fax : 0253-2539171, Phone : 0253-2539170.

E-mail : sw@muhsnashik.com Web.: www.muhsnashik.com

डॉ. जे. डी. पाटील

Dr. J. D. Patil

एम.डी. (होम)

M. D. (Hom.)

संचालक - विद्यार्थी कल्याण

All correspondence be addressed to the Registrar.

Director - Students' Welfare

मआवि/एसडब्ल्यू/स्किम/१२०/१०

दि. २०/०९/२०१०

- परीपत्रक -

प्रति,

मा. अधिष्ठाता / प्राचार्य,

सर्व संलग्नित महाविद्यालये

विषय : धन्वंतरी विद्याधन योजना, कमवा व शिका योजना आणि सावित्रीबाई फुले - मुलींकरीता शिष्यवृत्ती योजनेबाबत...

उपरोक्त विषयांस अनुसरुन आपणांस कळविण्यात येते की, शैक्षणिक वर्ष २०१०-११ करीता विद्यापीठाशी संलग्नित असलेल्या महाविद्यालयांमध्ये पदवीपूर्व नियमित शिक्षण घेत असलेल्या गरीब, गरजू, व हुशार विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव खाली नमुद केलेल्या अटी व शर्तीनुसार **दिनांक ३१/१२/२०१० पर्यंत विद्यापीठास सादर करावेत.**

विद्यार्थी कल्याण कार्यकारी मंडळाने नुकत्याच घेतलेल्या निर्णयानुसार सुधारित नियमावली तयार करण्यात आली आहे. सदर अनुदानाचे या नियमावलीनुसार व विद्यापीठाच्या प्राधिकरणाने वेळोवेळी घेतलेल्या निर्णयानुसार वाटप करण्यात येईल.

नियमावली :

- १) प्रस्ताव पाठविण्यापूर्वी विद्यार्थ्यांने सादर केलेल्या प्रस्तावास तो पात्र आहे किंवा नाही आणि सदर योजनेची त्याला आवश्यकता असल्याची पूर्ण खात्री करुनच विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव पाठवावे.
- २) विद्यार्थ्यांने सादर केलेल्या प्रस्तावातील सर्व कागदपत्रांची छाननी करुन आवश्यक असलेली सर्व कागदपत्रे अधिष्ठाता / प्राचार्यांनी सांक्षाकित (Attested) करुन शिफारस पत्रासह पाठवावे. विद्यार्थ्यांने सादर केलेला कोणताही अपुर्ण प्रस्ताव व विद्यापीठाने ठरवून दिलेल्या सुचनाप्रमाणे नसल्यास याबाबत कोणताही पत्रव्यवहार केला जाणार नाही. तसेच विद्यार्थी किंवा पालक यांच्याकडून प्राप्त तक्रारीची पुर्ण जबाबदारी महाविद्यालयांच्या प्राचार्यांची असेल.
- ३) कमवा व शिका, सावित्रीबाई फुले - मुलींकरीता शिष्यवृत्ती योजनेसाठी एका महाविद्यालयाकडून जास्तीत जास्त फक्त पाच प्रस्ताव स्विकारण्यात येतील त्यासाठी संबधीत महाविद्यालयाने प्रस्ताव संख्येची कमाल मर्यादा लक्षात घेऊन प्रस्ताव पाठवावेत.

- ४) विद्यार्थ्यांना अभ्यासाकरीता पुरेसा वेळ मिळावा याकरीता कमवा व शिका योजनेसाठी अंतीम वर्षात प्रवेश घेतलेल्या विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव पाठवू नये.
- ५) धन्वंतरी विद्याधन योजनेसाठी शैक्षणिक वर्ष २०१०-११ मध्ये (०१/०४/२०१० नंतर) ज्या विद्यार्थ्यांनी शैक्षणिक कर्ज घेतले असेल किंवा मंजूर झालेल्या शैक्षणिक कर्जापैकी हप्ता (Installment) घेतला असेल तर अशा सर्व विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव विद्यापीठाच्या अटी व शर्तीनुसार सर्व कागदपत्रांची पूर्तता करून विद्यापीठाकडे पाठवावे.
- ६) विहित नमुन्यात नसलेले व निर्धारित मुदतीनंतर विद्यापीठास प्राप्त झालेल्या प्रस्तावांवर कोणताही विचार केला जाणार नाही. यासंबंधी टपालाद्वारे होणाऱ्या विलंबास महाविद्यालय जबाबदार राहिल. तसेच फॅक्स, इ-मेलद्वारे आलेले प्रस्ताव व कागदपत्रांवर कोणत्याही प्रकारची कार्यवाही केली जाणार नाही.
- ७) प्रस्ताव सादर करतांना विद्यार्थी गतवर्षी प्रथम प्रयत्नामध्ये (First Attempt) उत्तीर्ण होणे आवश्यक आहे.
- ८) दुसऱ्या देशात मुळ वास्तव्य असलेल्या (NRI), परराज्यातून आलेल्या (OMS) विद्यार्थ्यांचे धन्वंतरी विद्याधन योजना, कमवा व शिका योजनासाठी पात्र विद्यार्थ्यांना लाभ देण्यात येईल.
- ९) नापास, रिपिटर, बहिःस्थ, अटीकेटी (ATKT), पदव्युत्तर (Post Graduation) व आंतरवासियता (Internship) असणाऱ्या विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव पाठवू नये. महाविद्यालयाने असे प्रस्ताव पाठविल्यास ते प्रस्ताव फेटाळले जातील.
- १०) विद्यार्थ्यांला त्याच्या शैक्षणिक कारकीर्दीमध्ये दरवर्षी एकापेक्षा जास्त योजनांचा लाभ घेता येईल.
- ११) सादर योजनेचे लाभार्थी ठरविण्यासाठी सर्व घटकांचा व शासनाच्या धोरणांचा विचार करून विद्यार्थ्यांना लाभ देण्यात येतील.
- १२) सादर केलेले सर्व दस्तावेज वाचनीय असावे व सक्षम प्राधिकृत अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी व शिक्का स्पष्ट असावा.
- १३) विद्यार्थ्यांनी अर्ज स्वहस्ताक्षरात, ठळक व विहित नमुन्यात भरणे अपेक्षित आहे. विद्यार्थ्यांचे अस्पष्ट (Illegible) अर्ज प्राप्त झाल्यास विद्यापीठ या संदर्भात कोणतीही कार्यवाही करणार नाही.
- १४) ज्या योजनेसाठी हमीपत्र लागू आहे त्या योजनेच्या हमीपत्रातील सर्व रकाने विद्यार्थ्यांकडून स्पष्ट भरून, जो रकाना लागू नाही त्या रकान्यामध्ये (-) अशी खुण न करता "लागू नाही" असा स्पष्ट उल्लेख करण्यास सांगावे. हमीपत्रावर महाविद्यालयांचे अधिष्ठाता/प्राचार्यांची सही व शिक्का असणे अनिवार्य आहे.
- १५) सादर केलेल्या दस्तावेजामध्ये कालांतराने कोणतेही कागदपत्र खोटे असल्याचे सिद्ध झाल्यास विद्यार्थ्यांवर कायदानुसार शिस्तभंगाची कार्यवाही करण्यात येईल.
- १६) उपरोक्त योजनेचे लाभ घेताना विद्यार्थी जेवढा जबाबदार असेल त्यापेक्षाही अधिक जबाबदारी महाविद्यालयांच्या प्राचार्यांची असेल.

