



SHARADCHANDRAJI PAWAR HOMOEOPATHIC MEDICAL COLLEGE SHRIRAMPUR, A'NAGAR

Recognized by Govt. of India, Dept. of AYUSH New Delhi, Council of Homoeopathy (C.C.H.) New Delhi.
Govt. of Maharashtra & Affiliated to Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

Email: sphmc111@gmail.com. Website: www.sphmcshrirampur.com

College Address: Shiva Trust Campus, Wadala Mahadev, Tq. Shrirampur, Dist. Anagar Pin code - 413739 (M.S.) Ph. 22422-248310

Ref.No. SPHMC | SW | 3685 | 2021

Date: 04/09/2021

प्रति,

मा. कुलसचिव,

विद्यार्थी कल्याण विभाग,

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ,

नाशिक - 422 004

विषय :- धन्वंतरी विद्याधन योजनेबाबत..

संदर्भ :- 1) मआवि/एसडब्ल्यू/स्कीम/647/2021, दि. 29/07/2021,

"परिपत्रक क्र. 1/2021" चे पत्र.

महोदय/महोदया,

वरील विषयाअन्वये, धन्वंतरी विद्याधन योजना शैक्षणिक वर्ष 2020-21 करिता आमच्या महाविद्यालयातील गरीब, गरजू, हुशार, होतकरु व नियमित शिक्षण घेणा-या विद्यार्थींचे प्रस्ताव तपासून आपणाकडे जमा करत आहेत.

आमच्या महाविद्यालयाने आजपर्यंत विद्यापीठाच्या विद्यार्थी कल्याण विभागकडून या योजनेचा कोणताही लाभ घेतलेला नाही.

अ. क्र.	विद्यार्थ्यांचे नाव
1.	पाटील जिवन रमेश

तरी आपण सदर विद्यार्थींचे सदर योजनेचा लाभ द्यावा, ही नम्र विनंती.



[Signature]
04/09/2021

प्राचार्य,

PRINCIPAL

Sharadchandraji Pawar Homoeopathic
Medical College & Hospital
At Wadala Mahadev, Tq. Shrirampur

सोबत :- नमुना अर्ज



पत्ते,

मा. संचालक, विद्यार्थी कल्याण विभाग,

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ,

नाशिक.

अ.क्र.	तपशिल	माहिती
१	महाविद्यालयाचे नाव व पत्ता	शारदा चव्हाण ज्वार हो. म. कुंभार श्रीरामपुर
२	विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नाव व पत्ता	शिवन रमेश पाटील हो. म. कुंभार श्रीरामपुर
३	मोबाईल नंबर / दुरध्वनी क्र. (STD) कोडसह	8459685186
४	इमेल आयडी (email)	pjivan533@gmail.com
५	विद्यार्थ्यांचा कायम निवासी पत्ता	म. कुंभार हो. म. कुंभार श्रीरामपुर
६	जन्म तारीख व वय	22/09/1999 : १९ - २२ वर्षे
७	सध्या शिकत असलेला वर्ग आणि कोर्स	BHMS - IV Appear
८	महाविद्यालयात शिकत असलेल्या वर्गाचे आकारण्यात आलेले शैक्षणिक शुल्क	32960
९	गतवर्षी उत्तीर्ण वर्ग व गुण (गुणपत्राची प्रत जोडावी)	BHMS II nd yr 501/900
१०	मागासवर्गीय असल्यास प्रकार (होय असल्यास जातीच्या दाखल्याची प्रत जोडावी)	होय / नाही वर्गवारी : 030
११	शारिरीक अपंगत्व असल्यास (होय असल्यास अपंगत्वाच्या प्रमाणपत्राची प्रत जोडावी)	होय / नाही
१२	विद्यार्थी महाराष्ट्राचा रहिवासी आहे काय ?	होय / नाही
१३	पालकांचे संपूर्ण नाव	रमेश प्रभाकर पाटील
१४	पालकांशी विद्यार्थ्यांचे नाते	वडील
१५	पालकांचा संपूर्ण पत्ता व दुरध्वनी क्र. (STD) कोडसह/ मोबाईल क्रमांक :	म. कुंभार हो. म. कुंभार श्रीरामपुर 7875238473
१६	पालकांचा व्यवसाय / नोकरी	श्रीरामपुर
१७	पालकांचे वार्षिक उत्पन्न (सहमीलदार यांनी दिलेला उत्पन्नाचा स्वसाक्षात्कीत दाखला सोबत जोडावा.)	₹ 0.000/-
१८	पालकांची नोकरी / व्यवसायाचा पत्ता	म. कुंभार हो. म. कुंभार श्रीरामपुर
१९	विद्यार्थ्यांच्या आधारकार्डचा नंबर नमूद करावा (आधारकार्डची स्वसाक्षात्कीत प्रत जोडणे अनिवार्य)	676257512284
२०	महाराष्ट्र शासनातर्फे राबविलेली जात असलेली (Education Loan Subsidy Scheme) शैक्षणिक कर्ज व्याज अनुदान सवलत घेणा-या विद्यार्थ्यांना मिळणा-या सवलतीचा तपशिल नमूद करण्यात यावा.	व्याज अनुदान सवलत मिळते अथवा नाही

