



महाराष्ट्र शासन

नियोजन विभाग, महाराष्ट्र राज्य

छत्रपती शाहू महाराज संशोधन, प्रशिक्षण व मानव विकास संस्था (सारथी), पुणे

सारथी मुख्यालय, सीटी सर्वे नंबर १७३, बी/१, सेनापती बापट रोड, शिवाजीनगर, पुणे (महाराष्ट्र) - ४११००४

Email ID: sarthipune@gmail.com

CIN - U74999PN2018NPL177394

Website: www.sarthi-maharashtragev.in

020-25592502

दिनांक- २२/०७/२०२६

सूचना

विषय : डॉ. पंजाबराव देशमुख-सारथी उच्च शिक्षण देशांतर्गत शिष्यवृत्ती योजना सन २०२५-२६:
शैक्षणिक शुल्कांची माहिती प्रमाणित करून सादर करणेबाबत.

डॉ. पंजाबराव देशमुख सारथी उच्च शिक्षण देशांतर्गत शिष्यवृत्ती योजना सन २०२५-२६ अंतर्गत अंतिम निवड यादीतील लाभार्थी यांनी शिष्यवृत्ती वितरणासाठी आवश्यक कागदपत्रे खाली नमूद केलेल्या सूचनांनुसार प्रत्यक्ष किंवा पोस्टाद्वारे सारथी कार्यालय, पुणे येथे दि. ०५ ऑगस्ट २०२६ पर्यंत सादर करावीत.

➤ सादर करावयाची सन २०२५-२६ मधील शुल्क संबंधित कागदपत्रे :

१. शिक्षण शुल्क (Tuition Fee)
२. विकास शुल्क (Development Fee)
३. परीक्षा शुल्क (Examination Fee)
४. नोंदणी शुल्क (Registration Fee)
५. ग्रंथालय शुल्क (Library Fee)
६. प्रयोगशाळा शुल्क (Laboratory Fee)
७. जिमखाना शुल्क (Gymkhana Fee)
८. संगणक शुल्क (Computer Fee)
९. वसतिगृह शुल्क (Hostel Fee)
१०. भोजन शुल्क (Mess/Dining Fee)
११. उत्तीर्ण निकालपत्रक (Marksheet)
१२. लाभार्थ्याचे आधार संलग्न बँक पासबुक प्रत (Bank Passbook)
१३. बंधपत्र (५००/- रुपये स्टॅम्प पेपरवर सोबत जोडलेल्या बंधपत्र नमुन्यानुसार)

➤ कागदपत्र सादरीकरणाबाबत महत्वाच्या सूचना :

- सर्व पावत्या स्पष्ट, वाचनीय व महाविद्यालयाच्या शिक्का-स्वाक्षरीसह असाव्यात.
- विद्यार्थ्यांचे नाव, महाविद्यालयाचे नाव, अभ्यासक्रम, वर्ष व शुल्क घटक स्पष्टरीत्या नमूद असावेत.
- प्रत्यक्ष शिष्यवृत्ती वितरणासाठी मूळ व छायांकित प्रति (xerox) दोन्ही आवश्यक असल्यास तपासणीसाठी ठेवाव्यात.

- पोस्टाद्वारे कागदपत्रे पाठविताना लिफाफ्यावर स्पष्टपणे नमूद करावे:
"देशांतर्गत शिष्यवृत्ती योजना – शुल्क विवरण पत्र"
- **लाभार्थ्याचे आधार संलग्न बँक पासबुक हे स्पष्ट व वाचनीय असावे.**
- सर्व कागदपत्रे, शुल्क पावती, व बँक पासबुक हे स्वतः प्रमाणित (Self Attested) असावेत.
- लाभार्थ्यांनी सादर करावयाच्या कागदपत्रांमध्ये शुल्क पावत्यांचे मूळ/छायांकित प्रती महाविद्यालयाच्या अधिकृत शिक्क्यासह व स्वाक्षरीसह असणे अत्यावश्यक आहे. शिक्का व स्वाक्षरी नसलेल्या पावत्या ग्राह्य धरल्या जाणार नाहीत, याची विशेष नोंद घ्यावी.