- १७) वरील नियम व विद्यापीठ परीपत्रकाद्वारे कळविण्यात आलेल्या अटी व शर्तीचे पालन करणे महाविद्यालय व विद्यार्थ्यांवर बंधनकारक असेल.
- १८) विद्यापीठाच्या या योजना विद्यार्थ्यांना मिळणारी सवलत आहे, त्यांचा हक्क नाही असे त्यांना अवगत करावे.
- १९) सर्व अटी व शर्तीबाबत निर्णय घेण्याचे अधिकार विद्यापीठाकडे असतील.

- कमवा व शिका योजनेची कार्यप्रणाली -

- १) दरवर्षी प्रवेश प्रक्रिया पुर्ण झाल्यानंतर महाविद्यालयाने योजनेचे परिपत्रक प्रदर्शित करून जास्तीत जास्त प्रसिध्दी करावी व इच्छुक विद्यार्थ्यांकडून अर्ज मागवावे.
- २) प्राप्त झालेल्या अर्जांची छाननी करून हुशार व गरीब विद्यार्थ्यांची यादी कमी उत्पन्नाच्या निकषानुसार चढत्या क्रमाने तयार करावी.
- ३) तयार केलेल्या यादीमधील कमी उत्पन्न असलेले पाच प्रस्ताव विद्यापीठाकडे पाठवावे.
- ४) सदर योजना पदवीपूर्व नियमित शिक्षण घेणाऱ्या विद्यार्थ्यांकरीता लागू आहे.
- ५) अंतीम वर्षात शिकत असलेल्या विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव पाठवू नये.
- ६) प्रस्ताव पाठवितांना फक्त गतवर्षी प्रथम प्रयत्नामध्ये (First Attempt) उत्तीर्ण झालेल्या विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव पाठवावे.
- ७) नापास, रिपिटर, बहिःस्थ, अेटीकेटी (ATKT), पदव्युत्तर (Post Graduation) व आंतरवासियता (Internship) असणाऱ्या विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव पाठवू नये.
- ८) प्रत्येक महाविद्यालयाने पाठविलेल्या पाच प्रस्तावांना अनुदान मिळेलच असे ग्राह्य धरू नये, विद्यापीठ अंतर्गत असलेल्या महाविद्यालयांकडून आलेल्या प्रस्तावांवर एकत्रितरित्या अवलोकन करून, विद्यार्थ्यांच्या पालकांच्या उत्पन्नाच्या आधारे व विद्यापीठाच्या अर्थसंकल्पीय अंदाजपत्रकात केलेल्या तरतूदीनुसार सदर योजनेसाठी असलेल्या कमाल मर्यादित विद्यार्थ्यांच्या प्रस्तावांना अनुदान वाटप करण्यात येईल.

- कमवा व शिका योजनेसाठी विद्यार्थ्यांनि प्रस्तावासोबत सादर करावयाची कागदपत्रे -

- १) योजनापुस्तिकेत दिलेल्या विहित नमुन्यातील स्वहस्ताक्षरात पुर्ण भरलेला अर्ज व इतर नमुना सहपत्र (विद्यार्थ्यांची जात व जातीचा संवर्ग (Category) नमुद करून) आवश्यक तेथे विद्यार्थी, पालकांची, अधिष्ठाता / प्राचार्यांची सही व शिक्का असणे अनिवार्य आहे.
- २) गतवर्षी प्रथम प्रयत्नामध्ये (First Attempt) उत्तीर्ण झालेल्या गुणपत्रकाची प्रत.
- ३) सक्षम प्राधिकृत अधिकाऱ्याने (तहसीलदार) दिलेला अर्थिक वर्ष २००९-१० चा अलीकडील (Latest) उत्पन्नाचा दाखला/ फॉर्म १६ ची प्रत. (इतर कोणत्याही प्रकारचा उत्पन्नाचा दाखला ग्राह्य धरला जाणार नाही यांची नोंद घ्यावी.)
- ४) विद्यार्थी मागासवर्गीय असल्यास सक्षम प्राधिकृत अधिकाऱ्याने दिलेल्या जातीच्या दाखल्याची प्रत.

- ५) विद्यार्थी अपंग असल्यास जिल्हा रुग्णालयातील शल्य चिकित्सकाने दिलेल्या अपंगत्वाच्या प्रमाणपत्राची प्रत.
- ६) वर नमुद केलेली सर्व कागदपत्रे अधिकृत अधिकाऱ्याकडून सांक्षाकित करुन प्रस्तावासोबत जोडणे आवश्यक आहे.

- सावित्रीबाई फुले - मुलींकरीता शिष्यवृत्ती योजनेची कार्यप्रणाली -

(Only for Girls Students)

- १) दरवर्षी प्रवेश प्रक्रिया पुर्ण झाल्यानंतर महाविद्यालयाने योजनेचे परिपत्रक प्रदर्शित करुन जास्तीत जास्त प्रसिध्दी करावी व इच्छुक विद्यार्थ्यांकडुन अर्ज मागवावे.
- २) प्राप्त झालेल्या अर्जाची छाननी करुन हुशार व गरीब विद्यार्थीनींची यादी कमी उत्पन्नाच्या निकषानुसार चढत्या क्रमाने तयार करावी.
- ३) तयार केलेल्या यादीमधील कमी उत्पन्न असलेले पाच प्रस्ताव विद्यापीठाकडे पाठवावे.
- ४) सदर योजना पदवीपूर्व नियमित शिक्षण घेणाऱ्या विद्यार्थीनींकरीता लागू आहे.
- ५) प्रस्ताव पाठवितांना फक्त गतवर्षी प्रथम प्रयत्नामध्ये (First Attempt) उत्तीर्ण झालेल्या विद्यार्थीनींचे प्रस्ताव पाठवावे.
- ६) पत्रासोबत जोडलेल्या सुधारित हमीपत्रावर **"सदर विद्यार्थीनीस शासनाच्या किंवा अन्य संस्थाकडून शिक्षणासाठी अनुदान, विद्यावेतन, शिष्यवृत्ती किंवा शुल्क माफ होत नाही"** असे अधिष्ठाता / प्राचार्यांनी प्रमाणीत करुन प्रस्ताव पाठवावे.
- ७) नापास, रिपिटर, बहिःस्थ, अटीकेटी (ATKT), पदव्युत्तर (Post Graduation) व आंतरवासियता (Internship) असणाऱ्या विद्यार्थीनींचे प्रस्ताव पाठवू नये.
- ८) प्रत्येक महाविद्यालयाने पाठविलेल्या पाच प्रस्तावांना अनुदान मिळेलच असे ग्राह्य धरु नये, विद्यापीठ अंतर्गत असलेल्या महाविद्यालयांकडून आलेल्या प्रस्तावांचे एकत्रितरित्या अवलोकन करुन विद्यार्थीनींच्या पालकांच्या उत्पन्नाच्या आधारे व विद्यापीठाच्या अर्थसंकल्पीय अंदाजपत्रकात केलेल्या तरतूदीनुसार सदर योजनेसाठी असलेल्या कमाल मर्यादित विद्यार्थीनींच्या प्रस्तावांना अनुदान वाटप करण्यात यईल.

