



NAAC B+

Yashoda Shikshan Prasarak Mandal's

YASHODA TECHNICAL CAMPUS, SATARA

NH-4, WadhePhata, Satara., Tele Fax- 02162-271238/39/40

Website- www.yspmsatara.co.in, Email-admin@yspmsatara.co.in

Approved by AICTE- New Delhi, Govt. of Maharashtra (DTE, Mumbai)

Affiliated to Shivaji University, Kolhapur / MSBTE, Mumbai.

Prof. Dasharath Sagare
Founder, President

Mr. G. K. Suravase
Registrar

Ref. No.: -YSPM/YTC/ ADMIN/12-8 /2026-27

Date:- 16 / 09 /2026

नोटीस

शैक्षणिक वर्ष २०२६-२७ मधील अनुसूचित जाती व नवबौध्द प्रवर्गामधील मागील शैक्षणिक वर्ष २०२५-२६ मध्ये भारतरत्न डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेचा लाभ घेतलेल्या विद्यार्थ्यांना शैक्षणिक वर्ष २०२६-२७ करिता स्वाधार योजनेचा ऑनलाईन नूतनीकरण (Renewal) अर्ज करण्यासाठी १५/०९/२०२६ हि अंतीम मुदतवाढ देण्यात आली होती. परंतु संकतस्थळावर वारंवार तांत्रिक अडचणीमुळे येत असल्याने नूतनीकरण (Renewal) विद्यार्थ्यांना नविन वेळापत्रक देण्यात आली आहे. विद्यार्थ्यांनी ऑनलाईन अर्ज दि. ३०/०९/२०२६ पर्यंत मुदतवाढ कालावधीमध्ये भरावयाचे आहेत, तरी पात्र इच्छुक विद्यार्थ्यांनी तात्काळ आपले वस्तीगृह शिष्यवृत्तीचे अर्ज भरून योग्य कागदपत्रासह महाविद्यालयातील शिष्यवृत्ती विभागाकडे जमा करावेत. जे विद्यार्थी वेळेत अर्ज भरणार नाहीत अशा विद्यार्थ्यांच्या होणाऱ्या आर्थिक नुकसानीस विद्यार्थी स्वतः जबाबदार राहतील. याची नोंद घ्यावी

संकेतस्थळ - <https://testhms.mahaitgov.in/>

- सोबत - १) बी स्टेटमेंट
२) १ व ३ परिशिष्ट
३) चेकलिस्ट



Registrar
Yashoda Technical Campus
Satara

B Statement for Swadhar 2nd Installment

प्रति,
सहायक आयुक्त
समाज कल्याण-----

विषय - शैक्षणिक वर्ष ----- मधील विद्यार्थी/ विद्यार्थीनी शिष्यवृत्ती
निर्वाह भत्ता रक्कम आणि उपस्थिती प्रमाणपत्र सादर करणेबाबत.

महोदय,

उपरोक्त विषयी सादर करण्यात येते की, या विद्यापीठातील विद्यार्थ्यांचा निर्वाह भत्ता आणि उपस्थिती
प्रमाणपत्र खालीलप्रमाणे आहे.

अ. क्र.	विद्यार्थी/ विद्यार्थीनीचे नाव	प्रवर्ग	शैक्षणिक वर्ष	भारत सरकार शिष्यवृत्ती निर्वाह भत्ता रक्कम	उपस्थिती (%)	गुणपत्रक टक्केवारी (पास/नापास)
१	२	३	४	५	६	७

सदर पत्रातील माहिती अचूक असून विद्यार्थी/ विद्यार्थीनी यांच्या मागणीवरून भारतरत्न डॉ.बाबासाहेब
आंबेडकर स्वाधार योजनेकरीता सदर प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

आपला विश्वासू

(स्वाक्षरी)

(महाविद्यालयाचा शिक्का)

नांव
पत्ता
मोबाईल
दिनांक

प्रति,
मा. सहायक आयुक्त,
समाज कल्याण, सातारा.

विषय : स्वाधार योजनेचा लाभ मिळणेकामी कागदपत्रे सादर करणेबाबत

s
महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये मी अर्जदार ... स्वाधार योजनेचा लाभार्थी आहे. शासन निर्णय क्र. बीसीएच-2026/प्र.क्र.293/शिक्षण/दि.26.12.2024 मधील निकषानुसार स्वाधार योजनेसाठी पात्र ठरलेल्या अभ्यासक्रम पूर्ण करताना ATKT प्राप्त झाली असेल त्या विद्यार्थ्याला फक्त एकदाच या अटीतून सूट देण्यात येईल. सदर निकषानुसार मी.....या महाविद्यालयामध्ये या अभ्यासक्रमाच्यावर्षामध्ये शैक्षणिक वर्ष 20.....-20..... करिता शिक्षण घेत होतो/ आहे. आणि मला शैक्षणिक वर्ष 20.....-20..... मध्ये मला एकदा/दोनदा/ATKT प्राप्त झाली आहे / नाही.

