# शक्ति विद्या निधि कोश (एस.वी.एन.के.) क्रमांक.....

ऋषि चैतन्य ट्रस्ट (गुरुमाँ आश्रम), गन्नौर, जिला सोनीपत, हरियाणा – 131101
फोन : 09896263821, 0130-2216500/2216501

कृपया प्रार्थी की पासपोर्ट साईज फोटो चिपकायें।

## छात्रवृत्ति के लिये प्रार्थना-पत्र

नाम : FIRST NAME MIDDLE LAST NAME

स्थायी पता :

शहर/गाँव :

राज्य :

पिन कोड : जन्म तिथि : DDMMYYYY

टेलीफोन : STD NUMBER मोबाइल :

## पारिवारिक जानकारी

१. श्रेणी (कृपया ✓ करें)*

☐ ज़रूरतमंद विधवा ☐ तलाक़शुदा ☐ युद्ध में शहीद ☐ अपंग ☐ आर्थिक रूप से कमज़ोर वर्ग

*कृपया सम्बंधित कागज़ात प्रार्थना पत्र के साथ जोड़ें।

२. पिता का नाम :

३. पिता का व्यवसाय :

४. माता का नाम :

५. माता का व्यवसाय :

६. परिवार में कितने व्यस्क व्यक्ति हैं?

७. परिवार की मासिक आय : रुपये

८. कितने भाई हैं? ९. कितनी बहिनें हैं?

प्रतिज्ञापत्र**

मैं/हम प्रमाणित करती हूँ/करते है कि ऊपर दी गई जानकारी मेरी/हमारी जानकारी के अनुसार सत्य है। मैं/हम यह जानती हूँ/जानते है और सहमत हूँ/है कि ऊपर दी गई जानकारी अगर किसी भी तरह से गलत साबित हो जाये, तो भविष्य में कभी भी 'शक्ति विद्या निधि कोश' द्वारा मुझे/हमें मिलने वाली छात्रवृत्ति बंद या कम की जा सकती है। उनके सभी नियम और शर्तें मैंने/हमने पढ़ी हैं और मैं/हम उनसे पूरी तरह सहमत हूँ/हैं।

(माता/पिता/पालक के हस्ताक्षर) (प्रार्थी के हस्ताक्षर)

Educate Girls! Support Shakti Empower Girls!

दिनांक : .....

स्थान : .....

**कृपया इस प्रार्थना-पत्र के आख़िरी पन्ने पर दिये हुए सब नियम और शर्तें ध्यान से पढ़ कर हस्ताक्षर करें।