

Yashoda Shikshan Prasarak Mandal's

YASHODA TECHNICAL CAMPUS, SATARA

NH-4, Wadhe Phata, Satara., Tele - 02162-271238/39/40

Website- https://www.yes.edu.in,,Email-registrar_ytc@yes.edu.in

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

Affiliated to D Batu University, Lonere, Shivaji University, Kolhapur

MSBTE, Mumbai. Mobile No:- 9172220775

Prof. Dasharath Sagare

Mr. G. K. Suravase Registrar

Founder, President

Date:- 18 /07 /2025

Ref. No.:-YSPM/YCP/ ADMIN/ 22 /2025-26

नोटीस

यशोदा इन्स्टिट्यूट मधील सर्व अनुसुचित जाती (SC) प्रवर्गातील विद्यार्थ्यांना कळिवण्यात येते की, महाविद्यालयात रिजस्टेशन करतेवेळी सोबत दिलेले हमीपत्र हे १००रू च्या स्टॅम्प पेपरवर नोटरी किंवा एफिडैविट करून सोबत आधारसंलग्न बॅकेचे दोन चेक स्कॉलरिशप विभागामध्ये जमा करावेत. याची सर्व विद्यार्थ्यांनी नोंद घ्यावी.



Yashoda Technical Campus Satara

प्रत माहितीसाठी

- १) कुलसचिव, यशोदा शिक्षण प्रसारक मंडळ, सातारा
- २) प्राचार्य, यशोदा कॉलेज ऑफ इंजिनिअरिंग अँड पॉलिटेक्निक
- ३) प्राचार्य, यशोदा कॉलेज ऑफ आर्किटेक्चर
- ४) प्राचार्य, यशोदा कॉलेज ऑफ फार्मसी
- ५) विभाग प्रमुख, एम.बी.ए. विभाग
- ६) विभाग प्रमुख, एम.सी.ए. विभाग
- ७) विभाग प्रमुख, बी.बी.ए. विभाग
- ८) विभाग प्रमुख, बी.सी.ए. विभाग

UNDERTAKING

I the undersigned Mr./Ms stu			studying in	
	(Class)	(branch)of		(Name
of institute	e) have read an	d understood the co	ontents of the "Guid	elines for Post Matric
Scholarship	os to students l	pelonging to Schedul	ed Caste for studies	in India" published by
Ministry of	Social Justice	and Empowerment i	n March 2022 and Go	overnment Resolution
No. Bhasas	shi- 2022/ Prop	osal No.74/ Educatio	n-1, dated 17th Mar	ch 2022 issued by the
Social Just	tice Departme	nt, Government of	Maharashtra. I ai	m aware that every
candidate	seeking admiss	sion is required to p	oay prescribed fees	to the college for the
admission,	whereas in ca	se of reservation ca	ndidate, the due fee	s will be borne by the
Governme	nt in the form	of re-imbursement t	o the college. There	fore, I being a reserve
category st	tudent, I have n	ot paid the fees sinc	e Government is pay	ing on my behalf.

I am made aware that the Scholarship / Free ship for A.Y. 2025-26 will be paid by the Government to my personal bank account according to point no. 2 (A) of the Government Resolution quoted above, Therefore, I hereby undertake to deposit the Scholarship / Freeship amount received from the Government in my bank account to the institute within seven days of the receipt of the amount in my account.

If I fail to remit the Scholarship / Free ship amount to the institute within the stipulated period (seven days from the date of receipt of the amount), I am well aware that the institute may initiate appropriate action against me as deemed fit.

If I fail to remit the Scholarship/Freeship amount to the institute within 7 days from the date of receipt of amount from Government to my account, then I know Institute will not allow to appear examinations & also Institute will not issue any certificates (Degree Certificate, Leaving Certificate, Bonafide Certificate, Marksheet etc), if any.

