



નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ અમદાવાદ

પરિપત્ર નં. ૨૯ તા. ૨૩-૬-૧૫

ફક્ત મ્યુનિ. શાળાઓ માટે:-

વિષય :-વર્ષ ૨૦૧૫/૧૬ની અપંગ શિષ્યવૃત્તિ બાબત.

સંદર્ભ :-બાળ લગ્ન પ્રતિબંધક અધિકારી સહ જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીશ્રીની કચેરી, બ્લોક બી, ભોંય તળીયે બહુમાળી મકાન અપના બજાર, લાલદરવાજા. અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૦૧ના પત્ર નં. અસપત્ર/ક્રમાંક/સશુઅ/અમદ/શિષ્યવૃત્તિ/૧૫-૧૬/૯૭૩/તા. ૧૨-૬-૧૫ના અનુસંધાનમાં.

રાજ્યસરકારના સમાજ સુરક્ષાખાતા દ્વારા વિકલાંગ વિદ્યાર્થીઓને શિષ્યવૃત્તિ આપવાની યોજના અમલમાં છે. જેમાં શાળામાં અભ્યાસ કરતા અને જરૂરિયાતમંદ વિકલાંગ વિદ્યાર્થી શિષ્યવૃત્તિથી વંચિત રહેવા જોઈએ નહીં જે અન્વયે જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીશ્રીની કચેરીના સંદર્ભમાં જણાવેલ પત્ર મુજબ ધો. ૧ થી ૮માં અભ્યાસ કરતા અપંગ વિદ્યાર્થીઓની વર્ષ ૨૦૧૫-૧૬ની શિષ્યવૃત્તિ મેળવવા માટેના નિયમો નીચે મુજબ છે.

- (૧) વિદ્યાર્થીએ જે તે પાસ કરેલ પરીક્ષાના ઓછામાં ઓછા ૪૦% કે તેથી વધુ ગુણ મેળવેલ હોવા જોઈએ. (ગુણપત્રકની ઝેરોક્ષ નકલ ફોર્મ સાથે સામેલ રાખવી.)
- (૨) વિદ્યાર્થીના વાલીની વાર્ષિક આવક રૂ. ૫૦,૦૦૦/- થી ઓછી હોવી જોઈએ.
- (૩) વિદ્યાર્થીની અપંગતા માટે સિવિલ સર્જન ડોક્ટરનું ત્રણ પેનલવાળું ફોટાવાળું પ્રમાણપત્ર હોવું જોઈએ. (પ્રમાણપત્રની ઝેરોક્ષ નકલ સામેલ રાખવી.)
- (૪) વિદ્યાર્થી જો અંધ હોય તો તેની અંધત્વની ટકાવારી ૭૫% કે તેથી વધારે હોવી જોઈએ. (પ્રમાણપત્રની પ્રમાણિત ઝેરોક્ષ નકલ સામેલ રાખવી)
- (૫) વિદ્યાર્થી મંદબુદ્ધિનો હોય તો તેનો આઈ.ક્યુ. ૪૯%થી વધુ હોવો જોઈએ.
- (૬) વિદ્યાર્થી બહેરો અથવા મૂંગો હોય તો તેને મળેલ ૭૫% ઓડીયોગ્રાફની ઝેરોક્ષ નકલ સામેલ રાખવી.
- (૭) ૪૦% થી વધુ અસ્થિ વિષયક અપંગતા.
- (૮) તમામ વિદ્યાર્થીઓને શિષ્યવૃત્તિના નાણાં તેમના બેંક ખાતામાં જમા આપવાના છે. તેથી તમામ લાભાર્થી વિદ્યાર્થીઓનાબેંક ખાતાં ખુલેલ હોવાં જોઈએ અને વિદ્યાર્થીના અરજી ફોર્મ ઉપર તેમનાં બેંકનું નામ, બ્રાંચનું નામ તથા ખાતા નંબર અવશ્ય લખવાનો રહેશે.

