



જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી કચેરી -અમરેલી

બહુમાળી ભવન, રૂમ નં-૧૦૭-૧૧૧, અમરેલી

ફોન નં-૦૨૭૯૨ ૨૨૨૯૩૬

e-mail: amrelideo@gmail.com

website: www.deoamreli.com



સત્યમેવ જયતે

પરિપત્ર નં- 465

ક્રમાંક:-યોજના/એસ.સી./એસ.ટી./શિષ્યવૃત્તિ/2020-21

તા.02/06/2020

તાત્કાલીક/સમયમર્યાદા

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી,

સરકારી/ગ્રાન્ટેડ માધ્યમિક શાળાઓ તમામ,

જિ.અમરેલી

વિષય:-નેશનલ સ્કીમ ફોર ઇન્સેટિવ ટુ ગર્લ્સ ફોર સેકન્ડરી એજ્યુકેશન હેઠળના લાભાર્થીઓને નાણાં ચૂકવવા માટે તેઓના બેન્ક એકાઉન્ટની વિગતો મોકલી આપવા બાબત

સંદર્ભ:-કમિશનર શાળાઓની કચેરીના પત્ર ક્રમાંક:હ-2/સ્કો./2020/572-92 તા.29/05/2020

ઉપરોક્ત વિષય તથા સંદર્ભ અન્વયે જણાવવાનું કે નેશનલ સ્કીમ ફોર ઇન્સેટિવ ટુ ગર્લ્સ ફોર સેકન્ડરી એજ્યુકેશન હેઠળ સને 2015-16, 2016-17, અને 2017-18 વર્ષના લાભાર્થીઓને બેન્ક મારફતે નાણાં ચૂકવવા માટે ભારત સરકારશ્રી તરફથી નિયત નમૂનામાં માહિતી માંગવામાં આવેલ છે. આ જિલ્લાની યોજના હેઠળના સને 2015-16 માં ધો.9 માં પ્રવેશ મેળવેલ વિદ્યાર્થીનીઓ એ માર્ચ 2017 માં અને સને 2016-17 માં ધો.-9 માં પ્રવેશ મેળવેલ વિદ્યાર્થીનીઓ એ માર્ચ 2018 માં ધો.10 પાસ કરેલ હોય તેવી વિદ્યાર્થીનીઓની યાદી રીવાઇઝ કરીને આ સાથે સામેલ કરેલ નિયત નમૂના પત્રકમાં વર્ષવાર અલગ અલગ તૈયાર કરીને આ કચેરી ખાતે રૂબરૂ માં યોજના શાખામાં દિન-2 માં રબરૂમાં રજૂ કરવી. તેમજ વર્ષવાર અલગ અલગ નિયત નમૂનામાં સોફ્ટ કોપીમાં એક્સેલ ફાઇલમાં દિન-2 માં yojana.amrelideo@gmail.com ઇમેઇલ આઈડી પર મેઇલ કરવો. માહિતી નીલ હોય તો પણ અવશ્ય રજૂ કરવી.

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી

અમરેલી જિ. અમરેલી

બિડાણ:-ઉપર મુજબનું પત્રક

સા ક્ષેત્રીયા ધરિયા કાસિઃ-૨/૨૫/૨૦૧૯/

તા. 10/4/2019જુ પ્રાણ (પ્રવા તુ-૧૧)

અ.૨૦૧૫-૧૬, ૨૦૧૬-૧૭ અને ૨૦૧૭-૧૮ ના વર્ષની યાદી અણ-અણ યુગ્મી તથા સોસ કીર્તી (કીડ)ની યા વ્યાવર અણ

બ-૧૧૧૧.

નીચે યુગ્મ-ની તથા-ની યાવર અરકારશીલે તકી ક્ષેત્ર ઇ તેમી જ યાદી અણ.

Statement - A

National Scheme of Incentive to Girls for Secondary Education - Proforma for making maturity payment

| Sr. No. | Full Name in English | Name of School | Home Address | District | State | Category SC/ST/General | Bank Name | IFSC Code | Account Number | Aadhar Number * | Payment Amount ** | Father's Name | Beneficiary's Date of Birth |
|---------|----------------------|----------------|--------------|----------|-------|------------------------|-----------|-----------|----------------|-----------------|-------------------|---------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | | | | * | ** | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Head of the office

District :

* Optional - If Aadhar number is given, then it should also be seeded with bank account number

** To be filled by Bank