सावित्रीबाई फुले - मुलींकरीता शिष्यवृत्ती योजनेसाठी विद्यार्थीनीने प्रस्तावासोबत सादर करावयाची कागदपत्रे :

- १) योजनापुस्तिकेत दिलेल्या विहित नमुन्यातील स्वहस्ताक्षरात पुर्ण भरलेला अर्ज व इतर नमुना सहपत्र (विद्यार्थीनीची जात व जातीचा संवर्ग (Category) नमुद करुन) आवश्यक तेथे विद्यार्थीनी, पालकांची, अधिष्ठाता / प्राचार्यांची सही व शिक्का असणे अनिवार्य आहे. .
- २) योजना पुस्तिकेत दिलेल्या विद्यार्थीनींच्या हमीपत्रात सुधारणा करण्यात आली आहे. सोबत जोडलेल्या सुधारीत हमीपत्र **नमुना - III** मधील रकान्यातील संपुर्ण माहिती स्पष्ट भरावी. जो रकाना लागू नाही त्या रकान्यामध्ये (-) अशी खुण न करता **"लागू नाही"** असा स्पष्ट

उल्लेख करावा. हमीपत्रावर महाविद्यालयांचे अधिष्ठाता/प्राचार्यांची सही व शिक्का असणे अनिवार्य आहे.

- ३) गतवर्षी प्रथम प्रयत्नामध्ये (First Attempt) उत्तीर्ण झालेल्या गुणपत्रकाची प्रत.
- ४) सक्षम प्राधिकृत अधिकाऱ्याने (तहसीलदार) दिलेला अर्थिक वर्ष २००९-१० चा अलीकडील (Latest) उत्पन्नाचा दाखला/ फॉर्म १६ची प्रत. (इतर कोणत्याही प्रकारचा उत्पन्नाचा दाखला ग्राह्य धरला जाणार नाही यांची नोंद घ्यावी.)
- ५) विद्यार्थीनी मागासवर्गीय असल्यास सक्षम प्राधिकृत अधिकाऱ्याने दिलेल्या जातीच्या दाखल्याची प्रत.
- ६) विद्यार्थीनी अपंग असल्यास जिल्हा रुग्णालयातील शल्य चिकित्सकाने दिलेल्या अपंगत्वाच्या प्रमाणपत्राची प्रत.
- ७) वर नमुद केलेली सर्व कागदपत्रे अधिकृत अधिकाऱ्याकडून सांक्षातिक करुन प्रस्तावासोबत जोडणे आवश्यक आहे.

- धन्वंतरी विद्याधन योजनेची कार्यप्रणाली -

- १) दरवर्षी प्रवेश प्रक्रिया पूर्ण झाल्यानंतर महाविद्यालयाने योजनेचे परिपत्रक प्रदर्शित करुन जास्तीत जास्त प्रसिध्दी करावी व इच्छुक विद्यार्थ्यांकडून अर्ज मागवावे.
- २) प्राप्त झालेल्या अर्जांची छाननी करुन हुशार व गरीब विद्यार्थ्यांची यादी कमी उत्पन्नाच्या निकषानुसार चढत्या क्रमाने तयार करावी.
- ३) तयार केलेल्या यादीमधील पात्र असलेले सर्व प्रस्ताव विद्यापीठाकडे पाठवावे.
- ४) सदर योजना पदवीपूर्व नियमित शिक्षण घेणाऱ्या विद्यार्थ्यांकरीता लागू असेल.
- ५) प्रस्ताव पाठवितांना गतवर्षी प्रथम प्रयत्नामध्ये (First Attempt) उत्तीर्ण झालेल्या विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव पाठवावे.
- ६) नापास, रिपिटर, बहिःस्थ, अटीकेटी (ATKT), पदव्युत्तर (Post Graduation) व आंतरवासियता (Internship) असणाऱ्या विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव पाठवू नये.
- ७) ज्या विद्यार्थ्यांनी आर्थिक वर्ष २०१०-११ (०१/०४/२०१० नंतर) मध्ये राष्ट्रीयकृत बँकेकडून शैक्षणिक कर्ज घेतले असेल किंवा मंजूर झालेल्या कर्जापैकी, कर्ज हप्त्याची रक्कम (Installment) घेतलेली असेल अशाच विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव पाठवावेत व त्यासबंधी बँकेचे मुळ स्टेटमेंट जोडावे.
- ८) आर्थिक वर्ष २०१०-११ (०१/०४/२०१० नंतर) करीता विद्यार्थ्यांना प्रत्यक्षपणे वाटप करण्यात आलेले कर्ज व त्यावरील व्याजदरासह होणाऱ्या व्याज रक्कमेचा उल्लेख असलेले बँक व्यवस्थापकांचे सही शिक्कासह मुळ पत्र असणे अनिवार्य आहे.
- ९) विद्यार्थ्यांला बँकेकडून मंजूर केलेल्या शैक्षणिक कर्जापैकी त्याने/तिने शैक्षणिक वर्ष २०१०-११ (१ एप्रिल पासुन) फी भरण्यासाठी ज्या दिनांकापासुन शैक्षणिक कर्ज/कर्ज रक्कमेवरील हप्ता घेतला असेल त्या दिनांकापासुन पुढे (३१ मार्चपर्यंत) घेतलेल्या कर्जाच्या रक्कमेवर बँकेने

आकारलेल्या प्रत्यक्ष व्याजाचा विचार करुन कमाल मर्यादेच्या १२% पर्यंत विद्यापीठाच्या नियमाप्रमाणे अनुदान वाटप करण्यात येईल.

- १०) पत्रासोबत जोडलेल्या हमीपत्रावर "सदर विद्यार्थ्यांस शासनाच्या किंवा अन्य संस्थाकडून शिक्षणासाठी अनुदान, विद्यावेतन, शिष्यवृत्ती किंवा शुल्क माफ होत नाही" असे अधिष्ठाता / प्राचार्यांनी प्रमाणित करुन प्रस्ताव पाठवावे.
- ११) प्रत्येक महाविद्यालयाने पाठविलेल्या पात्र प्रस्तावांना अनुदान मिळेलच असे ग्राह्य धरु नये, विद्यापीठ अंतर्गत असलेल्या महाविद्यालयांकडून आलेल्या प्रस्तावांचे एकत्रितरित्या अवलोकन करुन विद्यार्थ्यांच्या पालकांच्या उत्पन्नाच्या आधारे व विद्यापीठाच्या अर्थसंकल्पीय अंदाजपत्रकात केलेल्या तरतूदीनुसार सदर योजनेसाठी असलेल्या कमाल मर्यादित विद्यार्थ्यांच्या प्रस्तावांना अनुदान वाटप करण्यात येईल.

