

## कार्यालय अधिष्ठाता छात्र कल्याण

पत्रांक: अ0छा0क0/13

दिनांक: जनवरी 8, 2025

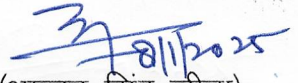
### कार्यालय आदेश

विश्वविद्यालय की स्नातक कक्षाओं में अध्ययनरत विद्यार्थियों को योग्यता छात्रवृत्ति का भुगतान इस कार्यालय से किया जाता है, अतः योग्यता छात्रवृत्ति के भुगतान के सम्बन्ध में कार्यवाही की जानी है:-

1. संलग्न योग्यता छात्रवृत्ति सूची के अनुसार स्वीकृत योग्यता छात्रवृत्ति में से प्रौद्योगिक महाविद्यालय के छात्र विश्वविद्यालय की वेबसाइट ifmspantnagar.org के माध्यम से अपनी छात्रवृत्ति भुगतान हेतु ऑनलाईन आवेदन करेंगे उक्त आवेदन पत्र को उनके सलाहकार एवं अधिष्ठाता के माध्यम से ऑनलाईन अग्रसारित कर उसकी एक छाया प्रति इस कार्यालय को स्वयं के माध्यम से भुगतान हेतु प्रस्तुत करेंगे।
2. अन्य महाविद्यालयों के विद्यार्थी विश्वविद्यालय की वेबसाइट gbpuat.ac.in के student corner से भुगतान फार्म डाउनलोड कर ऑफलाइन मोड में अपने सलाहकार और अधिष्ठाता के माध्यम से स्वयं इस कार्यालय को प्रस्तुत करेंगे।

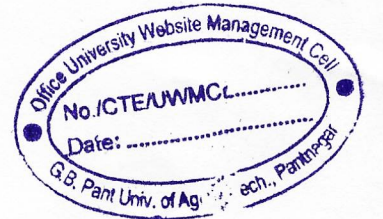
योग्यता छात्रवृत्ति प्राप्त करने वाले विद्यार्थी उपरोक्त प्रक्रिया के अनुसार 09.01.2025 से 30.01.2025 तक भुगतान फार्म एवं बैंक पास बुक की छाया प्रति जो विद्यार्थी के स्वयं के नाम से हो के साथ-साथ आधार कार्ड संलग्न होना आवश्यक है इस कार्यालय को प्रस्तुत करेंगे एवं साथ योग्यता छात्रवृत्ति सूची में जिन विद्यार्थियों को दूसरी छात्रवृत्ति प्राप्त हो रही है वे विद्यार्थी योग्यता छात्रवृत्ति छोड़ने हेतु आवेदन पत्र भेजेंगे ताकि अगले क्रम में आने वाले विद्यार्थी को योग्यता छात्रवृत्ति अवार्ड की जा सके।

संलग्न :- उपरोक्तानुसार।

  
(आन्नद सिंह जीना)  
अधिष्ठाता छात्र कल्याण

प्रतिलिपि :-

1. समस्त अधिष्ठातों को सूचनार्थ।
2. संबंधित विद्यार्थियों के सलाहकार द्वारा संबंधित अधिष्ठाता।
3. इंचार्ज वि0वि0 वेबसाइट को वि0वि0 वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।
4. कुलपति जी के निजी सचिव को कुलपति महोदय के सूचनार्थ।



# FORM FOR PAYMENT OF SCHOLARSHIP/FELLOSHIP/OTHER FINANCIAL ASSISTANCE

1. Name of Scholarship / Fellowship / Financial Assistance .....
- Name of Student .....
- Id.No. ....
- Father's Name .....
- Batch / College .....
- Department .....
- Date of registration in current programme: .....
- Period for which scholarship / Fellowship / Financial Assistance is claimed .....

## DECLARATION BY STUDENT

2. I hereby declare that:
- The above assistance has been duly sanctioned to me vide No. .... dated .....
  - I have not received any intimation regarding the withdrawal of the above sanction of assistance.
  - I also declare in full knowledge that misrepresentation of facts would lead to serious disciplinary and other action against me.
  - I am not in receipt of any other fellowship / scholarship / financial assistance.
  - I certify that the account No. given below belongs to me and is correct.

Bank A/c No. .... PNB / SBI / UCO / UBI.

IFSC Code ..... Contact No. ....

Aadhar No. .... E-mail Id. .... Signature of Student

Id.No. ....

Date .....

## VERIFICATION

3. Certificate and verification reported by advisor
- I verify that Sri ..... Id.No. .... of ..... college is / was regular in his / her attendance and his / her academic performance has been satisfactory during the period for which scholarship / fellowship assistance is claimed.
  - The student was not on academic or conduct probation during the above mentioned period.
  - Now the student is not on AP/CP.

Dated ..... Signature of Advisor

Name .....

Designation .....

Seal .....

## RECOMMENDATIONS

Recommendations of HOD and Dean of the College: Recommended/Not Recommended.

Signature of HOD (for PG students only)

Signature of Dean (for UG / PG both)

Name .....

Name .....

Seal .....

Seal .....

Date .....

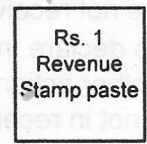
Date .....

**OFFICE OF THE DEAN STUDENT WELFARE  
G.B. PANT UNIVERSITY OF AGRICULTURE & TECHNOLOGY, PANTNAGAR  
DISTT-UDHAM SINGH NAGAR (UTTARAKHAND)**

**PAYEES STAMPED RECEIPT**

Received through Bank Name & A/c No. .... dated .....  
for Rs. .... (in words ..... ) from the Dean  
Student Welfare, G.B. Pant University of Agriculture & Technology, Pantnagar, Distt-U.S. Nagar on account  
of My ..... Scholarship / Fellowship, Contingency for the period of .....  
to ..... sanctioned by the .....

Name ..... Id.No. ....  
Room No. .... Hostel Name .....  
College ..... Mobile .....  
E-mail id .....



Accountant

Countersigned

Dean Student Welfare  
G.B. Pant University of Agriculture & Technology,  
Pantnagar, Distt-U.S. Nagar