બેંકના વ્યક્તિગત સભાસદો તથા સ્ટાફના સભ્યોના બાળકોના અભ્યાસને પ્રોત્સાહિત કરવાના ભાગરૂપે
"કાલુપુર બેંક શિષ્યવૃત્તિ યોજના" અંગેની માહિતી

"શિષ્યવૃત્તિ યોજના" ના નિયમો

૧. આ યોજનાનું નામ "કાલુપુર બેંક શિષ્યવૃત્તિ યોજના" રહેશે.

૨. આ યોજના અંતર્ગત ધોરણ-૧૦ તથા ૧૨ ઉપરાંત ભારતની માન્યતા પ્રાપ્ત બોર્ડ, યુનિવર્સિટી, સેન્ટ્રલ તથા સ્ટેટ ગવર્મેન્ટના કાયદા હેઠળ માન્યતા પ્રાપ્ત થયેલ તમામ પ્રકારના અભ્યાસક્રમો માટેની શૈક્ષણિક સંસ્થાઓ દ્વારા લેવાતી પરીક્ષાઓમાં ફક્ત ડિગ્રી કોર્સની ફાઇનલ પરીક્ષામાં નીચે દર્શાવેલ ધોરણે પ્રથમ પ્રયત્ને ઉત્તીર્ણ થયેલ વિદ્યાર્થીઓને આ યોજના અંતર્ગત નીચે મુજબ પુરસ્કાર આપવામાં આવશે.

અ.નં.	અભ્યાસક્રમ	ટકાવારીનું ધોરણ	પુરસ્કારની રકમ
૧.	ધોરણ - ૧૦	૭૦%	રૂ.૩,૦૦૦-૦૦
૨.	ધોરણ - ૧૨ PTC, Diploma Cources	૭૦%	રૂ.૫,૦૦૦-૦૦
૩.	સ્નાતક કક્ષા-૩ વર્ષ - (BA,B.Com.,B.Sc., BCA, BBA etc.,)	૭૦%	રૂ.૬,૦૦૦-૦૦
૪.	સ્નાતક કક્ષા - ૪ વર્ષ પ્રોફેશનલ ડિગ્રી (MBBS,BDS,BPT,B.Tech, B.E etc. and PG Diploma)	૭૦%	રૂ.૭,૦૦૦-૦૦
૫.	અનુસ્નાતક કક્ષા (M.Com.,M.Sc.,M.A., etc.,)	૭૦%	રૂ.૮,૦૦૦-૦૦
૬.	અનુસ્નાતક કક્ષા પ્રોફેશનલ ડીગ્રીઓ સાથે (MBA, MCA, M.Tech, MD, MS, CA, ICWA, CS, CFA, M.Phil. etc.,)	૭૦%	રૂ.૧૦,૦૦૦-૦૦
૭.	માન્યતા પ્રાપ્ત અન્ય શૈક્ષણિક સંસ્થાઓમાંથી પ્રાપ્ત કરેલ (P.H.D., Research Qualification etc., Degrees)		રૂ.૧૧,૦૦૦-૦૦

૩. આ યોજનાનો લાભ લેવા માટે જે તે સભાસદ નવા શરૂ થતા શૈક્ષણિક વર્ષના અગાઉના ૩૧ માર્ચના રોજ બેંકના સભાસદ તરીકે હોવા જરૂરી છે. તથા શિષ્યવૃત્તિની અરજી કર્યા તારીખે સભાસદ હોવા જરૂરી છે.

૪. જે કિસ્સામાં શિષ્યવૃત્તિ લાયક બાળકના માતા અને પિતા બંને બેંકના સભાસદ હશે તેવા કિસ્સામાં તેઓના શિષ્યવૃત્તિ લાયક બાળક માટે માતા અથવા પિતા બે માંથી કોઇપણ એક અરજી કરી શિષ્યવૃત્તિ પુરસ્કાર મેળવવાને હક્કદાર રહેશે.

૫. શિષ્યવૃત્તિ મેળવવા ઇચ્છનાર વ્યક્તિએ બેંકે નિયત કરેલ અરજીપત્રકમાં જે તે શૈક્ષણિક વર્ષનું પરિણામ જાહેર થયા તારીખથી ત્રણ માસ સુધીમાં અરજી કરવાની રહેશે અને તેની સાથે જરૂરી દસ્તાવેજો પુરાવા તરીકે રજુ કરવાનાં રહેશે. નિયત કરેલ તારીખ બાદ અરજીપત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

૬. શિષ્યવૃત્તિ માટેની અરજી ઉપરનો નિર્ણય બેંકના બોર્ડ ઓફ ડિરેક્ટર્સ અગર તો બોર્ડે નિયુક્ત કરેલ કમીટી કરશે જે આખરી ગણાશે.