मी स्वाधार योजनेच्या शैक्षणिक वर्ष सन 20.....-20..... या वर्षाचा पहिल्या/ दुसऱ्या हप्त्याची रक्कम मिळणेसाठी खाली नमुद कागदपत्रांच्या आधारे अर्ज करीत आहे.

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

आपला विश्वासु,

()

शिवका

मुख्याध्यापक/प्राचार्य यांची स्वाक्षरी



परिशिष्ट - 1

भारतरत्न डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर स्वाधार योजनेबाबत महाविद्यालयाकडून विद्यार्थ्यांची माहिती भरून घ्यावयाचा नमूना (दुसरी सहामाही)

1	विद्यार्थ्याचे नाव	
2	विद्यार्थी शिक्षण घेत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव	
3	महाविद्यालय कोणत्या विद्यापिठाशी संलग्न आहे	
4	अभ्यासक्रमाचे नाव व अभ्यासक्रमाचा कालावधी	
5	अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतल्याचे वर्ष (Course Joining Year)	
6	अभ्यासक्रमाचे वर्ष (प्रथम / द्वितीय / तृतीय / चतुर्थ)	
7	सन 20 - 20 या शैक्षणिक वर्षात महाविद्यालयात प्रवेश घेतल्याचा दिनांक	
8	मागील सत्र/ वार्षिक परिक्षेतील गुणांची टक्केवारी	
9	विद्यार्थी दिव्यांग आहे काय ? असल्यास प्रकार व टक्केवारी	
10	विद्यार्थ्याची सहामाही उपस्थिती माहिती.	माहे 20 ते माहे 20
	II. एकूण दिवस	
	III. अधिकृत सुट्या वगळून प्रत्यक्ष कामाचे दिवस	
	IV. विद्यार्थ्याचे प्रत्यक्ष हजर दिवस	
	V. सहामाहीतील हजेरीची टक्केवारी	
वरील माहिती महाविद्यालयाचे अभिलेखानुसार बरोबर असून त्या आधारे विद्यार्थ्यास स्वाधार योजनेचा लाभ मिळण्यासाठी शिफारस करण्यात येत आहे. याबाबतची माहिती खोटी / चुकीची आढळल्यास त्यास प्रशासकीय प्रमुख या नात्याने मी जबाबदार राहीन.		

स्वाक्षरी

प्राचार्याचे नाव
महाविद्यालयाचा शिक्का

परिशिष्ट - 3

स्वाधार योजनेसाठी विद्यार्थ्याने द्यावयाचे प्रतिज्ञापत्र

1	विद्यार्थ्याचे नाव	
2	शिक्षण घेत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव	
3	अभ्यासक्रमाचे नांव व अभ्यासक्रमाचा कालावधी	
4	अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतल्याचे वर्ष (Course Joining Year)	
5	सन 20 -20 या शैक्षणिक वर्षातील प्रवेश दिनांक	
6	मुळ पत्ती	
7	सध्याचा पत्रव्यवहाराचा पत्ता	
8	विद्यार्थ्याची बँक खातेविषयक माहिती बँकेचे व शाखेचे नांव आय एफ एस सी कोड बँक खाते क्रमांक	
8	दूरध्वनी क्रमांक	
9	मोबाईल क्रमांक	
10	ई - मेल	
11	पालकांचे नाव, पत्ता व मोबाईल क्रमांक	

मी प्रतिज्ञापूर्वक लिहून देतो की, वरील प्रमाणे दिलेली माहिती सत्य असून स्वाधार योजनेचा लाभ घेण्यासाठी मी असे शपथपूर्वक नमुद करतो / करते की, महाविद्यालयीन शिक्षण घेण्याकरीता सध्या मी आई-वडीलांच्या सोबत रहात नाही. तसे आढळून आल्यास मला सदर योजनेद्वारे प्राप्त झालेली रक्कम व्याजासह शासनास परत करीन व होणाऱ्या कारवाईस मी जबाबदार असेन.

स्वाक्षरी

विद्यार्थ्याचे नाव :

राहण्याचा पत्ता :

साक्षीदार नाव

स्वाक्षरी

1)

.....

2)

.....

स्वाधार योजना २०२५-२६
Renew (नुतनीकरण) विद्यार्थीसाठी कागदपत्र चेकलिस्ट

◆ **B Statement for Swadhar 2nd Installment** करता संकेतस्थळावर जावून **PDF Upload** करणे

१. १ व ३ परिशिष्ट
 २. मागिल वर्षाचे सर्व सेमचे गुणपत्रक
(चालु गुणपत्रक किंवा निकाल न लागल्यास किंवा मुळ गुणपत्रक विद्यापीठाकडून न आल्यास
प्राचार्य/परिक्षा विभागाचे पत्र)
 ३. बोनाफाईट चालु वर्षाचे
 ४. महाविद्यालयाची उपसस्थिती
 ५. भाडेकरार (Lease Agreement)
 ६. विद्यार्थ्याचे बँक पासबुक झेरॉक्स
 ७. विद्यार्थ्याचे आधारकार्ड झेरॉक्स
- सर्व कागदपत्राची साक्षांकीत प्रत