

കേരള മദ്രസാലൂപ്പാപക ക്ഷേമനിധി ബോർഡ്

കെ.യു.ആർ.ഡി.എഫ്.സി കെട്ടിടം, റാം നില, ചക്രവാരത്തകുളം
വെള്ളൂർ ഹിൽ.പി.ഒ, കോഴിക്കോട് 673005, ഫോൺ 0495 2966577

ഈ-മെയിൽ kmtboardoffice@gmail.com വൈബ്സേസ് www.kmtboard.in
ഫോറോം നമ്പർ 13

വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫാറം

(ബന്ധിക 23(1) കാണുക)

1	അംഗത്തിന്റെ പേര്	
2	ജീലു, അംഗത്വ നമ്പർ	
3	സ്ഥിര മേൽവിലാസം പിൻകോഡ്	
4	ആധാർ നമ്പർ	
5	ഫോൺ നമ്പർ	
6	അംഗത്വ പ്രാബല്യ തീയതി ക്ഷേമനിധിയിലേക്ക് അവസാനമായി വിഹിതം അടച്ച തീയതിയും തുകയും	
7	വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര് വയസ്സ്, ജനന തീയതി	
8	വിദ്യാർത്ഥിയുടെ ഫോൺ നമ്പർ	
9	അംഗവുമായുള്ള ബന്ധം	
10	പരിക്കൗൺ കോഴ്സ് വർഷം/സെമസ്റ്റർ	
11	അധ്യാർഷികൾ തിയ്യതി	
12	സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്, ഫോൺ നമ്പർ അഫിലിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടുള്ള യൂനിവേഴ്സിറ്റി/ബോർഡിന്റെ പേര്	
13	കോഴ്സ് കാലാവധി മുതൽ വരെ
14	വിദ്യാർത്ഥിയുടെ ആധാർ നമ്പർ	
15	ബാക്ക് അക്കാഡിംഗ് വിവരങ്ങൾ അക്കാഡിംഗ് നമ്പർ	
	ബാക്കിന്റെ പേര്	
	ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര്	
	ഐ.എ.എഫ്.എസ്.സി കോഡ്	

കേഷമനിധി അംഗത്വത്തിന്റെ സത്യപ്രസ്താവന

മേൽവിലാസത്തിൽ താമസിക്കുന്ന ഞാൻ താഴെ പറയുന്ന സത്യപ്രസ്താവന നടത്തുന്നു.

- ഈ കേഷമനിധി ബോർഡിൽതീയതി മുതൽനവർ അംഗമാണ്. അംഗീകാരം തന്മാസം വരെ കൂത്യമായും അടച്ചിട്ടുണ്ട്.
- കേരള മദ്രസാഖയാഥും കേഷമനിധിയിൽ വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായത്തിന് അപേക്ഷിച്ചു എന്ന എൻ്റെ മകൻ/മകൾ എന്ന സ്ഥാപനത്തിൽ കോഴ്സിന് വർഷം/സെമസ്റ്റർ പഠിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു.

മുകളിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ പുർണ്ണമായും സത്യവും ശരിയുമാണ്. മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും കാര്യങ്ങൾ തെറ്റാണെന്നു തെളിയുന്ന പക്ഷം കേഷമനിധിക്ക് ഉണ്ടാകുന്ന കഷ്ടങ്ങളും പുർണ്ണമായും ഞാൻ ഉത്തരവാദിയാക്കുമെന്ന ബോധ്യമുള്ളതായി ഇതിനാൽ ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. കേഷമനിധി സംബന്ധിച്ച കാലാകാലങ്ങളിൽ ബാധകമാകുന്ന എല്ലാ വ്യവസ്ഥകളും ഞാൻ പാലിക്കുന്നതാണ്.

സഹായി:
തീയതി:

കേഷമനിധി അംഗത്വത്തിന്റെ പേര്, ഒപ്പ്

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ /വിദ്യാർത്ഥിനിയുടെ സത്യപ്രസ്താവന

മുകളിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ പുർണ്ണമായും സത്യവും ശരിയുമാണ്. സോജർഷിപ്പിന് തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ ഈത് സംബന്ധിച്ചുള്ള വ്യവസ്ഥകളും നിബന്ധനകളും അനാസരിക്കുമെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നു.

സഹായി:
തീയതി:

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ/ വിദ്യാർത്ഥിനിയുടെ പേരും ഒപ്പ്

സ്ഥാപനമേധാവിയുടെ സാക്ഷ്യപത്രം

എന്ന വിദ്യാർത്ഥി

സ്ഥാപനത്തിൽ കോളേജ് മെറ്റിറ്റിൽ
 വർഷത്തിൽ അധ്യിക്ഷൻ ലഭിച്ച വിദ്യാർത്ഥിയാണെന്നും പ്രസ്തുത കോളേജിന്റെ കാലാവധി
 വർഷം/സെമസ്റ്റർ ആണെന്നും കോളേജിനായി സർക്കാർ നിശ്ചയിച്ചിരിക്കുന്ന
 വാർഷിക/സെമസ്റ്റർ ഫീസ് രൂപയാണും പ്രസ്തുത ഫീസ്
 ഒടുക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും സർക്കാരിൽ നിന്നും മറ്റ് സ്കോളർഷിപ്പുകൾ ഒന്നും
 ലഭിക്കുന്നില്ല/ലഭിക്കുന്നില്ല എന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

തീയതി : (ഓഫീസ് മുദ്ര)

പ്രിൻസിപ്പൽ

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

*അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കുന്നു/തള്ളിക്കളെന്തിരിക്കുന്നു

അപേക്ഷകൾ പേരും വിലാസവും.	
അംഗത്വ നമ്പർ	
വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്	
പഠിക്കുന്ന കോളേജ്	
പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനം	
അനുവദിക്കുന്ന തുക	
റിമാർക്സ്	

ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ

ചെയർമാൻ

തീയതി :

(ഓഫീസ് മുദ്ര)

നിർദ്ദേശങ്ങൾ

സോളൻഷിപ്പ് അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകൾ

NB:- അപേക്ഷിക്കുന്ന കോഴ്സുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മറ്റ് രേഖകൾ ആവശ്യമാണെങ്കിൽ ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷ ഫോം പൂർണ്ണമായി പൂരിപ്പിച്ച് ഫോൺ നമ്പർ സഹിതം ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.