

॥ कुर्वन् कर्म सुखं दुःखं गणयेत्प्रवचनः ॥

॥ मनस्वी कार्याधी व्यक्तित्वे कार्यं करीत असताना सुख दुःखाची पर्वा करू नये ॥



Konkan Education Society's
**Chandrakant Hari Keluskar
Homoeopathic Medical College & Hospital**

Khandale, Alibag, Tal. Alibag, Dist. Raigad . Pin 402 209 (M.S.)

Founder : Adv. Datta Patil & Prabhakar Patil

Phone : (02141) 222643

President : Shri. Sanjay Datta Patil

Mobile No. : 9764317250

Secretary : Adv. Siddharth Sanjay Patil

Web Site : www.keschkhmca.edu.in

Principal : Dr. R. J. Jain (9850686663)

Email : keschkhmca@yahoo.co.uk

Affiliated to Maharashtra University of Health Sciences Nashik.

Recognised by Govt. of Maharashtra, National Commission for Homoeopathy, New Delhi & Ministry of Ayush, New Delhi

Ref. No. KES/CHK/HMC/

Date 14 DEC 2023

**Part III
Academic Details**

6 (G) Utilization of Students Welfare Schemes

The Following Students welfare schemes are utilized in this college.

- 1) Book bank scheme - 51 Books
- 2) Savitribai Phule Vidyadhan Scheme

Sr. No.	Student Name	Amount Paid Rs.
1	Mhatre Snehal Anil	25000/-



R. J. Jain
PRINCIPAL
K.E.S. Chandrakant Hari Keluskar
Homoeopathic Medical College, Alibag
Dist. Raigad (M.S.)

॥ कृतेन कामं मुखं दुःखं पाण्डेनात्मवापारः ॥

॥ मनस्यो कायस्यो व्यक्तित्वं कार्यं करीत जमत्ताना सुखं दुःखाचो पर्वो करुणये ॥

Kenkan Education Society's

Chandrakant Hari Keluskar

Homoeopathic Medical College & Hospital

Khandale, Alibag, Tal. Alibag, Dist. Raigad . Pin 402 209 (M.S.)

Founder : Adv. Datta Patil & Prabhakar Patil

Phone : (02141) 222643

President : Smt. Sanjay Datta Patil

Mobile No. : 9764317250

Secretary : Adv. Siddharth Sanjay Patil

Web Site : www.keschkhmca.edu.in

Principal : Dr. R. J. Jain (9850886663)

Email : keschkhmca@yahoo.co.uk

Affiliated to Maharashtra University of Health Sciences Nashik

Recognised by Govt. of Maharashtra, National Commission for Homoeopathy, New Delhi & Ministry of Ayush, New Delhi.

KES/CHK/HMC/F-38/185

Date : 7 JUL 2023

प्रति,

मा. कुलगुरु,

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ,

महाराष्ट्र, दिंडोरी रोड, नाशिक - ४२२ ००४.

विषय : सावित्रीबाई फुले मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजनेबाबत.

मा. महोदय,

उपरोक्त विषयास अनुसरून या होमिओपॅथीक वैद्यकीय महाविद्यालयातील दोन मुलींचा प्रस्ताव सावित्रीबाई फुले मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजनेसाठी सादर करित आहे.

अ. क्र.	विद्यार्थीनीचे नाव	साध्या शिकत असलेला वर्ग	गतवर्षी उत्तिर्ण वर्ग	वर्षिक उत्पन्न	जोडलेले कागदपत्र
१.	कु. स्नेहल अनिल म्हात्रे	तृतीय	द्वितीय	२००००	नमुन्यातील अर्ज, गुणपत्रक, उत्पन्न दाखला, आधार कार्ड व बँक पासबुक झेरॉक्स
२.	कु. तेजल प्रभाकर ठाकूर	तृतीय	द्वितीय	७००००	नमुन्यातील अर्ज, गुणपत्रक, उत्पन्न दाखला, आधार कार्ड व बँक पासबुक झेरॉक्स

तरी सादर विद्यार्थीनींना सावित्रीबाई फुले मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजनेचा लाभ मिळावा ही विनंती.

आपली विश्वासू,

F/PRINCIPAL

K.E.S. Chandrakant Hari Keluskar
Homoeopathic Medical College, Alibag
Dist. Raigad (M.S.)