विद्यापीठाच्या घनवंतरी विद्याघन योजनेनुसार उपलब्ध असलेल्या शैक्षणिक कर्जावरील व्याज रकमेचे अनुदान मिळावे म्हणून मी इच्छुक असून कृपया सदर योजनेचा लाभ मला मिळावा. तथापि मला सन..... (वर्ष नमूद करावे) या शैक्षणिक वर्षामध्ये या योजनेचा लाभ मिळालेला आहे / नाही.

घनवंतरी विद्याघन योजनेच्या सर्व अटी व शर्ती जाणून घेतल्या आहेत व त्यांचे पालन करणे माझेवर बंधनकारक राहिले हे मी मान्य करतो / करते.

सदर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी, योजनेबाबत असलेल्या सर्व नियमांचे मी पालन करीन. या संदर्भात नियमात बदल करण्याचे सर्व हक्क विद्यापीठाकडे असतील तसेच सदर अनुदान हे विद्यापीठ निधीतून मिळत असून तो माझा हक्क

नाही याची मला जाणीव आहे. मी असे जाहीर करतो / करते की, सदर अर्जात नमुद केलेली माहिती खरी आहे. नमुद केलेली माहिती खोटी असल्यास / तफावत आढळल्यास मी योग्य त्या शिस्तभंगाच्या कार्यवाहीस पात्र असेन.
मी असे प्रमाणित करतो / करते की, सदर विद्यार्थ्यांस महाराष्ट्र शासनाकडून व्याज अनुदान सबलत मिळत नाही/मिळणार नाही.

पारित्त जिवन रमेरा
विद्यार्थ्यांचे नाव व सही : J. R. Patil
दिनांक : 03/09/2021

पारित्त रमेरा प्रभाकर
पालकांचे नाव व सही : रमेश प्रभाकर पारित्त
दिनांक : 03/09/2021

महाविद्यालयाचे हमीपत्र (Undertaking)

माझ्या माहितीप्रमाणे वरील सर्व माहिती खरी असून मी असे प्रमाणित करतो / करते की, सदर विद्यार्थ्यांस महाराष्ट्र शासनाकडून तिच्या / त्याच्या शैक्षणिक कर्जावर व्याज अनुदान सबलत मिळत नाही / मिळणार नाही.



S. R. Chandraji
अधिष्ठाता/प्राचार्यांची सही
PRINCIPAL

S. R. Chandraji Pawar Homeopathic
Medical College & Hospital
At Wadala Mahadev, To. Shrirampur

तपासणी सूची (Check List)

अ.क्र.	सादर करावयाची कागदपत्रे	होय/नाही	पृष्ठ क्र.
१	विद्यापीठाने उपलब्ध करून दिलेला सहपत्र "अ" (नमुना अर्ज) परिपूर्ण भरला आहे काय ?	होय	1
२	वॅक स्टेटमेंट सहपत्र "ब" (नमुना अर्ज) (१ एप्रिल २०१९ ते ३१ मार्च २०२०) जोडले आहे काय ?	होय	५, ८
३	गतवर्षात उत्तीर्ण झाल्याचे गुणपत्रकाची (विद्यार्थ्यांची स्वसाक्षांकीत प्रत) प्रत जोडली आहे काय ?	होय	५
४	गतवर्षाचा उत्पन्नाच्या दाखल्याची स्वसाक्षांकीत प्रत (आर्थिक वर्ष - २०१८-१९) जोडली आहे काय ? (फक्त तहसिलदारांचा दाखला)	होय	६
५	आधारकार्ड ची स्वसाक्षांकीत प्रत	होय	९

टिप :- महाविद्यालयाने प्रस्तावांची पुर्तता करतांना तपासणी सूची प्रमाणे दस्तावेज तपासून अनुक्रमांकाप्रमाणे पृष्ठांकीत करून सादर करावेत.