૭. આ યોજના તથા તેના નિયમોમાં બોર્ડ ઓફ ડીરેક્ટર્સ જરૂરિયાત મુજબ વખતો વખત ફેરફાર કે સુધારો વધારો કરી શકશે અને તે સર્વેને બંધનકર્તા રહેશે.

કાલુપુર બેંક

ધી કાલુપુર કોમર્શિયલ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ.

સ્થાપના : ૧૯૭૦ **મલ્ટી સ્ટેટ શિડ્યુલ્ડ બેંક**

મુખ્ય કચેરી : "કાલુપુર બેંક ભવન", ઇન્કમટેક્ષ સર્કલ પાસે, આશ્રમ રોડ, અમદાવાદ - ૩૮૦ ૦૧૪.

ફોન નં. : ૨૭૫૮૨૦૨૦ થી ૨૭૫૮૨૦૨૬, ફેક્સ નં. : ૦૭૯-૨૭૫૪૪૪૫૦, ૨૭૫૮૨૦૩૩

E-mail : info@kalupurbank.com, Website : www.kalupurbank.com, Toll Free No. : 1800 233 99999

"ફક્ત બેંકના વ્યક્તિગત સભાસદો તથા કર્મચારીઓ માટે"

વિદ્યાર્થીનું નામ :- ____________________

સરનામું :- ____________________

____

વિદ્યાર્થીનો મો.નં.:- | | | | | | | | | | | **(અવશ્ય જણાવવું)**

તારીખ :- ____________________

પ્રતિ,
જનરલ મેનેજરશ્રી,
ધી કાલુપુર કોમ.કો.ઓ.બેંક લી.,
કાલુપુર બેંક ભવન, ઇન્કમટેક્ષ સર્કલ પાસે,
આશ્રમરોડ, અમદાવાદ - ૩૮૦૦૧૪.

વિષય:-"કાલુપુર બેંક શિષ્યવૃત્તિ યોજના"અંતર્ગત શિષ્યવૃત્તિ પુરસ્કાર મેળવવા બાબત.

સવિનય જણાવવાનું કે મારા પિતાશ્રી / માતાશ્રી .... આપની બેંકમાં સભાસદ/કાયમી કર્મચારી છે, તેમનો સભાસદ / કર્મચારી નંબર ....છે તથા હાલમાં સભાસદ / કર્મચારી તરીકે ચાલુ છે. મેં સને................ વર્ષમાં લેવાયેલ ધોરણ.......ની પરીક્ષા ....% સાથે પ્રથમ પ્રયત્ને ઉત્તિર્ણ કરેલ છે. આ સાથે ઉપરોક્ત યોજના અંગેના બેંકના નિયમો મુજબ શિષ્યવૃત્તિ પુરસ્કાર મેળવવા અરજી કરૂં છું અને આ સાથે તે અંગેના નીચે જણાવેલ દસ્તાવેજોની ખરી નકલ, પુરાવા તરીકે રજુ કરું છું.

૧. **ધો.૧૦,૧૨ માટે માર્કશીટની ખરી નકલ.**
૨. **સ્નાતક,અનુસ્નાતક માટે બધા જ વર્ષ/સેમીસ્ટરની માર્કશીટની ખરી નકલ**
૩. **પ્રથમ પ્રયત્ને પરીક્ષા પાસ કર્યા અંગેના સર્ટીફીકેટ/પ્રોવિઝનલ ડિગ્રી સર્ટીફીકેટ/ડિગ્રી સર્ટીની ખરી નકલ**
૪. **સભાસદ / કર્મચારી ઓળખપત્રની નકલ.**
૫. **શિષ્યવૃત્તિ / પુરસ્કારની રકમ મારા કાલુપુર બેંકના બચત ખાતા નંબર** | | | | | | | | | | | | **માં જમા આપવા વિનંતી છે.**

સહકારની અપેક્ષા સહ,
આપનો વિશ્વાસુ,

વિદ્યાર્થીની સહી
બિડાણ : ઉપર મુજબ

....

સભાસદ - વાલીનું નિવેદન

હું નીચે સહી કરનાર શ્રી/શ્રીમતી .... આપની બેંકમાં સભ્યપદ ધરાવું છું / કાયમી કર્મચારી છું. મારો સભાસદ / કર્મચારી નંબર ....છે. મારા પુત્ર / પુત્રીએ બેંકની યોજના મુજબ શિષ્યવૃત્તિ મેળવવા ઉપર મુજબ અરજી કરેલ છે અને તેમાં દર્શાવેલ તમામ હકીકતો સાચી છે તથા યોજના અંગેના પાછળ દર્શાવેલ નિયમો મેં વાંચેલ છે અને તે પાળવા હું બંધાઉ છું અને તે મુજબ મારા પાલ્યને શિષ્યવૃત્તિ આપવા વિનંતી કરું છું.
આપનો વિશ્વાસુ

(સભાસદ/કર્મચારીની સહી)
મોબાઇલ નંબર : | | | | | | | | | | |

E-mail : ____________________