

निशुल्क शिक्षा हेतु, प्रत्येक विद्यार्थी के लिये अलग फार्म भरें

=====

1. शहीद/ स्थाई विकलांग का नाम : .....
2. रैंक, नम्बर, यूनिट : .....
3. उत्तराधिकारी (फौज के अभिलेखानुसार)  
(प्रतिलिपी संलग्न करें) : .....
4. शिक्षार्थी का शहीद/ स्थाई विकलांग से  
सम्बन्धी(फौज के अभिलेख संलग्न करें) : .....
5. कक्षा एवं शैक्षणिक संस्था का नाम मय  
पूर्ण पता ( संस्था का प्रमाण पत्र संलग्न करें) : .....

हस्ताक्षर अभिभावक

प्रति हस्ताक्षर

जिला सैनिक कल्याण अधिकारी

.....

मूल प्रार्थना पत्र निदेशक, कालेज शिक्षा/ माध्यमिक शिक्षा/ तकनीकी शिक्षा/ उच्च प्राथमिक शिक्षा  
..... को भेजकर लेख है कि राज्य सरकार के आदेश क्रमांक ..... दिनांक  
..... को अनुपालना में श्री..... पुत्र ..... को रुपये  
..... छात्रवृत्ति की अनुशंषा की जाती है।

जिला कलेक्टर .....

कार्यालय निदेशक ..... शिक्षा .....

-----

1. प्रार्थना पत्र श्री ..... पुत्र ..... का प्राप्त होने पर एतद द्वारा रुपये..... वार्षिक  
छात्रवृत्ति स्वीकार की जाती है।
2. इनको निशुल्क शिक्षा व छात्रावास की सुविधा नियमानुसार देय हैं।

निदेशक .....

प्रतिलिपि :- निदेशक, सैनिक कल्याण विभाग, राजस्थान, जयपुर