महाविद्यालय लिपीक :- पार आचल
भ्रमणध्वनी क्र:- ९३२५९४१३१८



S. R. Chandraji
अधिष्ठाता/प्राचार्य
S. R. Chandraji Pawar Homeopathic
Medical College & Hospital
(सही व निवृत्ती)
At Wadala Mahadev, To. Shrirampur

- विद्यार्थी कल्याण विभाग -

स्वयंघोषणापत्र



मी पारिल गिवन रमेश श्री. रमेश प्रभाकर पारिल
यांचा मुलगा/मुलगी वय 22 वर्ष, आधार क्रमांक 676251J²⁴⁵ व्यवसाय शिपाय
राहणार रा. कोळे. पो. पीपळगाव हे. ता. पान्योरा याद्वारे घोषित करतो/करते

मी, योजनेचा अर्ज व त्यासोबत जोडलेली कागदपत्रे साबाबतची माहिती माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजूतीनुसार खरी आहे. सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि/किंवा संबंधित कायदानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण : रा. कोळे. पो. पीपळगाव हे.

अर्जदाराची सही : J.R. Patil

दिनांक : 23/08/2024

अर्जदाराचे नाव : पारिल गिवन रमेश

नमुना अर्ज

(सहाय्य "क")

बँकेच्या मुखपृष्ठावर (ON BANK LETTER HEAD)

प्रति,
मा. संचालक,
विद्यार्थी कल्याण विभाग,
मआविवि, नाशिक.

विषय : शैक्षणिक कर्जावरील व्याजाच्या परताव्याबाबत...

संदर्भ : विद्यापीठाची धन्वंतरी विद्याधन योजना.

क्र.	तपशील	माहिती
१.	बँकेचे नाव, पत्ता व दुरध्वनी क्र.	Central Bank of India Pimpolgaon Jalsk. Tol. Pochraa - Dist. Jalgaon 1800 221911
२.	कर्ज घेतलेल्या विद्यार्थ्यांचे नाव	पारिल गिान रमेश
३.	महाविद्यालयाचे नाव	श.र.ग. विद्यापीठ पवार ले. मे. डिस. अ. वि. वि. व. शा. वि. वि. - शा. वि. वि.
४.	शिकत असलेला वर्ग व अभ्यासक्रम	SHMS - IV yr appear
५.	बँकने वितरीत केलेले कर्ज व दिनांक	अक्षरी रु. 296000/- अंकी रु. दोन लाख अक्षरी रु. 26/10/18.
६.	०१ एप्रिल २०१९ ते ३१ मार्च २०२० पर्यंत बँकने मंजूर केलेल्या कर्जापैकी वाटप केलेली रक्कम	अक्षरी रु. 65940/- अंकी रु. पैस 65940/-
७.	०१ एप्रिल २०२० ते ३१ मार्च २०२१ दरम्यान भरलेल्या व्याजाची रक्कम व व्याजाचा दर	व्याज दर : 9.10% व्याजाची हाणारी रक्कम अक्षरी रु. : दोन हजार चौदाशे रुपये अंकी रु. : 13454/-



बँकेचा शिक्का

(Signature)

बँक मॅनेजरची स्वाक्षरी



MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, NASHIK

STATEMENT OF MARKS FOR SECOND BIMS (2019) - Winter-2019

Name of the Student:- PATIL JIVAN NARESH

College:- Shriya Trust Aarogya's Sharadchandraji Pawar Dattatreya Medical College & Hospital, Shrinagar

Seat No:- 57006 PRN No:- 1718257140

HEADS		THEORY	PRACTICAL + ORAL	TOTAL
SUBJECTS	MAX	200	100	300
	MIN	100	50	150
PATHOLOGY		115	52	167
	MAX	100	100	200
	MIN	50	50	100
FORENSIC MEDICINE AND TOXICOLOGY		055	57	112
HOMIOPATHIC MATERIA MEDICA		050	55	105
ORGANON OF MEDICINE		060	58	118
GRAND TOTAL			501 / 900	
RESULT			PASS	

Result Date:- 18 February 2020

NOTE: 1) The above result is subject to change in case of any error in the processing of the results in accordance with the provisions under section-67 of Ordinance 1/2014.

