## शपथ पत्र का प्रारूप

1.	मैं शपथकर्ता
	(पिता / पित का नाम) पता
2.	में शपथ पूर्वक घोषणा करता / करती हूँ कि मैं
	निवासी हूँ।
	(पिता / पित / अभिभावक का नाम) पुत्र / पुत्री श्री
	(बाबा का नाम) सरकारी / अर्धसरकारी / निजी व्यवसाय / कृषि / प्राइवेट
	कार्य (इनमें से जो भी हो) करता / करती हँ।
3.	सेवासरत संस्थान का पूर्ण पता
	मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे परिवार (पिता / माता / पति / अभिभावक) की समस्त
	स्रोतों से मासिक आय रुपएएवं वार्षिक आय रुपए
	है, जो कि आय प्रमाण पत्र के अनुसार एवं सही है।
5.	मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता / करती हूँ कि संलग्न आय प्रमाण पत्र संख्या
	जिला देवारा निर्गत है, जो कि सही है।
6.	मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता / करती हूँ कि मेरा पुत्र / पुत्री / (विद्यार्थी का नाम)
	सत्र 2024-25 की कक्षा /पत्रक्रम का
	अध्ययनरत छात्र / छात्रा है। शाह जी महाराज विश्वविदयालय में सत्र 2024-25 की कक्षा /
	पत्रक्रम का अध्ययनरत छात्र / छात्रा है।

7.	मैं
	किसी अन्य संस्थान से अध्रा कोर्स छोड़ कर नहीं आया / आयी हूँ। अन्यथा की स्थिति में मैं
	(विद्यार्थी का नाम) छात्रवृत्ति / शुल्क प्रतिपूर्ति का दावा नहीं कर सकता
0	/ सकती।
8.	मैं शपथपूर्वक घोषणा करता / करती हूँ कि यदि वर्तमान सत्र की कक्षा में मेरी उपस्थिति 75% (प्रतिशत) से कम हुई तो छात्रवृत्ति / शुल्क प्रतिपूर्ति की धनराशि नियमानुसार समाज कल्याण विभाग को वापस कर
	दुँगा / दूँगी।
9.	मैं शपथपूर्वक घोषणा करता / करती हूँ कि चूंकि मेरा आयकर दाता व्यवसाय पर कार्य करना नहीं है तथा
	नहीं कोई आयकर दाता है। ऐसी स्थिति में अन्यथा की स्थिति में मेरा आवेदन निरस्त होने पर मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।
10.	मैं (विद्यार्थी का नाम) शपथ पूर्वक घोषणा करता / करती हूँ कि मेरा
	अब तक किसी सरकारी योजना के अंतर्गत सत्र 2024-25 में किसी भी छात्रवृत्ति हेत् आवेदन नहीं किया
	गया है अथवा ना ही करूँगा / करूँगी।
11.	मैं शपथकर्तापत्र / पत्री / पत्नी श्री
	मैं शपथकर्ता
	/ शुल्क प्रतिपूर्ति हेतु ऑनलाइन आवेदन किये जाने के सम्बन्ध में शासन / विश्वविदयालय देवारा निर्गत
	समस्त दिशा निर्देशों का संज्ञान में लेते हुए मेरे द्वारा विधिवत ऑनलाइन आवेदन किया गया है दिनांक
	को मेरे ऑनलाइन आवेदन के किसी भी प्रकार की त्रृटि पायी जाती है तो छात्रवृत्ति / शुल्क प्रतिपूर्ति प्राप्त न
	होने की समस्त जिम्मेदारी मेरी होगी। विश्वविद्यालय / अन्य कोई इसकी हेत् उत्तरदायी नहीं होगा।
12.	मैं शपथकर्ता (विद्यार्थी का नाम) प्रे / प्री / पत्नी श्री
	(पिता / पित का नाम) यह भी घोषणा करता / करती हूँ कि यदि मैं
	द्वारा अध्ययनरत पाठ्यक्रम को पूर्ण किये बिना (अधूरा) छोड़ देता हूँ तो छात्रवृत्ति / शुल्क प्रतिपूर्ति के
	प्राप्त छात्रवृत्ति / शुल्क प्रतिपूर्ति की समस्त धनराशि, मेरे द्वारा समाज कल्याण विभाग को वापस कर दी
	जायेगी / अन्यथा कोई दंड या विभाग द्वारा मेरे विरुद्ध कोई भी अन्शासनात्मक कार्यवाही की जाती है तो
	म्झे मान्य होगी।
છીત્ર / ઇ	प्रत्रा के पिता / माता / पति के हस्ताक्षर
पिता / र	माता / पति न होने की दशा में विधिक अभिभावक के हस्ताक्षर
	ξ
٠	
शपथक	र्ता छात्र / छात्रा के हस्ताक्षर :
	₹
नाम	
पता	