- धन्वंतरी विद्याधन योजनेसाठी विद्यार्थ्यांने प्रस्तावासोबत सादर करावयाची कागदपत्रे -

- १) सदर परीपत्रकासोबत जोडलेल्या विहित नमुन्यातील स्वहस्ताक्षरात पुर्ण भरलेला अर्ज व इतर नमुना सहपत्र (विद्यार्थ्यांची जात व जातीचा संवर्ग (category) नमुद करावी) तसेच आवश्यक तेथे विद्यार्थी, पालकांची, अधिष्ठाता / प्राचार्यांची सही व शिक्का असणे अनिवार्य आहे.
- २) गतवर्षी प्रथम प्रयत्नामध्ये (First Attempt) उत्तीर्ण झालेल्या गुणपत्रकाची प्रत.
- ३) सक्षम प्राधिकृत अधिकाऱ्याने (तहसीलदार) दिलेला अर्थिक वर्ष २००९-१० चा अलीकडील (Latest) उत्पन्नाचा दाखला/ फॉर्म १६ची प्रत. (इतर कोणत्याही प्रकारचा उत्पन्नाचा दाखला ग्राह्य धरला जाणार नाही यांची नोंद घ्यावी.)
- ४) विद्यार्थी मागासवर्गीय असल्यास सक्षम प्राधिकृत अधिकाऱ्याने दिलेल्या जातीच्या दाखल्याची प्रत.
- ५) विद्यार्थी अपंग असल्यास जिल्हा रुग्णालयातील शल्य चिकित्सकाने दिलेल्या अपंगत्वाच्या प्रमाणपत्राची प्रत.
- ६) आर्थिक वर्ष २०१०-११ (०१/०४/२०१० नंतर) साठी विद्यार्थ्यांने राष्ट्रीयकृत बँकेकडून घेतलेले शैक्षणिक कर्ज किंवा मंजूर झालेल्या कर्जापैकी घेतलेल्या कर्ज हप्त्याच्या रक्कमेची (Installment) बँक स्टेटमेंटची मुळ प्रत.
- ७) वर्ष २०१०-११ (०१/०४/२०१० नंतर) करीता विद्यार्थ्यांने घेतलेले शैक्षणिक कर्ज किंवा मंजूर झालेल्या कर्जापैकी विद्यार्थ्यांना प्रत्यक्ष वाटप करण्यात आलेल्या कर्जावरील व्याजदरासह होणाऱ्या व्याज रक्कमेचा उल्लेख असलेले बँक व्यवस्थापकांचे सही शिक्कानिशी मुळ पत्र.
- ८) वर नमुद केलेली सर्व कागदपत्रे अधिकृत अधिकाऱ्याकडून सांक्षाकित करुन प्रस्तावासोबत जोडणे आवश्यक आहे.

विद्यार्थी कल्याण कार्यकारी मंडळाने घेतलेल्या निर्णयानुसार सदर योजनांसाठी तयार करण्यात आलेल्या माहितीपुस्तिकेत कार्यकारी मंडळाने योजनांच्या अंमलबजावणीसंबंधी निर्माण झालेल्या

अडचणीवर चर्चा करुन केलेल्या ठरावानुसार नियमावलीत उपरोक्त बदल केलेले आहेत. माहितीपुस्तिकेत नमुद केलेल्या काही नियमांमध्ये उपरोक्तप्रमाणे योजनेतर्गत बदल केलेले आहेत. विद्यापीठाच्या प्राधिकरणाने वेळोवेळी नियमामध्ये योजनेअंतर्गत केलेली सुधारणा सर्व महाविद्यालयांना व अर्जदारांना लागू असेल. कृपया याची नोंद घ्यावी.

महाविद्यालयांच्या अधिष्ठाता / प्राचार्यांना विनंती करण्यात येते की, उपरोक्त नियमावली अंतर्गत पात्र विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव महाविद्यालयांच्या कव्हरिंग लेटरसह अंतिम तारखेच्या आत विद्यापीठास मिळतील अशा पध्दतीने पाठवावेत. उशिरा तथा विलंबाने प्राप्त झालेल्या कोणत्याही प्रस्तावावर विद्यापीठ कार्यवाही करणार नाही. तसेच योजने संबंधीचे प्रस्ताव / अर्ज/ कागदपत्रे विद्यार्थी कल्याण विभागात परस्पर स्वीकारले जाणार नाही कृपया याची नोंद घ्यावी.

उपरोक्त योजनांची माहिती सर्व विद्यार्थ्यांना मिळावी याकरीता योजनांबाबतचा तपशील विद्यापीठाच्या www.muhsnashik.com या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे. सदर योजना पुस्तिकांच्या प्रती सोबत जोडून पाठवित आहोत.

धन्यवाद !

आपला,

सही/-

संचालक - विद्यार्थी कल्याण

सोबत : वरीलप्रमाणे.

नमुना - I

धन्वंतरी विद्याधन योजनेसाठीचा विनंती अर्ज

अलिकडील
पासपोर्ट
आकाराचा फोटो
चिटकवने

अर्जदाराचे नाव :

संपूर्ण पत्ता : _____

मा. संचालक - विद्यार्थी कल्याण,
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ,
नाशिक.

महोदय,

विद्यापीठाच्या धन्वंतरी विद्याधन योजनेनुसार उपलब्ध असलेल्या शैक्षणिक कर्जावरील व्याज रकमेचे अनुदान मिळावे म्हणून मी इच्छुक असून कृपया सदर योजनेचा लाभ मला मिळावा. तथापि मला (वर्ष नमुद करावे) या शैक्षणिक वर्षामध्ये या योजनेचा लाभ मिळालेला आहे. / नाही.

धन्वंतरी विद्याधन योजनेच्या सर्व अटी व शर्तीचे पालन करणे माझेवर बंधनकारक राहिल हे मान्य करतो.

सही :

विद्यार्थ्याचे नाव :

दिनांक :

सही :

पालकांचे नाव :

दिनांक :

महाविद्यालयाचा शिक्का

अधिष्ठाता / प्राचार्याची सही

नमुना - II
धन्वंतरी विद्याधन योजना

अ.क्र.	तपशिल	महिती
१	महाविद्यालयाचे नाव व पत्ता	
२	विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नाव व पत्ता	
३	मोबाईल नंबर / दुरध्वनी क्र. (STD) कोडसह	
४	विद्यार्थ्यांचा कायम निवासी पत्ता	
५	जन्म तारीख व वय	
६	सध्या शिकत असलेला वर्ग आणि कोर्स	
७	महाविद्यालयात शिकत असलेल्या वर्गाचे आकारण्यात आलेले शैक्षणिक शुल्क	
८	महाविद्यालयासाठी शैक्षणिक शुल्क समितीने निश्चित केलेले शुल्क	
९	गतवर्षी उत्तीर्ण वर्ग व गुण (गुणपत्राची प्रत जोडावी)	
१०	मागासवर्गीय असल्यास प्रकार (होय असल्यास जातीच्या दाखल्याची प्रत जोडावी)	होय / नाही वर्गवारी :
११	शारिरीक अपंगत्व असल्यास (होय असल्यास अपंगत्वाच्या प्रमाणपत्राची प्रत जोडावी)	होय / नाही
१२	विद्यार्थी महाराष्ट्राचा रहिवासी आहे काय ?	होय / नाही
१३	पालकांचे संपूर्ण नाव	
१४	पालकांशी विद्यार्थ्यांचे नाते	
१५	पालकांचा संपूर्ण पत्ता व दुरध्वनी क्र. (STD) कोडसह/ मोबाईल क्रमांक :	
१६	पालकांचा व्यवसाय / नोकरी	
१७	वार्षिक उत्पन्न किती ? (तहसिलदार / फॉर्म १६ ची प्रत जोडावी)	
१८	पालकांचा नोकरी / व्यवसायाचा पत्ता	