2) For Verification of marks send an application with prescribed fees through the college before **27/02/2020** As per **Noti.52/2019,29/07/19**. And for Photostate(Xerox) copies of Answer books (If any), send an Application with requisite fee through the college before **27/02/2020** As per **Circ.52/2019,29/07/19**.



आपची सेवा
आमरे कार्य



12512108181004994453

तहसीलदार कार्यालय पाचोरा

क्रमांक : ३९७३९९३३७४९
जिल्हा : जळगाव

३ वर्षासाठी उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री. रमेश प्रभाकर पाटील राहणार - गाव कोल्हे, तहसील पाचोरा, जिल्हा जळगाव येथील अर्जदार आहेत. त्यांचे तलाठी अहवाल या आधारावर अर्जदार व त्यांच्या कुटुंबातील सर्व सदस्यांचे सर्व मार्गाने व साधनाने मिळालेले ३ वर्षांचे उत्पन्न खालील प्रमाणे आहे.

वर्ष	वार्षिक उत्पन्न (₹)	अक्षरी (रुपये)
२०१८ - २०१९	४०,०००	चालीस हजार मात्र
२०१९ - २०२०	५०,०००	पन्नास हजार मात्र
२०२० - २०२१	६०,०००	साठ हजार मात्र

सादरचा वाखला श्री. रमेश प्रभाकर पाटील यांचा मुलगा कुमारी मुलांच्या यांना शिक्षण या कामासाठीच देण्यात येत आहे, तसेच त्यांनी कार्यालयास सादर केलेल्या कामदपत्रांच्या आधारे देण्यात येत आहे.

हे प्रमाणपत्र ३५ मार्च २०२२ पर्यंतच वैध राहील.

सादर केलेल्या दस्तऐवज / पुराव्याचे तपशील

१. शिधापत्रिकेची प्रमाणित प्रत
२. आधार कार्ड
३. तलाठी अहवाल

स्थळ : पाचोरा
दिनांक : १८/०८/२०२१

Signature valid

Digitally Signed by
Sambhajiraj Shivaji Patil

तह
Date: 2021-08-19 08:38:22 PM

पाचोरा

Printed By -OMTID :MH020701402 VLE Name :Manoj Shantaram Mahajan, Date:18/08/2021 7:57PM

STATEMENT OF ACCOUNT

CENTRAL BANK OF INDIA
PIMJAL PIMPALGAONJALGAON
 AT P.O.PIMPALGAON BK
 TAL :PACHORA
 Branch Code : 01958
 GSTIN:

Mr. JIVAN RAMESH PATIL
 KOLHE
 PIMPALGAON HARE
 PACHORA
 424203

Account No. : 4025352988
Product : Cent Vid India GUAR NCGTC
Currency : INR

Nomination:
 Date : 17/08/2021 Time : 14:17:22 E-mail :
 Cleared Balance : 1,60,686.00DR Uncleared Amount : 0.00CR
 Limit : 2,96,000.00 Drawing Power : 0 Int. Rate : 9.10% p.a.
 Statement From 01/04/2020 to 31/03/2021 Page No. : 1

Value Date	Post Date	Details	Chg.No.	Debit	Credit	Balance
BROUGHT FORWARD :						1,46,110.00Dr
29/04/20	30/04/20	PART PERIOD INTEREST	1,159.00		1,47,269.00Dr	
31/05/20	31/05/20	PART PERIOD INTEREST	1,197.00		1,48,466.00Dr	
30/06/20	30/06/20	PART PERIOD INTEREST	1,154.00		1,49,620.00Dr	
31/07/20	31/07/20	PART PERIOD INTEREST	1,197.00		1,50,817.00Dr	
31/08/20	31/08/20	PART PERIOD INTEREST	1,197.00		1,52,014.00Dr	
30/09/20	30/09/20	PART PERIOD INTEREST	1,154.00		1,53,170.00Dr	
30/10/20	30/10/20	RT-10.200 TO 9.100%				
31/10/20	31/10/20	PART PERIOD INTEREST	1,189.00		1,54,359.00Dr	
30/11/20	30/11/20	PART PERIOD INTEREST	1,033.00		1,55,392.00Dr	
31/12/20	31/12/20	PART PERIOD INTEREST	1,066.00		1,56,458.00Dr	
31/01/21	31/01/21	PART PERIOD INTEREST	1,000.00		1,57,458.00Dr	
28/02/21	28/02/21	PART PERIOD INTEREST	364.00		1,57,822.00Dr	
31/03/21	31/03/21	PART PERIOD INTEREST	1,000.00		1,58,822.00Dr	