२२	शुल्क परतावा किंवा फी सबलत रक्कम, शिष्यवृत्ती / फेलोशिप रक्कम, शिक्षण सहाय्य योजना रक्कम, भारत सरकार / महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्था वांच्याकडून मिळणाऱ्या सबलतीबाबत तपशील नमुद करण्यात यावा.	रक्कम रु. (सदर रकाना भरणे अनिवार्य)
२३	विद्यार्थीनीचे बँकखाते वरील नाव	उज्वेल अश्विनी म्होत्रे
२४	बँकेच्या शाखेचे नाव व पत्ता	SBI [Sai ftwz] 1st floor Arshiya FTWC
२५	बँक खाते क्रमांक	40077652982
२६	बँक आय एफ एस् संकेतांक	SBIN0015354

सदर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी, योजनेबाबत असलेल्या सर्व नियमांचे भी पालन करीत, या संदर्भात नियमात बदल करण्याचे सर्व हक्क विद्यापीठाकडे असतील तसेच सदर अनुदान हे विद्यापीठ निधीतून सबलतीच्या स्वरूपात मिळत असून तो माझा हक्क नाही वामी मला जाणीव आहे. भी असेही जाहीर करते की, सदर अर्जात नमुद केलेली सर्व माहिती खरी आहे. ही माहिती खोटी असल्यास / तफावत आढळल्यास भी योग्य त्या नित्तभंगाच्या कार्यवाहीस पात्र असेल.

उज्वेल अश्विनी म्होत्रे
विद्यार्थीनीचे नाव व सही :
दिनांक :

मी असे प्रमाणित करतो /करते की, माझ्या पाल्यास भारत सरकार /महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्थामधून तिच्या शिक्षणासाठी कोणत्याही प्रकारचे आर्थिक लाभ, शुल्क माफ किंवा शुल्क परतावा मिळत नाही/मिळणार नाहीत. तसेच कोणत्याही प्रकारचे स्थायपन्ड (विद्यावेतन) मिळत नाही.

उज्वेल अश्विनी म्होत्रे
SAMHATRC-
पालकांचे नाव व सही :
दिनांक :

मी असे प्रमाणित करतो /करते की, सदर विद्यार्थीनीस भारत सरकार /महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्थामधून तिच्या शिक्षणासाठी कोणत्याही प्रकारचे आर्थिक लाभ, शुल्क माफ किंवा शुल्क परतावा मिळत नाही/मिळणार नाहीत. तसेच वरील विद्यार्थीनीस कोणत्याही प्रकारचे स्थायपन्ड (विद्यावेतन) मिळत नाही.



K.E.S. Chandrakant Harsh Kolaskar
Principal
Homoeopathic Medical College, Alibag
Raigad (M.S.)

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 ?	✓	1
२	गतवर्षात उत्तीर्ण झाल्याचे गुणपत्रकाची स्वसाक्षांकीत छायाप्रत जोडली आहे काय ?	✓	2
३	गतवर्षाचा उत्पन्नाच्या दाखल्याची स्वसाक्षांकीत छायाप्रत (आर्थिक वर्ष - २०२०-२१) जोडली आहे काय ? (फक्त तहसिलदारांचा दाखला)	✓	3
४	आधारकार्ड ची स्वसाक्षांकीत छायाप्रत	✓	4

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

College Clerk
Mob. No.



Dean/Principal

Dr (Mrs) N.V. Thakur
(Name, Signature & Stamp)

I/C PRINCIPAL

K.E.S. Chandrakant Hari Keluskar
Homoeopathic Medical College, Alibag
Dist. Raigad (M.S.)

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक
नमुना अर्ज
सावित्रीबाई फुले गुलीवरीला शिक्षकृती संजना



प्रति,
ना. संचालक, विद्यार्थी कल्याण
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक.

१	विद्यार्थीनामे संपुर्ण नाव	डा. अक्षय तेजल प्रभाकर
२	जन्म तारीख व वय	17/03/2003 20 वर्ष
३	मोबाईल नं. व Email Id	7385738509 tejalthakur2003@gmail.com
४	मागासवर्गीय असल्याचा प्रकार	होय / नाही बर्गवारी (अनिवार्य) :
५	मागासाचा पत्ता व दुरध्वनी / मोबाईल क्रमांक	मु. दिघाटी, पो. केळवणे ता. पनवेल, जि. रायगड
६	धरम निवासो पत्ता	मु. दिघाटी, पो. केळवणे, ता. पनवेल, जि. रायगड
७	जडालाचे / पालकांचे संपुर्ण नाव व पत्ता	श्री. प्रभाकर रामदास ठाकूर मुलगी
८	पालकांचे विद्यार्थीनामी नाते	
९	धरम दुरध्वनी व मोबाईल क्र.	9960086081
१०	पालकांचा व्यवसाय / नोकरी	शेती
११	व्यवसाय / नोकरीचा पत्ता	मु. दिघाटी, पो. केळवणे ता. पनवेल, जि. रायगड
१२	मासिक उत्पन्न (तहसीलदार यांनी दिलेल्या दाखल्याची स्वसाक्षात्कीत छायाप्रत सोबत जोडावी)	70,000/-
१३	कार्यालय दुरध्वनी क्र. (एत.टी.डी कोडसहित)	
१४	गतवर्षी उत्तीर्ण वर्ग व श्रेणी (स्वसाक्षात्कीत गुणपत्रकाची छायाप्रत सोबत जोडावी)	S.Y.B.M.M. जोडली आहे
१५	सध्या शिकत असलेला वर्ग	T.Y.B.H.M.S.
१६	कोर्सचे नाव व कालावधी	B.H.M.S. (४ वर्ष ६ महिने)
१७	कोर्ससाठी प्रवेश घेतल्याचा दिनांक	14 मार्च 2021
१८	कोर्स उत्तीर्ण होण्याचा संभाव्य दिनांक	एप्रिल 2026
१९	महाविद्यालयाचे नाव	K.E.S.C.H.K.H.M.C. Alibag
२०	महाविद्यालयाचा पत्ता	मु. पो. खंडाळा, अलिबाग
२१	प्राचार्यांचे नाव	डॉ. आर. जे. जैन