ઉપર જણાવેલ યોજનાનો લાભ મેળવવા માટેના નવા અરજી ફોર્મ તેમજ રીન્યુઅલ અરજી ફોર્મ નીચે જણાવેલ નમુના મુજબના પત્રકમાં બનાવી તા. ૩૧-૮-૧૫ સુધીમાં લાવીને ભરીને તે જ તારીખ સુધીમાં પરત આપી દેવાનું રહેશે.

:: ફોર્મ મેળવવાની માંગ યાદીનો નમૂનો ::-

શાળાનું નામ :-

ઝોન નં.

જા.નં.

વર્ષ

ક્રમ	વિદ્યાર્થીનું નામ	હાલનું ધોરણ	છેલ્લી વાર્ષિક પરીક્ષાના ગુણની ટકાવારી	અગાઉ શિષ્યવૃત્તિ મળી હતી કે કેમ ?	રિમાર્ક્સ
૧	૨	૩	૪	૫	૬

શાળાના આચાર્યશ્રીની
સહી / શાળાનો સિકકો

કોરા તથા ભરેલા ફોર્મ આપવા તેમજ લેવા માટેનું સરનામું નીચે મુજબ છે.

બાળ લગ્ન પ્રતિબંધક અધિકારી સહ

જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીની કચેરી, બ્લોક બી, ભોંયતળીયે, બહુમાળી મકાન અપના બજાર, લાલદરવાજા.
અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૦૧

તા. ૨૩-૬-૧૫

ડૉ.એલ.ડી.દેસાઈ
શાસનાધિકારી



નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ અમદાવાદ

પરિપત્ર નં. ૩૦ તા. ૨૩-૬-૧૫

ફક્ત મ્યુનિ. શાળાઓ માટે:-

વિષય :- રાષ્ટ્રીય એવોર્ડ-૨૦૧૫ના વર્ષ માટેની જિલ્લા કક્ષાની દરખાસ્તો અત્રેની કચેરીમાં મોકલી આપવા બાબત.

સંદર્ભ :- ક્રમાંક : પ્રાશિનિ/એવોર્ડ/જ/૨૦૧૫-૧૬/૫૨૧-૬૧૭ તા. ૨૭-૫-૧૫ના પત્ર અન્વયે.

આથી તમામ મ્યુનિ.શાળાઓના મુખ્યશિક્ષકશ્રીઓને ઉપરોક્ત વિષય તથા સંદર્ભના અનુસંધાનમાં જણાવવાનું કે દર વર્ષની જેમ રાજ્ય સરકાર દ્વારા હાલમાં શૈક્ષણિક કાર્ય કરતાં શિક્ષકોમાંથી શ્રેષ્ઠ શિક્ષક તરીકે પસંદગી કરી પારિતોષિક આપવાની યોજના હોવાથી સપ્ટેમ્બર-૨૦૧૫મા એનાયત કરવાના શ્રેષ્ઠ શિક્ષકોની પસંદગી કરવા માટે પસંદગી સમિતિ તરફથી ભલામણો સાથેની દરખાસ્તો મંગાવવામાં આવેલ છે. તો જે શિક્ષકો દરખાસ્ત કરવા ઈચ્છતા હોય તેવા શિક્ષકોએ દિન-૫માં સ્કૂલ બોર્ડ મુખ્ય ઓફિસમાં (એલિસબ્રીજ શા.નં. ૧૦, નવરંગપુરા) હેડક્લાર્કને રૂબરૂ મળી દરખાસ્ત કરવાના ફોર્મ્સ તેમજ આ અંગેની જરૂરી માહિતી મેળવી લેવી.

પારિતોષિક અંગેની દરખાસ્તો તમારા સ્વહસ્તાક્ષરમાં ૪ નકલમાં વ્યવસ્થિત બનાવી હેડક્લાર્કને તા. ૩૦-૬-૧૫ સુધીમાં સુપ્રત કરવાની રહેશે, જેની નોંધ લેશો.

તા. ૨૩-૬-૧૫

ડૉ.એલ.ડી.દેસાઈ
શાસનાધિકારી