CLOSING BALANCE:

1,59,582.00Dr

Page Summary Dr. Count 12 Cr. Count 0 13,454.00 0.00

*****END OF STATEMENT***** Toll Free No. 1800221911*****

28



एन सी ई आर सी
Central Bank of India
ESTD IN 1911

Branch Address And Tel No.:

AT P. U. PIMPALGAON BK
TAL. PACHORA
DIST. JALGAON
424203
Tel: 278232

MICR Code: 424016445
LSC Code: CUIN0281958
27/08/2018

तारीख / Date



PIMPALGAON JALGAON
ACCOUNT NO: 3701500575
GSTIR: 27AAAC024980123

NAME AND ADDRESS OF ACCOUNT HOLDER/S:
MR. JIVAN KANESH PATIL

KOLHE
PIMPALGAON HAKE
PACHORA
424203

Toll free no: 1800221911

Nomination: 1



अधिकारी
OFFICER
प्रबंधक
MANAGER





भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
भारत सरकार
Unique Identification Authority of India
Government of India

नोंदविण्याचा क्रमांक / Enrollment No.: 2033/11328/54261

To
जीवन रमेश पाटील
Jivan Ramesh Patil
kolhe
Kolhe
Pimpalgaon
Pachora Jalgaon
Maharashtra 424203
7057646194

05/07/2011

67565647



MD675656478FH



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

6762 5751 2284

माझे आधार, माझी ओळख



भारत सरकार
Government of India

जीवन रमेश पाटील
Jivan Ramesh Patil
जन्म तारीख / DOB : 22/09/1999
पुरुष / Male



6762 5751 2284

माझे आधार, माझी ओळख



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

विद्यार्थी कल्याण विभाग अभिप्राय/सूचना नमुना (महाविद्यालयासाठी)

- १) महाविद्यालयाचे नाव :- श्रीवा हस्यु रांजनिगु शरदुचंक्षुती प्रवार होमिओपॅथिक मेडिकल कॉलेज अँड हॉस्पिटल - श्रीरामपूर.
- २) महाविद्यालयाच्या कर्मचाऱ्याचे नाव व पद :- डा. केदम देवतात्रया
- ३) भ्रमणध्वनी क्र. :- 8605841085
- ४) ई-मेल :- sehmc11@gmail.com

- ५) परिपत्रकातील योजनेसंबंधीची माहिती :- सर्वोत्तम उत्तम
 पुरेशी साधारण

६) महाविद्यालयाला या योजनेची माहिती होती का? होय/नाही

७) विद्यार्थ्यांकडून सदर योजनेस कसा प्रतिसाद मिळाला?

विद्यार्थ्यांकडून सदर योजनेस चांगला प्रतिसाद मिळाला.

८) योजना अधिक प्रभावीपणे राबविणेकरीताच्या सूचना-

टिप: - कृपया आपले म्हणणे थोडक्यात लिहा.

Dr. Kadam
4/9/2021

नाव व स्वाक्षरी

Dr. Kadam Deetaboya L.



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

विद्यार्थी कल्याण विभाग अभिप्राय/सूचना नमुना (विद्यार्थ्यांसाठी)

- १) महाविद्यालयाचे नाव :- STAS saramdchandraji Pawar Homoeopathic Medicine College & Hospital, Wadala-Mahadev Shrinagar
- २) विद्यार्थ्याचे नाव :- Patil Jivan Ramesh
- ३) भ्रमणध्वनी क्र. :- 8459685186
- ४) ई-मेल :- Pjivans33@gmail.com
- ५) परिपत्रकातील योजनेसंबंधीची माहिती :- सर्वोत्तम उत्तम
 पुरेशी साधारण

६) आपणास सदर योजनेची माहिती कशी मिळाली :- महाविद्यालयात साईत जोडिलेले पत्रे या योजनेची माहिती मिळाली.

७) तुमच्यासाठी ही योजना महत्त्वाची आहे का व कशी ?

हो आहे.

८) तुमच्यासाठी ही योजना मदत करणारी आहे का ? असल्यास तसे नमूद करा.

हो.

९) योजना अधिक प्रभावीपणे राबविणेकरीताच्या सूचना-

टिप: - कृपया आपले म्हणणे थोडक्यात लिहा.

J.R. Patil
नाव व स्वाक्षरी
पाटिल जिवन रमेश