सदर शुल्काचे विवरण व संबंधित कागदपत्रे दि. ०५ ऑगस्ट २०२६ पर्यंत कार्यालयात प्राप्त होणे आवश्यक आहे.

(टिप-निवडीनंतर सादर करावयाचे आहे)

(रु. 500/- च्या स्टैम पेपर वर करणे)

मराठा, कुणबी, कुणबी-मराठा व मराठा-कुणबी या प्रवर्गातील मुलामुलींना डॉ. पंजाबराव देशमुख-सारथी उच्च शिक्षण देशांतर्गत शिष्यवृत्ती लाभार्थी निवड वर्ष सन _____ योजनेसाठीचे
(सन २०२६-२०२७) बंधपत्र

(१) मी _____ वय _____ राहणार -

(संपूर्ण पत्ता
दूरध्वनीसह) _____

(२) विद्यार्थ्याच्या पालकाचे नांव _____ वय-----
राहणार _____

(संपूर्ण पत्ता दूरध्वनीसह) _____

(३) जामीनदाराचे नांव----- वय-----राहणार ---

संपूर्ण पत्ता दूरध्वनी क्र.-----

१. मी सत्यप्रतिज्ञेवर कथन करतो / करते व हमी देतो ते येणे प्रमाणे,

२. मी (विद्यार्थी) _____ (वर्ष नमूद करावे) सन _____ वर्षाच्या अभ्यासक्रमासाठी
(राज्याचे नांव) _____ येथील _____ (विद्यापीठ / शिक्षण संस्थेचे नाव व पत्ता)
_____ येथे (अभ्यासक्रमाचे नाव)

_____ साठी प्रवेश घेतला आहे.

३. मी (पालकांचे नाव) _____ (विद्यार्थ्याचे नाव)
_____ हया विद्यार्थ्याचा _____ (नाते) आहे. मला एकूण
_____ मुले _____ मुली असून यापैकी आता पर्यंत कोणीही या योजनेचा लाभ
घेतलेला आहे/नाही.

४. आम्ही विद्यार्थी, पालक व जामीनदार मिळून अशी हमी देतो की, देशांतर्गत शिष्यवृत्ती योजनेचा लाभ घेताना
ज्या अभ्यासक्रमासाठी शिष्यवृत्ती मंजूर होईल तो अभ्यासक्रम पूर्ण करण्याची जबाबदारी श्री
/कुमारी _____ याची राहील. तथापी त्याने/तिने अभ्यासक्रम अर्धवट

सोडल्यास शासनामार्फत खर्च करण्यात आलेली शिष्यवृत्तीची संपूर्ण वसूल पात्र रक्कमेस आम्ही जबाबदार राहू व ती रक्कम शासनास परत करण्याचे बंधन आमच्यावर राहिल.

५. मी (विद्यार्थ्याचे नाव) _____ अभ्यासक्रम पूर्ण केल्यानंतर पुढील तीन महिन्यांच्या आत अंतिम परीक्षेची गुणपत्रिका व प्रमाणपत्र व्यवस्थापकीय संचालक, सारथी पुणे यांना सादर करण्याची तसेच देशाची सेवा करणे व माझ्या ज्ञानाचा फायदा देशाला करून देण्याचीही हमी देत आहे.

६. आम्ही याद्वारे कळवितो की, (विद्यार्थ्याचे नाव) _____ यांच्या पालकांचे कुटुंबाचे व विद्यार्थी/विद्यार्थीनी नोकरी करीत असल्यास) श्री / कुमारी _____ (विद्यार्थ्याचे नांव) याचे सन २०२४-२५ या वर्षाचे सर्व मार्गांनी मिळणारे वार्षिक उत्पन्न रुपये आठ लाख पेक्षा जास्त नाही. तथापी सदरची माहिती खोटी अथवा चुकीची असल्याचे निदर्शनास आल्यास आम्ही प्रचलित कायद्या नुसार कायदेशीर कारवाईस पात्र राहू.

७. या योजनेअंतर्गत संपूर्ण अभ्यासक्रमाच्या कालावधीत विद्यार्थी एक वेळ अनुत्तीर्ण झाल्यास, अनुत्तीर्ण झालेल्या वर्षाची शिष्यवृत्ती त्यास देय ठरणार नाही. परंतु, संबंधित विद्यार्थी उत्तीर्ण झाल्यानंतर त्यास पुढील शिष्यवृत्ती देय ठरेल. तसेच संबंधित विद्यार्थी अभ्यासक्रम कालावधीत दोन वेळा अनुत्तीर्ण झाल्यास पुढील कालावधीची शिष्यवृत्ती देय होणार नाही, याची मला जाणीव आहे व मला मान्य आहे.

८. या योजनेअंतर्गत शिष्यवृत्तीसाठी निवड झाल्याने एकाच वेळी मी भारत सरकार मॅट्रीकोत्तर शिष्यवृत्तीचा किंवा अन्य शिष्यवृत्ती योजनेचा लाभ घेणार नाही.

९. मी शिष्यवृत्ती मिळण्यासाठी चुकीची अथवा दिशाभूल करणारी माहिती दिली असल्याचे आढळून आल्यास तो फौजदारी गुन्हाखाली कारवाईस पात्र ठरेल व मला अदा करण्यात आलेली शिष्यवृत्ती महसूली अधिनियमाखाली वसूलपात्र राहिल. सदर योजनेत शिक्षण घेत असताना जास्तीची रक्कम शासनातर्फे मला अदा झाली असल्याचे निदर्शनास आल्यास त्याची परतफेड करेन. अथवा न केल्यास ती वसूल करणेबाबत प्रचलित कायदे व नियमानुसार कार्यवाहीस मी पात्र असेन.

१०. अभ्यासक्रम अर्धवट सोडल्यास शिष्यवृत्तीची संपूर्ण रक्कम संबंधित विद्यार्थी / पालक/ कुटुंबाकडून वरील अधिनियमाद्वारे वसूल करण्यात येईल.

११. शासनाकडून शिष्यवृत्तीचा लाभ मिळण्यासाठी शैक्षणिक संस्था/विद्यापीठात प्रवेश घेतलेल्या अभ्यासक्रमामध्ये प्रत्येकवेळी उत्तीर्ण होणे माझ्यावर बंधनकारक असून तसेच शैक्षणिक संस्था/विद्यापीठाचे प्रमाणपत्र, गुणपत्रिका व प्रगती अहवाल प्रत्येक सत्रासाठी किंवा सहा महिन्यांसाठी सारथी कार्यालयात सादर करण्यात येईल.

१२. प्रत्येक वर्षाच्या, शिक्षण शुल्क, नोंदणी शुल्क, परीक्षा शुल्क, जिमखाना शुल्क, ग्रंथालय शुल्क, संगणक शुल्क, वसतिगृह शुल्क, भोजन शुल्क, विकास शुल्क व प्रयोगशाळा शुल्क खर्चाच्या पावत्या (Receipts) इत्यादी विद्यापीठ/शैक्षणिक संस्थेच्या प्रमुखांकडून प्रमाणित करून सारथी कार्यालयात विहित वेळेत सादर करण्यात येईल.

१३. उपरोक्त नमूद केलेल्या सर्व बाबी मला मान्य असून त्या आम्ही वाचून व समजून घेऊन त्यावर आज दिनांक _____ रोजी सही केली आहे. वरील बाबींपैकी कोणताही बाब खोटी व चुकीची/ बनावट आढळल्यास मी भारतीय दंड संविधान कलम 193 (2), 199, 200 व 406 अन्वये शिक्षेस पात्र राहील.

१४. महाराष्ट्र शासनाच्या नियोजन विभागाच्या सदर योजनेच्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. तसेच सारथी संस्थेने / शासनाने वेळोवेळी दिलेले निर्देश / सूचना मला मान्य असतील.

स्थळ :

दिनांक: / / २०२६

सही
(विद्यार्थी) (फोटो)
संपूर्ण नांव व पत्ता
दूरध्वनी क्र./ मो.क्रं.

सही
(पालक) (फोटो)
संपूर्ण नांव व पत्ता
दूरध्वनी क्र./ मो.क्रं.

सही
(जामीनदार) (फोटो)
संपूर्ण नांव व पत्ता
दूरध्वनी क्र./ मो.क्रं.