

## प्रतिज्ञापत्र

मी खाली सही करणारा श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ (पालक) माझा पाल्य

कुमार/कुमारी \_\_\_\_\_ आपल्या रामनारायण रुईया स्वायत्त

महाविद्यालयात शैक्षणिक वर्ष २०१९ – २० मध्ये प्रथम/द्वितीय/तृतीय वर्ष \_\_\_\_\_

शाखेत \_\_\_\_\_ तुकडी \_\_\_\_\_ रोल नं असा आहे. माझी \_\_\_\_\_ जात प्रवर्गात मोडते  
व माझ्या पाल्याकडून शासनाच्या सर्वयोजना महाविद्यालयाकडून समजल्या असून आणि

[mahadbtmahait.gov.in](http://mahadbtmahait.gov.in) या संकेत स्थळावरून माहिती आणि त्यातील लाभ समजले आहेत.

मी जाहिर करु इच्छिते / इच्छितो. की मला सदर सरकारी योजनांचा लाभ घ्यायचा नाही.

त्याची कारणे खालील प्रमाणे दिलेली आहेत.

अ.क्र.	कारणे लिहा.
१.	
२.	
३.	
४.	
५.	

वरील कारणा मुळे शासनाच्या योजनेकडे अर्ज करु शकत नाही. हि विनंती.

आपला पालक

आपला विद्यार्थी

(सही/-)

( \_\_\_\_\_ )

संपूर्ण नाव

मो. क्र. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(सही/-)

( \_\_\_\_\_ )

संपूर्ण नाव

मो. क्र. | | | | | | | | | | | | | | | | | |