दि. / /२०१०

स्थळ :

विद्यार्थ्यांची सही

पालकांची सही

अधिष्ठाता / प्राचार्यांचा सही व शिक्का

नमुना - III
ON COLLEGE LETTER HEAD
धन्वंतरी विद्याधन योजना

- विद्यार्थ्यांचे हमीपत्र -

(हमीपत्रातील सर्व रकाने स्पष्टपणे भरावेत. जो रकाना लागू नाही त्या रकान्यामध्ये (-) अशी खुण न करता **लागू नाही** असे लिहावे.)

अ.क्र.	तपशिल	माहिती
१	विद्यार्थ्यांचे नाव	
२	कायम रहिवासी पत्ता	
३	शिकत असलेले वर्ष	
४	अभ्यासक्रम	
५	विद्यार्थ्यांची जात	
६	विद्यार्थ्यांच्या जातीचा प्रवर्ग (SC / ST / VJNT / OBC / OPEN / ANY OTHER)	
७	विद्यार्थ्यांनी शिक्षणासाठी प्रवेश घेतल्याचे माध्यम (NRI / Management / MH-CET/ CBSE / Any other quota)	

मी सत्यप्रतिज्ञेवर असे लिहून देतो / देते की, मला २०१० - २०११ या शैक्षणिक वर्षाकरीता भारत सरकार / महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्था यांच्याकडून पुढील फायदे मिळालेले आहेत / मिळणार आहेत..

अ.क्र.	शिक्षणासाठी मिळत असलेल्या / मिळणार असलेल्या सवलतीचा तपशिल	रक्कम
१	शुल्क परतावा किंवा फी सवलत रक्कम	रु.
२	शिष्यवृत्ती / फेलोशिप रक्कम	रु.
३	शिक्षण सहाय्य योजना रक्कम	रु.
४	भारत सरकार / महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्था यांच्या कडून रक्कम	रु.

वर नमुद केलेल्या १ ते ४ पैकी शैक्षणिक शुल्क सवलतीसाठी संस्थेकडे /कार्यालयाकडे अर्ज दाखल केला असल्यास त्यासंबंधी सविस्तर माहिती खाली नमुद करावी.

सदर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी राष्ट्रीयकृत बँकेकडून घेतलेल्या कर्जाची व कर्जावरील व्याजाची परतफेडीची जबाबदारी सर्वस्वी माझी आहे. विद्यापीठ यासाठी जबाबदार असणार नाही. तसेच सदर योजना ही मला मिळणारी सवलत आहे, माझा हक्क नाही. याची मला जाणीव आहे. तरी मला विद्यापीठाच्या नियमाप्रमाणे धन्वंतरी विद्याधन योजनेअंतर्गत व्याज परताव्याचा लाभ मिळण्यासाठी शिफारस करण्यात यावी ही विनंती.

विद्यार्थ्यांचे नाव व सही :

पालकांचे नाव व सही

दिनांक :

दिनांक :

मी असे प्रमाणीत करतो /करते की, सदर विद्यार्थ्यांस /विद्यार्थ्यांनीस भारत सरकार /महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्थामधून त्याच्या/तिच्या शिक्षणासाठी कोणत्याही प्रकारचे अर्थिक लाभ, शुल्क माफ किंवा शुल्क परतावा मिळत नाही/मिळणार नाही.

महाविद्यालयाचा शिक्का

अधिष्ठाता / प्राचार्याची सही

नमुना - IV
ON BANK LETTER HEAD

प्रती,
मा. संचालक,
विद्यार्थी कल्याण विभाग,
मआविवि, नाशिक.

विषय : शैक्षणिक कर्जावरील व्याजाच्या परताव्याबाबत...
संदर्भ : विद्यापीठाची धन्वंतरी विद्याधन योजना.

क्र.	तपशील	माहिती
१.	बँकेचे नाव, पत्ता व दुरध्वनी क्र.	
२.	बँक राष्ट्रीयकृत / शेड्यूल बँक / सहकारी शेड्यूल बँक किंवा इतर कोणती आहे	
३.	कर्ज घेतलेल्या विद्यार्थ्याचे नाव	
४.	महाविद्यालयाचे नाव	
५.	शिकत असलेला वर्ग व अभ्यासक्रम	
६.	बँकेने मंजूर केलेले कर्ज	अक्षरी रु. अंकी रु.
७.	वर्ष २०१०-११ साठी बँकेने मंजूर केलेल्या कर्जापैकी वाटप केलेली रक्कम (०१/०४/२०१० नंतर)	अक्षरी रु. अंकी रु.
८.	वर्ष २०१०-११ (०१/०४/१० नंतर) साठी वाटप करण्यात आलेल्या रकमेचा व्याज दर व व्याजाची रक्कम	व्याज दर : % व्याजाची होणारी रक्कम अक्षरी रु. : अंकी रु. :

बँक व्यवस्थापकाची सही व शिक्का

टीप : पत्रासोबत ०१/०४/२०१० नंतरचे विद्यार्थ्यांने घेतलेल्या शैक्षणिक कर्जाचे बँक स्टेटमेंट जोडावे (बँक स्टेटमेंट मध्ये चालु शैक्षणिक वर्षात घेतलेले कर्ज, चालु शैक्षणिक वर्षात आकारण्यात आलेली व्याज रक्कम व कर्जाचा व्याजदर याचा स्पष्ट उल्लेख असावा.)



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक
Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

वणी - दिंडोरी रोड, म्हसळ, नाशिक - ४२२००४ Vani - Dindori Road, Mhasrul, Nashik - 422 004.

EPABX : 0253-2539100-300, Fax : 0253-2539171, Phone : 0253-2539170.

E-mail : sw@muhsnashik.com Web.: www.muhsnashik.com

डॉ. जे. डी. पाटील

एम.डी. (होम)

संचालक - विद्यार्थी कल्याण

मआविवि/एसडब्ल्यू/स्किम/९२१/१०

Dr. J. D. Patil

M. D. (Hom.)

Director - Students' Welfare

दि.२०/०९/२०१०

All correspondence be addressed to the Registrar.

- परीपत्रक -

प्रति,

मा. अधिष्ठाता/प्राचार्य,

सर्व संलग्नित महाविद्यालये

विषय :- सावित्रीबाई फुले - मुलींकरीता शिष्यवृत्ती योजनेच्या हमीपत्रात बदल केल्याबाबत...