Name of the student:		
Class and branch:	Ala: A Nis	bomo)goobsettost I
Residential address:	do (noor)d)	(sed 2)
Mobile No.:	er of trounding ons los	n synd feddiladd yn dei
Signature of the studen	or grammalsd, sincher, de la t:	Niterio Soli damini
Date:	s Dengungan in Victoria	
the commencial political	odd isaned by the Social Luc	
<u>Declar</u>	ation by Parent / Guard	<u>lian</u>
	s to the college for the	ch Ledibrer, You
My son / daughter / v	ward Mr. /Ms	is studying in
(class ar	nd branch) of this institute.	I am aware of the above
undertaking provided by	my son / daughter / ward. I	hereby assure that my son
	mit the Scholarship / Free s	
_	he date of receipt of the amo	
	id to the institute within the	
aware that appropriate a	ction will be initiated agains	st my son /daughter / ward
by the institute.		deposit the Sulpolarst
I am giving the underta	aking/declaration that, myse	elf & my ward are solely
responsible for the same.		
Name of the Parent / G	uardian:	soft similar or that III
Contact Number:	TV 10 DINO 2017 ALPER EQUIZ HE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
E-mail:	ge state to propose a district of the o	in the contract of the state of
Cianoturos		
Address:	nicerie quieres l'aprimentes	The state of the s
in the wide volume to the execution	national nation of the	
	The state of the s	

हमीपत्र

मी	रा			
आधार नं	कोर्स -		र्ग	
शैक्षणिक वर्ष	-— महाविद्यालय ——-			——चा
अनुसुचित जाती प्रव	र्गातील विद्यार्थी/विद्यार्थीनी	आहे. त्याअनुषंगाने	मी असे	· हमीपत्र
लिहून देते/देतो की,				

- 1. सामाजिक न्याय व अधिकरिता मंत्रालय, भारत सरकार यांनी अनुसुचित जाती प्रवर्गातील विद्यार्थ्यांच्या भारत सरकार मॅट्रीकेत्तर शिष्यवृत्ती योजनेअंतर्गत सन २०२०—२१ ते २०२५—२६ या कालावधीकरिता माहे मार्च २०२१ पासून सुधारित मार्गदर्शक सुचना जारी केल्या आहेत. त्या अनुषंगाने सदर मार्गदर्शक सुचना महाराष्ट्र शासनाने शासन निर्णय क. भासशी—२०२२/प्र. क.७४/शिक्षण—१ दि. १ मार्च २०२२ नुसार राज्यात लागु केल्या आहेत. त्यानुसार केंद्र शासनाच्या मार्गदर्शक सुचना व उपरोक्त शासन निर्णय मी पुर्ण वाचला असून समजुन घेतला आहे.
- 2. उपरोक्तप्रमाणे केंद्र शासनाच्या मार्गदर्शक सुचनानुसार व शासन निर्णयातील तरतुदीनुसार माझी शैक्षणिक शुल्कापोटी मिळणारी शिष्यवृत्तीची रक्कम माझ्या आधार संलग्न बॅक खातेमध्ये जमा होणार आहे व सदरची रक्कम बॅक खातेमध्ये जमा होताच पुढील सात दिवसात महाविद्यालयामध्ये भरणे अनिवार्य आहे. याची मला पुर्ण कल्पना आहे.
- 3. त्यानुसार मी आपणांस हमी देतो/देते की, माझ्या शैक्षणिक शुल्कापोटी शासनाकडून मिळणारी शिष्यवृत्तीची रक्कम माझ्या आधार संलग्न बॅक खातेमध्ये जमा झालेनंतर पुढील सात दिवसामध्ये मी महाविद्यालयास देय असणारी शैक्षणिक शुल्काची रक्कम महाविद्यालयामध्ये जमा करेन. सदरची रक्कम विहीत मुदतीमध्ये जमा करण्यास माझ्याकडून विलंब झाल्यास अगर रक्कम जमा न केल्यास नियमानुसार होणाऱ्या कारवाईस मी पात्र राहीन, म्हणून हे हमीपत्र लिहून दिले.

दि. —————		
स्थळ	सही	:
संपर्क क	विद्यार्थ्याचे नाव	: