



સેવા... સુરક્ષા... સ્નેહ... સહકાર... સંગઠન...

શ્રી દશાશ્રીમાળી બેતાલીસી જૈન સુરક્ષા ટ્રસ્ટ

અમદાવાદ, સુરત, મુંબઈ, થરા (કાંકરેજ)

ટ્રસ્ટ રજુ નં. ૪૧૧૪, બ.કાં. (ગુ.) તા. ૧-૮-૨૦૦૮

કાર્યાલય સરનામું : ૩૪૪, સનગ્રેવીટાસ, જીવરાજ પાર્ક બ્લોક - પારેખ્સ હોસ્પિટલ પાસે, શ્યામલ ચાર રસ્તા, સેટેલાઈટ, અમદાવાદ-૧૫

સંપર્ક સૂત્ર : 91041 01769, 94265 87219

ફોર્મ નં.

તા.

:: તપોવની શૈક્ષણિક લોન સહાયના મુખ્ય લાભાર્થી ::

જે.વી.શાહ પરિવાર (વડા)

દેવીલાબેન ચીનુભાઈ બાપુલાલ ગુંજરીયા પરિવાર (દુધખા)

માનદ્ મંત્રીશ્રી,

આ સાથે “તપોવની શૈક્ષણિક લોન સહાય” અંતર્ગત સંપૂર્ણ વિગત ભરીને ફોર્મ મોકલું છું. જે તમામ વિગતો ખરી છે જેની ખાત્રી હું અને મારા વાલી આપીએ છીએ.

લાભાર્થી વિદ્યાર્થીનું પુરૂ નામ :
વિદ્યાર્થીના પિતાનું પુરૂ નામ :
કાયમી સરનામું :

.....મુળ વતન.....

જન્મ તારીખ : જન્મ સ્થળ : અભ્યાસ વર્ષ : ધોરણ :

મોબાઈલ નંબર : ઈમેઈલ :

પિતા/વાલીની વાર્ષિક આવક : કુટુંબના કુલ સભ્યો :

અન્ય કોઈ સંસ્થા પાસેથી લોન લીધેલી છે ? હા / ના : લોનની રકમ : સંસ્થા :

● લોન પરત કરવા માટેનો સમય ગાળો મહિના ● માસિક હપ્તો રૂ. દર માસની ૧૦ તારીખ સુધી રકમ ભરવાની ખાત્રી આપું છું. ● તપોવન સંસ્થામાં દાખલ થતાં જે તે ધોરણની માર્કશીટની ઝેરોક્ષ કોપી સામેલ કરવી. ● આ યોજના માત્ર તપોવન વિદ્યાર્થી ધોરણ ૬ થી ૧૨ સુધી માટે જ છે. ● અરજદાર વિદ્યાર્થીએ તપોવન સંસ્થામાં ભરેલ રકમની રીસીપ્ટ રજુ કરવાની રહેશે તથા ઝેરોક્ષ (સેલ્ફ એટેસ્ટેડ) આપવાની રહેશે.

ભલામણ કરનાર નામ :

સરનામું : મો.નં.

સહી : નામ : સ્થળ : તા.

લોન લેનાર વિદ્યાર્થીની સહી : પિતા / વાલીની સહી :

ઉપરોક્ત વિદ્યાર્થીને તથા વાલીને હું ઓળખું છું તેમને “શૈક્ષણિક લોન સહાય” આપવા વિનંતી”

માત્ર સંસ્થાના ઉપયોગ માટે

ઉપરોક્ત અરજના આધારે શ્રી ની શૈ.લોન સહાય પેટે રૂ.
નો ચેક નં. તારીખ : બેંક : શાખા :
શૈક્ષણિક લોન સહાય મંજૂર / ના મંજૂર કરવામાં આવે છે.

પ્રમુખશ્રી

મંત્રીશ્રી

ટ્રસ્ટીશ્રી

ટ્રસ્ટીશ્રી

શ્રી દશા શ્રીમાળી બેતાલીસ જૈન સુરક્ષા ટ્રસ્ટ (અમદાવાદ, સુરત, મુંબઈ, કાંકરેજ)