२२	शुल्क परतना किंवा जी सवलता रक्कम, शिष्यवृत्ती / फेलोशिप रक्कम, शिक्षण सहाय्य योजना रक्कम, भारत सरकार / महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्था यांच्याकडून मिळणाऱ्या सवलतीबाबत तपशील नमुद करण्यात यावा.	रक्कम रु. — (सदर रकमा भरणे अनिवार्य)
२३	विद्यार्थीनीचे बँकखाते घरील नाव	तेजल प्रभाकर ठाकूर
२४	बँकेच्या शाखेचे नाव व पत्ता	State Bank of India, Sai branch
२५	बँक खाते क्रमांक	35487306592
२६	बँक आय एफ एस संकेतांक	SBIN0015354

सदर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी, योजनेबाबत असलेल्या सर्व नियमांचे मी पालन करीन. या संदर्भात नियमानुसार करण्याचे सर्व हक्क विद्यापीठाकडे असतील तसेच सदर अनुदान हे विद्यापीठ निधीतून सवलतीच्या स्वरूपात मिळत असून जी माझ हक्क नाही याची मला जाणीव आहे. मी असेही जाहीर करते की, सदर अर्जात नमुद केलेली सर्व माहिती सारी आहे. ही माहिती सोटी असल्यास / तफावत आढळल्यास मी योग्य त्या शिस्तभंगाच्या कार्यवाहीस पात्र असेन.

Tejal
कु तेजल प्र. ठाकूर
विद्यार्थीनीचे नाव व सही :
दिनांक :

मी असे प्रमाणित करतो / करते की, माझ्या घाल्यास भारत सरकार / महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्थांकडून मिळणाऱ्या शिक्षणासाठी कोणत्याही प्रकारचे आर्थिक लाभ, शुल्क माफ किंवा शुल्क परतना मिळत नाही/मिळणार नाहीत तसेच कोणत्याही प्रकारचे स्टायपण्ड (विद्यावेतन) मिळत नाही.

P.R. Thakur
श्री प्रभाकर ग. ठाकूर
पालकांचे नाव व सही :
दिनांक :

मी असे प्रमाणित करतो / करते की, सदर विद्यार्थीनीस भारत सरकार / महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्थांकडून मिळणाऱ्या शिक्षणासाठी कोणत्याही प्रकारचे आर्थिक लाभ, शुल्क माफ किंवा शुल्क परतना मिळत नाही/मिळणार नाहीत तसेच कोणत्याही प्रकारचे स्टायपण्ड (विद्यावेतन) मिळत नाही.



महाविद्यालय - शिवका

K.E.S.
K.E.S. PRINCIPAL
K.E.S. Chandrakant Marj. Keluskar
Homoeopathic
अधिष्ठाता/प्राचार्याची सही
नाम: Raigad (M.S.)

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	गतवर्षात उत्तीर्ण झाल्याचे गुणपत्रकाची स्वसाक्षात्कीत छायाप्रत जोडली आहे काय ?	होय	2
३	गतवर्षाचा उत्पन्नाच्या दाखल्याची स्वसाक्षात्कीत छायाप्रत (आर्थिक वर्ष - २०२०-२१) जोडली आहे काय ? (फक्त तहसिलदारांचा दाखला)	होय	3
४	आधारकार्ड ची स्वसाक्षात्कीत छायाप्रत	होय	4

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

College Clerk
Mob. No.



Dean/Principal

(Handwritten Signature)

HC PRINCIPAL
(Name, Signature & Stamp)
K.S. Ch.K.H.M. College, Alibag
Homoeopathic Medical College, Alibag
Dist. Raigad (M.S.)