महोदय /महोदया,

परिपत्रकासोबत जोडलेल्या विषयांकीत योजना पुस्तिकेतील विद्यार्थीनीचे हमीपत्र नमुना

(III) मध्ये बदल करण्यात आला आहे. बदल करण्यात आलेल्या सुधारित हमीपत्राची प्रत सादर

परिपत्रकासोबत जोडून पाठवित आहोत. याची कृपया नोंद घ्यावी.

आपणांस विनंती करण्यात येते की, विद्यार्थीनीने प्रस्ताव सादर करताना सुधारित हमीपत्राची

प्रत नमुना (III) सादर केल्याची खात्री करुनच विद्यार्थीनीचा प्रस्ताव विद्यापीठाकडे पाठवावा.

धन्यवाद !

आपला,

सही/-

संचालक - विद्यार्थी कल्याण

सोबत : १) योजना पुस्तिकेची प्रत.

२) सुधारित हमीपत्राची प्रत. (नमुना III)

नमुना - III

ON COLLEGE LETTER HEAD

सावित्रीबाई फुले - मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजना विद्यार्थीनीचे हमीपत्र (सुधारीत)

(हमीपत्रातील सर्व रकाने स्पष्टपणे भरावेत. जो रकाना लागू नाही त्या रकान्यामध्ये (-) अशी खुण न करता लागू नाही असे लिहावे.)

अ.क्र.	तपशील	माहिती
१	विद्यार्थीनीचे नाव	
२	कायम रहिवासी पत्ता	
३	शिकत असलेले वर्ष	
४	अभ्यासक्रम	
५	विद्यार्थीनीची जात	
६	विद्यार्थीनीच्या जातीचा प्रवर्ग (SC / ST / VJNT / OBC / OPEN / Any other)	
७	विद्यार्थीनीने शिक्षणासाठी प्रवेश घेतल्याचे माध्यम (NRI / Management / MH-CET/ CBSE / Any other quota)	

मी सत्यप्रतिज्ञेवर असे लिहून देते की, मला २०१० - २०११ या शैक्षणिक वर्षाकरीता भारत सरकार/महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्था यांच्याकडून पुढील फायदे मिळालेले आहेत/मिळणार आहेत.

अ.क्र.	शिक्षणासाठी मिळत असलेल्या /मिळणार असलेल्या सवलतीचा तपशील	रक्कम
१	शुल्क परतावा किंवा फी सवलत रक्कम	रु.
२	शिष्यवृत्ती / फेलोशिप रक्कम	रु.
३	शिक्षण सहाय्य योजना रक्कम	रु.
४	भारत सरकार / महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्था यांच्याकडून रक्कम	रु.

वर नमुद केलेल्या १ ते ४ पैकी शैक्षणिक शुल्क सवलतीसाठी संस्थेकडे /कार्यालयाकडे अर्ज दाखल केला असल्यास त्यासंबंधी सविस्तर माहिती खाली नमुद करावी.

सदर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी, योजनेबाबत असलेल्या सर्व नियमांचे मी पालन करीन. या संदर्भात नियमात बदल करण्याचे सर्व हक्क विद्यापीठाकडे असतील तसेच सदर अनुदान हे विद्यापीठ निधीतून सवलतीच्या स्वरूपात मिळत असून तो माझा हक्क नाही याची मला जाणीव आहे. मी असेही जाहीर करते की, सदर अर्जात नमुद केलेली सर्व माहिती खरी आहे. ही माहिती खोटी असल्यास / तफावत आढळल्यास मी योग्य त्या शिस्तभंगाच्या कार्यवाहीस पात्र असेल.

विद्यार्थीनीचे नाव व सही :

पालकांचे नाव व सही :

दिनांक :

दिनांक :

मी असे प्रमाणित करतो /करते की, सदर विद्यार्थीनीस भारत सरकार /महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्थामधून तिच्या शिक्षणासाठी कोणत्याही प्रकारचे अर्थिक लाभ, शुल्क माफ किंवा शुल्क परतावा मिळत नाही/मिळणार नाही.

महाविद्यालयाचा शिक्का

अधिष्ठाता / प्राचार्याची सही



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

वणी - दिंडोरी रोड, म्हस्रुळ, नाशिक - ४२२००४ Vani - Dindori Road, Mhasrul, Nashik - 422 004.

EPABX : 0253-2539100-300, Fax : 0253-2539171, Phone : 0253-2539170.

E-mail : sw@muhsnashik.com Web.: www.muhsnashik.com

डॉ. जे. डी. पाटील

Dr. J. D. Patil

एम.डी. (होम)

M. D. (Hom.)

संचालक - विद्यार्थी कल्याण

All correspondence be addressed to the Registrar.

Director - Students' Welfare

मआवि/एसडब्ल्यू/स्किम/१२२/१०

दि. २०/०९/२०१०

प्रति,

- परीपत्रक -

मा. अधिष्ठाता/प्राचार्य,

सर्व संलग्नित महाविद्यालये

विषय : संजिवनी विद्यार्थी अपघात सुरक्षा विमा योजना, पुस्तकपेढी योजना व बहिःशाल शिक्षण मंडळ योजनेबाबत.....

विद्यार्थ्यांच्या सर्वांगीण व्यक्तीमत्व विकासासाठी विद्यापीठाच्या विविध उपक्रमांच्या माध्यमातून सतत प्रयत्न केले जात आहेत. आरोग्य विज्ञान अभ्यासक्रमाचा विद्यार्थी मुळातच हुशार समजला जातो. मात्र आर्थिक किंवा सामाजिक अडचणीमुळे त्याला उच्च शिक्षणात अडचणी येवू नयेत यासाठी विद्यापीठाच्या विद्यार्थी कल्याण विभागामार्फत विद्यार्थ्यांच्या हितासाठी विविध योजना सुरु केल्या आहेत. याच उपक्रमाचा एक भाग म्हणून विषयांकीत योजना विद्यापीठाच्या विद्यार्थी कल्याण विभागामार्फत राबविण्यात येत आहेत. शैक्षणिक वर्ष २०१०-११ करिता पुस्तक पेढी व बहिःशाल शिक्षण मंडळ योजनेकरिता विद्यापीठाशी संलग्नित असलेल्या महाविद्यालयाचे प्रस्ताव / अर्ज दि. ३१/१२/२०१० पर्यंत मागविण्यात येत आहे. सदर योजनांची सविस्तर माहिती, अर्जाचे नमुने परीपत्रकासोबत जोडलेल्या माहितीपुस्तिकेत नमुद केलेली आहेत.

- योजनांची थोडक्यात माहिती पुढीलप्रमाणे -

१) **संजिवनी विद्यार्थी अपघात सुरक्षा विमा योजना** : विद्यापीठांतर्गत सर्व संलग्नित महाविद्यालयात नियमित शिक्षण घेत असलेल्या विद्यार्थ्यांचा अपघात झाल्यास / अपघातामुळे शारिरीक नुकसान झाल्यास किंवा दुर्दैवाने अपमृत्यू झाल्यास होणाऱ्या हानीची थोड्याफार प्रमाणात का होईना भरपाई व्हावी या हेतुने सदर अपघात विमा योजना लागू करण्यात आलेली आहे.

