

मागासवर्गीय व इतर शिष्यवृत्तीस पात्र असलेल्या प्रवेशित विद्यार्थ्यांच्या शिक्षण शुल्क प्रतिपुर्ती / शिक्षण शुल्क माफी / शिष्यवृत्ती व इतर अन्य योजनेअंतर्गत संस्थेस प्राप्त होणा-या निधीच्या विनियोगाबाबतची प्रत्यक्ष तपासणीबाबतचा तपासणी अहवाल

१. तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालयाचे नाव :-
२. तपासणी करण्यात आलेल्या संस्थेचे नाव व पत्ता :-
३. संस्था कार्यरत असलेल्या जिल्हयाचे नाव :-
४. संस्थेच्या प्राचार्याचे नाव, दुरध्वनी क्रमांक व ई-मेल आयडी :-
५. संस्थेमध्ये खालील ४ शैक्षणिक वर्षांत शासनाच्या विविध योजनेद्वारे प्राप्त झालेले अनुदान व लाभार्थी विद्यार्थ्यांची वर्ष निहाय संख्या

अ.क्र.	अनुदान मिळत असलेल्या योजनेचे नाव	लाभार्थी विद्यार्थ्यांची वर्ष निहाय संख्या व प्राप्त झालेले अनुदान							
		शैक्षणिक वर्ष २०१२-१३		शैक्षणिक वर्ष २०१३-१४		शैक्षणिक वर्ष २०१४-१५		शैक्षणिक वर्ष २०१५-१६	
		विद्यार्थ्यांची संख्या	प्राप्त अनुदान (लाखात)	विद्यार्थ्यांची संख्या	प्राप्त अनुदान (लाखात)	विद्यार्थ्यांची संख्या	प्राप्त अनुदान (लाखात)	विद्यार्थ्यांची संख्या	प्राप्त अनुदान (लाखात)

टिप :- वरील तक्त्यात नमुद विद्यार्थ्यांच्या नांवाची यादी, शिकत असलेल्या अभ्यासक्रमाचे नाव, विद्यार्थ्यांचा परीक्षेचा निकाल तसेच सदर विद्यार्थ्यांस शासनाकडून प्राप्त झालेल्या निधि वितरणाची कार्यपध्दती याबाबतचे स्वतंत्र प्रपत्र प्राचार्यांच्या स्वाक्षरीच्या प्रमाणपत्रासह प्राप्त करुन व प्रत्यक्ष शहानिशा करुन सोबत जोडवे.

६. संस्थेमध्ये लाभार्थी विद्यार्थ्यांकरीता प्राप्त झालेला परंतू अद्यापर्यंत विद्यार्थ्यांना वाटप न केलेल्या निधिबाबतचा तपशील

अ.क्र.	अनुदान मिळत असलेल्या योजनेचे नाव	संस्थेस प्राप्त झालेल्या परंतू विद्यार्थ्यांना वाटप न केल्या मुळे संस्थेकडे शिल्लक असलेल्या निधीचा तपशील (लाखात )				वाटप न झाल्याची कारणे
		२०१२-१३	२०१३-१४	२०१४-१५	२०१५-१६	

७. संस्थेतील विद्यार्थ्यांच्या आधार क्रमांक व बँक डीटेल्स प्राप्त करणेबाबत संस्थास्तरावर केलेल्या कार्यवाहीचा तपशील
८. संस्थेमध्ये शिष्यवृत्तीचे फॉर्म भरणे व वितरण करणे याबाबत स्वतंत्र कार्यासन कार्यरत आहे किंवा कसे ?
९. तपासणी समितीचे सर्वसाधारण अभिप्राय

तपासणी अधिका-यांनी स्वाक्षरी, नाव ,हुददा व कार्यरत संस्थेचे नाव नमुद करावे

