

JAINSINDIA TRUST

Application No:

'Siyat House' #961, Poonamallee High Road, Chennai-600 084.

Phone No:044-42933316/333 | Email:admin@iainsindiatrust.com

Date:

					•			
	SCHOLAR	SHIP APPLIC	ATION FORM FO				ING IN TAMI	LNADU
Student ID:		Student Name	e:					
Date Of Birth: Gender:								
Place of Birth:		Gothram:						Photo of the Student
Name of the Fatl Mother / Guardia								
Aadhaar Number:								
Address for communication:								
Email:								
Mob No:			Res:				Photo of the Parent	
Institution Name Address & TelePhone Number:								
Previous Standard :		Present Standard :			Subject:			
Profession of Parents:		Monthly family income Rs:	No.of dependants:					
Name & address of employer (OR) If self employed/business (funish details with tel. no.)								
Declaration								
I solemnly declare that I belong to the DIGAMBAR Sect of the Jain community and the above details are true to the best of my knowledge & belief. I or my ward will not apply for scholarship from any other institution, but in the event I receive financial assistance from other sources, I will declare the same to your Trust. I hold myself solely responsible for suppressed or false information if any. In case of false or incorrect information I agree to return the entire amount of scholarship to the Jains India Trust. I also agree to abide by the rules of scholarship granted. After I start earning, I will try my best to assist students of our community for their further education.								
SIGNATURE OF 1	HE STUDE	:NT	(For Offic				SIGN	ATURE OF THE PARENT
RECEIPT DETAILS				PAYMENT DETAILS				
Date	Receipt No	Deposited Amount	Deposited Date	Chequ No.	Je	Cheque Date	Cheque Amount	Remarks

NOTE: 1)All Columns are mandatory 2)Photo to be attested by head of the institution

VERIFICATION FROM THE	SCHOOL/COLLEGE						
Sir,							
S/o or D/o	is studying in this institution. He /She was						
studying class of	(Institution)						
in and had been promoted toclass for academic year 20 ⁴	17-2018.The details of fees payable by him/her for the						
academic year 2017-2018 are enclosed. The conduct and academic	performance of the student is AVERAGE / GOOD /						
V.GOOD / OUTSTANDING							
NOTE: 1) Please attach full details of Mark List for 2016-2017							
2) Fee details3) Income Certificate							
Place: Date:							
	Signature of the Head of the Insitution Name & Designation along with the seal of the Institution						
வாக்குறுதியள	ப்பது						
1. நான் அசைவ உணவையோ, மதுபானத்தையோ, சிகரெட்டையோ மற்றும்	் புகையிலை சம்பந்தப்பட்ட பொருள்களையோ						
தொடமாட்டேன் 2. படித்து முடித்தவுடன் வேலையில் அமர்ந்த பிறத, எளக்கு கற்பதற்கு உத	ວົມແຮງ ວາວກຳເປັນ ແລ້ວໃຫ້ ແລ້ວ ແກ່ບໍ່ດາເຫັນໃຫ້ແ						
திருப்பிக் கொடுத்து என்னைப் போல் பயிலும் ஏழை மாணவர்களுக்கு அறக்கட்டளை உதவ ஏதுவாய் இருப்பேன். 3. நான் என்னுடைய நாட்டிற்கும், என்னுடைய பெற்றோருக்கும் மற்றும் என் குடும்பத்தில் உள்ள மற்ற நபர்களுக்கும் உண்மையாக நடந்து கொள்வேன்.							
4. கல்வி உதவித் தொகை மற்ற தொண்டு நிறுவனங்களின் மூலம் பெறப்பட்ட இருந்தால் எனக்கு அளிக்கப்பட்ட கல்வி உதவித் தொகையினைத் திரும்							
பெற்றோரின் கையொப்பம்	ாணவரின் கையொப்பம்						
உறுதிமொ	b)						
மாணவரின் பெயர்							
பெற்றோரின் பெயர் :							
மேற்கண்ட மாணவரையும் அவரது பெற்றோரையும் நா	가슴 이 것 같은 것						
அறிவேன். அவர்களைப் பற்றி பின்பக்கத்தில் குறிப்பிட்ட வில							
வரை உண்மை என உறுதி கூறுகிறேன். அவர்களின் குடும்	பை வருமானம் மாதம்						
ஒன்றுக்கு ரூ க்குள் அடங்கும. இவ்விவரங்களுக்கு	நான் பொறுப்பு ஏற்கிறேன்.						
இவற்றில் ஏதேனும் தவறு இருந்தால் தமிழ்நாடு ஜெயின் ச	ங் அறக்கட்டளைக்கு அவர்கள்						
அளித்த உதவியை திருப்பித்தர உறுதிக் கூறுகிறேன்.							
இந்த மாணவரின் குடும்பம் ஜெயின் சமூகத்தைச் சார்ந்	த திகம்பர் பிரிவைச் சார்ந்தது						
தந்தை / தாய் பெயர்							
பணிபுரியும் நிறுவனத்தின் பெயர்							
லீட்டு முகவரி							
	பாப்பம் / முத்திரை						
குறிப்பு: சரியாக பூர்த்தி செய்யப்படாத விண்ணப்பங்கள் மற்	-						
இணைக்கப்படாவிட்டால் தங்களது விண்ணப்பம் நிராகரிக்க	ப்படும்.						