या योजनेचे मुख्य वैशिष्ट्य म्हणजे सर्व विद्यार्थ्यांच्या विम्याचा (Premium) हप्ता विद्यापीठाने एकत्रीतरित्या **न्यु इंडिया इंशुरन्स विमा कंपनीला** २८ मार्च २०११ पर्यंत अदा केलेला आहे. त्यामुळे महाविद्यालयाने अथवा विद्यार्थ्यांने कोणत्याही प्रकारची प्रिमियमची रक्कम विमा कंपनीला भरावयाची आवश्यकता नाही. त्याचप्रमाणे योजनेत सहभागी होण्यासाठी कोणत्याही प्रकारचा अर्ज, नोंदणी अथवा शुल्क भरावयाचे नाही. याची कृपया नोंद घ्यावी. मात्र विद्यार्थ्यांचा अपघात /अपघाती मृत्यू झाल्यास विद्यार्थ्यांने किंवा विद्यार्थ्यांच्या पालकाने सोबत जोडलेल्या योजना पुस्तिकेत नमुद केले प्रमाणे तातडीने कार्यवाही करावयाची आहे. न्यु. इंडिया एश्योरन्स कंपनी लि., नाशिक यांच्या कडून दाव्याची रक्कम मिळणेकरिता प्राप्त झालेला क्लेम फॉर्म सोबत जोडून

पाठवित आहोत. सदर क्लेम फॉर्ममधील सर्व रकान्यातील माहिती भरुन प्राचार्यांमार्फत मूळ दस्तावेजांसह विद्यापीठास विहित मुदतीत पाठविणे अनिर्वाय आहे.

२) **पुस्तक पेढी योजना** : विद्यापीठातंगत शिक्षण घेत असलेल्या संलग्नित महाविद्यालयातील आर्थिक दृष्ट्या दुर्बल व गरजू तसेच हुशार, नियमित व पदवीपूर्व शिक्षण घेणाऱ्या विद्यार्थ्यांना त्यांच्या शैक्षणिक अभ्यास क्रमाकरीता वैद्यकीय पुस्तके खरेदी करुन विद्यार्थ्यांना उपलब्ध व्हावी हा मुख्य उद्देश या योजनेचा आहे. याकरीता महाविद्यालयाचे अधिष्ठाता / प्राचार्य यांनी त्यांच्या कॉलेजच्या **लेटरहेडवर** अनुदान मिळणे करीता विद्यापीठाकडे विनंती अर्ज सादर करावा. मिळालेल्या अनुदानातून पुस्तके खरेदी करुन विद्यापीठाच्या सोबत जोडलेल्या योजना पुस्तिकेत नमुद केलेल्या अटी व शर्तीच्या आधीन राहून पुस्तकांचे वाटप प्राचार्यांच्या शिफारशीनुसार ग्रंथालयामार्फत विद्यार्थ्यांना करण्यात यावे. पुस्तकांचे वाटप करतांना माहितीपुस्तिके अंतर्गत दिलेल्या नियमांचे काटेकोरपणे पालन करावे. **सदर योजनेचे विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव महाविद्यालयाने विद्यापीठाकडे पाठवू नये.** तसेच योजनेबाबतीत विद्यार्थ्यांच्या तक्रारीचे निवारण करण्याची सर्वस्वी जबाबदारी महाविद्यालयांच्या प्राचार्यांची असेल याची कृपया नोंद घ्यावी.

सोबत जोडलेल्या माहितीपुस्तिकेत या योजनेकरीता अनुदान मिळण्यासाठी विनंती अर्ज दाखल करण्याचा कालावधी पाच वर्ष नमुद करण्यात आलेला आहे तथापि विद्यार्थी कल्याण कार्यकारी मंडळाने घेतलेल्या निर्णयानुसार अर्ज दाखल करण्याचा कालावधी पाच वर्षासाठी एकदाच देण्यात येणारी अनुदानाची कालमर्यादा शिथिल करुन ज्या महाविद्यालयांनी सदर योजनेचा लाभ घेतला नसेल अशा महाविद्यालयांचा प्राधान्याने विचार करण्यात येईल परंतु यापूर्वी ज्या महाविद्यालयांनी योजनेचा लाभ घेतला असेल अशा महाविद्यालयांकरीता प्रथम अर्ज प्रथम प्राधान्य या तत्वाने ज्या महाविद्यालयांचे प्रस्ताव प्राप्त होतील अशा महाविद्यालयांना अंदाजपत्रकात करण्यात आलेल्या तरतूदीच्या कमाल मर्यादित मागील वर्षाच्या हिशोबाचे समायोजन झाल्यानंतर दरवर्षी अनुदानाचे वाटप करण्यात येईल. याची कृपया नोंद घ्यावी.

३) **बहिःशाल शिक्षण मंडळ** : विद्यार्थ्यांच्या सर्वांगीण व्यक्तीमत्व विकासाला चालना देण्याकरीता महाविद्यालयबाह्य उपक्रमांमध्ये सामाजिक कार्य घडवून आणणे व महाविद्यालय परिसरातील जनतेच्या सामाजिक जाणीवा सजग करुन जनजागृती निर्माण करण्याच्या दृष्टीने या सामाजिक जबाबदारीमध्ये विद्यापीठाचा थोडाफार हातभार असावा या हेतूने विद्यापीठाने सदर योजना सुरु केली आहे. त्यासाठी देण्यात येणारे अनुदान हे खर्चाची प्रतीपूर्ती म्हणून न पाहता सामाजिक ऋणांची परतफेड म्हणून अर्थसहाय्य या भावनेने पहावे असे अपेक्षित आहे. त्यामूळे केवळ अनुदान निव्वळ खर्च होण्यासाठीच कार्यक्रम न घेता समाज नवनिर्मितीच्या कामात आपला सहभाग असावा या उदात्त हेतूने या उपक्रमात भाग घ्यावा व सोबत जोडलेल्या योजनापुस्तिकेत नमुद केलेल्या अटी व शर्तीच्या आधीन राहून योजना राबवावी व योजनापुस्तिकेत दिलेल्या नियमाप्रमाणे खर्चाचा विनियोग करावा.

बहिःशाल शिक्षण मंडळ हा निव्वळ महाविद्यालयबाह्य व्यक्तीमत्व विकासाचा उपक्रम न राहता समाज जागृती व नवनिर्माणाची चळवळ सुरु व्हावी या करीता आहे. सदर योजनेत सहभागी व्हायचे असल्यास महाविद्यालय स्तरावर बहिःशाल शिक्षण मंडळ स्थापन करुन योजनेचे अनुदान मिळण्यासाठी आपला प्रस्ताव योजनापुस्तिकेत नमुद केल्याप्रमाणे विहित नमुन्यात विद्यापीठाकडे पाठवावा.

