## पी.जी.डी.ए.वी. महाविद्यालय, नेहरू नगर नई दिल्ली-110065 शुल्क रियायत हेतु सूचना (2024-2025)

शुल्क रियायत सुविधा का लाभ उठाने के लिए सभी छात्रों से आवेदन आमंत्रित किए जाते हैं। शुल्क रियायत फॉर्म फोटोकॉपी की दुकान पर रु.1/- प्रति फॉर्म में उपलब्ध है। या महाविद्यालय की वेबसाइट (https://pgdavcollege.in) से डाउनलोड किया जा सकता है। आवेदनों को निम्नलिखित दस्तावेजों के साथ, 24 फरवरी 2025 तक लेखा विभाग में विधिवत पूरा किया गया फॉर्म जमा करना अनिवार्य है।

- 1. शुल्क रसीद की प्रति
- 2 महाविदयालय पहचान पत्र की प्रति
- 3 आय प्रमाण पत्र (वेतन पर्ची/एसडीएम/आयकर रिटर्न से प्राप्त आय प्रमाण पत्र)
- 4 31 जनवरी 2025 तक अपडेट किए गए 6 महीने के लेनदेन के साथ छात्र की बैंक पास बुक की फोटोकॉपी, साथ ही पास बुक के पहले पेज की कॉपी।

5 31 जनवरी 2025 तक अपडेट किए गए छह महीने के लेनदेन के साथ माता-पिता की बैंक पास बुक की फोटोकॉपी, साथ ही पास बुक के पहले पेज की कॉपी।

(डॉ प्रतिभा अग्रवाल)

Presishe

संयोजक, एस.ए.एफ समिति



## **APPLICATION FORM FOR SAF**

| NAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ME (in block letters)                                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                |                                                                                   |                                                                |                          |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| NAME (in block letters)SecRoll No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |                                                                                   |                                                                                                |                                                                                   |                                                                |                          |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                            |                                                                                   | AC                                                                                             | ADEMI                                                                             | C RECORD                                                       | •                        |                                      |
| Last Examination Passed                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                            |                                                                                   | Marks Obtained                                                                                 |                                                                                   |                                                                | Percentage               |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                            |                                                                                   |                                                                                                |                                                                                   |                                                                |                          |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | _                                                                                                                                                                                          |                                                                                   | FINA                                                                                           | NCIAL S                                                                           | TATUS OF THE F                                                 | AMILY                    |                                      |
| S.n                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                            |                                                                                   | ation with Age Applicant                                                                       |                                                                                   | Working/Non-<br>Working                                        | If Working, occupation   | If Working, gross                    |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ranny Wember                                                                                                                                                                               | FATHER                                                                            |                                                                                                | -                                                                                 | Working                                                        | and where employed       | monthly income                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                            |                                                                                   |                                                                                                |                                                                                   |                                                                |                          |                                      |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                            | MOTHER                                                                            |                                                                                                |                                                                                   | -                                                              |                          |                                      |
| 3.<br>4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                            | <del> </del>                                                                      |                                                                                                | -                                                                                 |                                                                |                          |                                      |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                            | -                                                                                 |                                                                                                |                                                                                   |                                                                |                          |                                      |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                            |                                                                                   |                                                                                                |                                                                                   |                                                                |                          |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | D TOTAL OF THE GRO                                                                                                                                                                         | SS MON                                                                            | THLY INCO                                                                                      | ME OF T                                                                           | L<br>THE FAMILY                                                |                          |                                      |
| Type of accommodation currently residing in (Please tick the one that is applicable)  Owned by a family member ()  Rented Accommodation ()  Government Allotted ()  Any other, please specify  2 Have you applied for fees concession/scholarship earlier in the college? Yes() No()  3 Was your application for concession rejected in the previous class? Yes() No()  If Yes, give reason  4 Have you availed any concession(s)/scholarship(s) from any source/Body? (including at the time of admission)  If Yes, give details |                                                                                                                                                                                            |                                                                                   |                                                                                                |                                                                                   |                                                                |                          |                                      |
| during 2. App (i) Co (ii) Co (iii) In meml (iv) Pl with to (v) Ph                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | case of business/self-<br>g the last financial ye<br>plication must be acce<br>py of the Fee Receipt.<br>ppy of the College Ide<br>come Certificate (Pay<br>bers.<br>notocopy of the. Stud | ar endin<br>ompanie<br>ntity Car<br>Sip-inco<br>ent's Ba<br>last pag<br>nt's Bank | ment, the g 31 <sup>st</sup> Ma<br>ed by the f<br>d<br>ome Certif<br>nk Pass Bo<br>ge of the p | address<br>rch 2024<br>following<br>ficate ob<br>ook with<br>ass book<br>k with 6 | I must be mention documents- tained from SDM, 6 months transac | place of work and the to | all earning family<br>ary 2025 along |