कार्यालय आयुक्त
आदिम जाति तथा अनुसूचित जाति विकास
—:: इन्द्रावती भवन ::—
नया रायपुर, छत्तीसगढ

क्रमांक/ PET-PMT/07/2016—17/6066 **रायपुर दिनांक 30/09/2016**

वर्ष 2016—17 में इंजीनियरिंग एवं मेडिकल प्रवेश परीक्षाओं के कोचिंग करने के लिए छ.ग. के अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जनजाति के विद्यार्थियों से आवेदन आमंत्रित

आदिमजाति तथा अनुसूचित जाति विकास विभाग द्वारा राज्य के 100 अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जनजाति वर्ग के कक्षा 12 वीं उत्तीर्ण जो ड्राप लेकर इंजीनियरिंग एवं मेडिकल प्रवेश परीक्षाओं की तैयारी करना चाहते हैं, उन्हें उत्कृष्ठ कोचिंग संस्थाओं में प्रवेश कराया जाएगा। यह कोचिंग 01 वर्ष के लिए या प्रतियोगी परीक्षा के होने तक जो भी पहले हो तक के लिए होगा। इस योजनांतर्गत विद्यार्थी को कोचिंग, आवास, भोजन, चिकित्सा आदि निःशुल्क प्रदान किया जाएगा।

कोचिंग योजना का लाभ लेने के विद्यार्थी निम्नांकित शर्तें पूर्ण करता हो :—

1. कक्षा 12वीं में कम से कम 70% अंक प्राप्त किया हो।
2. कक्षा 12 के बाद ड्राप लिया हो।
3. छ.ग. राज्य का अनुसूचित जाति या अनुसूचित जनजाति वर्ग का हो और सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थाई जाति प्रमाण पत्र हो।
4. पालक/अभिभावक आयकरदाता न हो (इसके लिए 10/— के स्टाम्प पेपर पर नोटरी से प्रमाणित प्रमाण पत्र हो।

अतः इच्छुक विद्यार्थी अपना आवेदन **10 अक्टूबर 2016** तक सभी अभिलेखों के साथ ई—मेल **petpmt.ctd@gmail.com** पर भेज सकते हैं। योजना की पूर्ण जानकारी एवं प्रपत्र आदि विभाग के वेबसाईड **www.tribal.cg.gov.in** पर देखा जा सकता है।

(ईमिल लकड़ा)
आयुक्त
आदिम जाति तथा अनुसूचित जाति विकास
नया रायपुर, छत्तीसगढ़

पालक के आयकर दाता न होने हेतु एफिडेविड का प्रारूप

मैं ..... पिता .....

..... उम्र ..... निवासी .....

शपथ पूर्वक घोषणा करता हूं कि मेरे परिवार की वार्षिक आय निम्नानुसार है :–

1. पिता शासकीय सेवक है तो वार्षिक आय .....
2. माता शासकीय सेवक है तो वार्षिक आय .....
3. पिता–माता कृषक है तो वार्षिक आय .....
4. अन्य स्त्रोंतो से वार्षिक आय .....
5. कुल आय (1 + 4) .....

मैं आदिमजाति तथा अनुसूचित जाति विकास विभाग के इंजीनियरिंग एवं मेडिकल प्रवेश हेतु कोचिंग योजना वर्ष 2016 की तैयारी करने के लिए यह आवेदन पत्र प्रस्तुत कर रहा हूं। इस हेतु मैं घोषणा करता हूं कि मेरे परिवार की समस्त स्त्रोतों से वार्षिक आय उपरोक्तानुसार है तथा मेरे द्वारा अर्जित आय आयकर की सीमा में नहीं आता है।

गवाह का हस्ताक्षर /नाम

पालक का हस्ताक्षर – .....
नाम – .....
दिनांक – .....

वर्ष 2016–17 में विद्यार्थियों द्वारा इंजीनियरिंग–मेडिकल प्रवेश परीक्षाओं की तैयारी हेतु कोचिंग के लिए आवेदन पत्र

प्रति,

आयुक्त,
आदिमजाति तथा अनुसूचित जाति विकास,
इंद्रावती भवन, मुख्यालय, नया रायपुर (छ.ग.)

विषय :– वर्ष 2016–17 में इंजीनियरिंग मेडिकल प्रवेश परीक्षा के कोचिंग हेतु आवेदन।

महोदय,

विषयांतर्गत मेरा विवरण निम्नानुसार है :–

1. नाम : .....
2. पिता का नाम : .....
3. माता का नाम : .....
4. पत्र व्यवहार का पूर्ण पता : .....
   : .....
5. ईमेल का पता : .....
6. फोन/मोबाईल नंबर : .....
7. विद्यार्थी की जाति (अनु.जा/अनु.ज.जा) : .....
   (सक्षम अधिकारी का स्थाई जाति प्रमाण पत्र SCAN कर संलग्न करें)
8. विद्यार्थी का 12वीं कक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष : .....
9. वर्तमान में कहॉ अध्ययनरत है : .....
10. कक्षा 12वीं का परीक्षा परिणाम) : .....
    (प्रतिशत में, बायो/गणित, बोर्ड परीक्षा की अंक सूची SCAN कर संलग्न करें)
11. किस परीक्षा का कोचिंग करना चाहता है – इंजीनियरिंग/मेडिकल (टिक करें)
12. पालक का व्यवसाय – : .....
    (यदि नौकरी है तो पद का नाम)
13. क्या पालक आयकरदाता है : हां/नहीं (टिक करें)
    (यदि नहीं है तो 10/– के स्टाम्प पेपर पर प्रमाण पत्र देवें एवं संलग्न करें।)

घोषणा पत्र

मैं ..... घोषणा करता हूं कि उपरोक्त दी गई जानकारी सही हैं एवं गलत पाये जाने पर मेरा कोचिंग निरस्त कर नियमानुसार कार्यवही की जा सकती है।

गवाह का हस्ताक्षर /नाम

पालक का हस्ताक्षर – .....
नाम – .....
दिनांक – .....