महाविद्यालयांनी पुस्तक पेढी योजनेकरीता व बहिःशाल शिक्षण मंडळ या योजनेचा लाभ मिळण्यासाठी आपला प्रस्ताव/अर्ज दि. ३१/१२/२०१० पर्यंत विद्यापीठास प्राप्त होईल अशा प्रकारे पाठवावा. ज्या महाविद्यालयांकडे वर्ष २००७-०८, २००८-०९, २००९-१० या करीता दिलेल्या अनुदानाचे हिशोब प्रलंबित असतील अशा महाविद्यालयांनी आपला प्रस्ताव विद्यापीठाने ठरवून दिलेल्या अटी व शर्तीनुसार कागदपत्रांची एकत्रितरित्या पुर्तता करून हिशोबाचे तात्काळ समायोजन न केल्यास या विभागामार्फत लागू करण्यात आलेल्या कोणत्याही योजनेचा लाभ देण्यात येणार नाही. याची नोंद घ्यावी.

सदर योजनांच्या अनुदानाची रक्कम मर्यादीत असल्याने, मागणी केलेल्या सर्वच महाविद्यालयांना अनुदान वाटप करणे शक्य होणार नाही. त्या करीता प्रथम अर्ज प्रथम प्राधान्य (First Come First Served) या तत्वाने अनुदानाच्या कमाल मर्यादेनुसार महाविद्यालयांना अनुदानाची रक्कम वाटप करण्यात येईल. फॅक्स, ई-मेलद्वारे तसेच निर्धारित वेळेत प्राप्त न झालेले प्रस्ताव / अर्ज / कागदपत्रे ग्राह्य धरण्यात येणार नाही. योजना संबंधीचे सर्व दस्तावेज विद्यार्थी कल्याण विभागात परस्पर स्वीकारले जाणार नाही. कृपया यांची नोंद घ्यावी.

वर नमुद केलेल्या तीनही योजनांच्या सोबत जोडलेल्या माहिती पुस्तिकेतील अटी व शर्तीमध्ये बदल करण्याचे सर्व हक्क विद्यापीठाकडे राखून ठेवण्यात आले आहेत. योजनांबाबतचा तपशील विद्यापीठाच्या www.muhsnashik.com या संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे.

धन्यवाद !

आपला,

सही/-

संचालक - विद्यार्थी कल्याण

सोबत : वरीलप्रमाणे



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

वणी - दिंडोरी रोड, म्हस्रुळ, नाशिक - ४२२००४ Vani - Dindori Road, Mhasrul, Nashik - 422 004.

EPABX : 0253-2539100-300, Fax : 0253-2539171, Phone : 0253-2539170.

E-mail : sw@muhsnashik.com Web.: www.muhsnashik.com

डॉ. जे. डी. पाटील

एम.डी. (होम)

संचालक - विद्यार्थी कल्याण

मआवि/एसडब्ल्यू/स्किम/९२३/१०

Dr. J. D. Patil

M. D. (Hom.)

Director - Students' Welfare

दि. २०/०९/२०१०

All correspondence be addressed to the Registrar.

- परीपत्रक -

प्रति,

मा. अधिष्ठाता/प्राचार्य,

सर्व संलग्नित महाविद्यालये

विषय :- संजिवनी विद्यार्थी अपघात सुरक्षा विमा योजनेतर्गत क्लेम फॉर्म पाठविणेबाबत...

महोदय /महोदया,

परिपत्रकासोबत जोडलेल्या विषयांकीत योजनेकरीता दाव्याची रक्कम मिळणेसाठी न्यु. इंडिया एश्योरन्स कंपनी लि., नाशिक यांच्याकडून प्राप्त झालेला क्लेम फॉर्म पत्रासोबत जोडून पाठवित आहोत.

आपल्या महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांचा अपघात झाल्यास/ अपघाती मृत्यू झाल्यास सोबत जोडलेल्या क्लेम फॉर्ममधील सर्व रकाने विद्यार्थी/विद्यार्थ्यांच्या पालकांकडून भरून, विद्यार्थ्यांचा प्रस्ताव योजना पुस्तिकेत नमुद केलेल्या माहितीप्रमाणे कागदपत्रांची एकत्रितरित्या पुर्तता करून प्राचार्यांमार्फत विद्यापीठाकडे पाठवावे. ही विनंती.

आपला,

सही/-

संचालक - विद्यार्थी कल्याण

सोबत : न्यु. इंडिया एश्योरन्स कंपनी यांच्याकडून प्राप्त झालेला क्लेम फॉर्म.

THE NEW INDIA ASSOURANCE COMPANY LIMITED

(Redg. & Head Office : New India Assurance Building, 87, M.G. Road, Fort, Mumbai – 400 001.)

Policy No. _____

Claim No. _____

Claim Form**Personal Accident Insurance**

The issue of the Form is not to be taken as admission of liability

1. INSURED a) Name b) Address	
2. DECEASED/INJURED PERSON a) Name b) Address c) Occupation d) Age in completed years	
3. ACCIDENT DETAILS : a) When & Where did the accident happen? Please give date/time/place b) Give Full description of the accident, its cause and injuries sustained c) Whether the accident has been reported to police ? If, yes Name of police Station and attach an attested copy of FIR d) In case of death, name of hospital, where postmortem Was conducted (attach attested copy of post mortem Report and Death Certificate.) e) Name and address of witnesses	
4. TREATMENT a) Give details of medical attention given and the name/Address of the Medical Practitioner/Hospital b) State where a Medical Officer of the Company can visit. The injured person, if necessary.	
5. DISABILITY a) Nature of disablement b) Extent of disablement c) confined to bed/Confined to House d) Date from which can attention to normal duties e) Present state of incapacity	
6. a) Has the injured / deceased person made any claim or Received compensation under any policies or accident or Sickness in the past ? If so, give details b) State whether the injured / deceased person holds any other accident policy, If so, the name (s) of the insurers	

I hereby declare that the particulars furnished above are true and correct to the best of my knowledge.

Date : _____

Place : _____

INSURED'S SIGNATURE

CERTIFICATE TO BE FILLED AND SIGNED BY AN EYE WITNESS TO THE ACCIDENT

I hereby certify that / I was present when the accident occurred to Mr. _____ on the _____ day of _____ 200 in the manner sated by him overleaf, that it was caused by _____ Which was / was not his willful act and that he was / was not under the influence of intoxicating liquor at that time.

Signature _____

Address _____

Occupation _____

Date _____

MEDICAL CERTIFICATE

Claims must be supported by Medical Evidence furnished the insured and at his expense.

1. a) Name of claimant b) Age	
2. a) Nature and cause of accident b) Full description of injuries/ disablement c) Whether the appearance of the injuries are consistent with the account given to the accident	
3. Date on which you first attended claimant for this injury	
4. Has claimant been totally prevented from attending to normal duties? If so, how long?	
5. Is claimant suffering form any disease of illness apart from his injury and is there any illness or circumstances which may tend retard recovery? If So, give particulars	
6. Present condition	
7. Is disablement permanent? If so, what is percentage of disability?	

Having personally examined the above named insured I certify that the above statement are correct and that the injured person is necessarily disabled by the accident referred to

Place : _____

Signature : _____
Name and qualification : _____
Registration No. : _____
Address : _____

Date : _____