

विषय : इग्नू : अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति विद्यार्थियों के शुल्क की प्रतिपूर्ति हेतु।

प्रिय विद्यार्थी,

इग्नू के योजना और विकास प्रभाग की अधिसूचना F.No.: IG/PDD/2016/353,123 Date : 26 February 2016 के अनुसार SCSP/TSP योजना मद के तहत 2015-16 वित्तीय वर्ष हेतु सीधे लाभ स्थानांतरण (DBT) योजना हेतु गठित समिति द्वारा की गई अनुशंसा के अनुसार अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति विद्यार्थियों को उनके द्वारा भुगतान की गई शुल्क की प्रतिपूर्ति (Reimbursement) की जायेगी। प्रथम चरण में यह योजना पायलट आधार पर जुलाई 2015, जनवरी 2016 प्रवेश चक्र के लिये होगी। यह लाभ निम्नलिखित पाठ्यक्रम के छात्रों को दिया जा रहा है।

BA, B.COM, BSC, BSW, BTS प्रथम वर्ष के छात्र एवं BCA प्रथम एवं द्वितीय सेमेस्टर। इन श्रेणियों में प्रवेशित इच्छुक विद्यार्थी फीस वापसी हेतु आवेदन कर सकते हैं। इस हेतु प्रपत्र संलग्न है। इग्नू के सभी उपरोक्त श्रेणियों एवं पाठ्यक्रमों के विद्यार्थी फीस वापसी के हकदार होंगे बशर्ते उन्होंने अन्य कहीं से भी वजीफा, शुल्क वापसी इत्यादि का लाभ नहीं लिया हो। इस बात के लिये उनको एक Undertaking देनी होगी।

पात्र पाये गये विद्यार्थियों की शुल्क वापसी ई-स्थानांतरण द्वारा सीधे उनके बैंक खाते (बैंक खाता विवरण, खाता नं., आईएफएससी कोड इत्यादि) में जमा हो जायेगी। जाति प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित प्रतिलिपि तथा इग्नू भोपाल द्वारा जारी परिचय पत्र की प्रतिलिपि अनिवार्य रूप से संलग्न करें।

सभी संबंधित विद्यार्थी इस जानकारी से अवगत हों एवं इग्नू क्षेत्रीय केन्द्र, भोपाल में आवेदन करें।
सादर।

भवदीय,

(डॉ.एस.आर.नायक)

सहायक क्षेत्रीय निदेशक

संलग्न : Undertaking

प्रति,

.....
.....
.....
.....

INDIRA GANDHI NATIONAL OPEN UNIVERSITY
Maidan Garhi, New Delhi-110068

Registration form for Fee Reimbursement of SC/ST Students under SCSP and TSP
(Please submit duly completed Form along with enclosures to your Regional Centre)
(Exclusively for fresh students enrolled in BDP (BA; B.Com; B.Sc.) ; BTS, BSW and Fresh and 2nd semester of BCA
in admission cycle July 2015/January 2016)

1. Enrollment Number:
2. Name:
3. Category: Scheduled Caste (SC) / Scheduled Tribe (ST)
4. State Citizen: Indian/Other
5. Programme of Study:
6. Regional Centre:
7. Mobile Number:
8. Complete Correspondence Address:
9. E-mail:
10. Family Income (Annually):
11. Bank Account No:
12. Bank Name and Branch with City:
13. IFSC code of the Bank-Branch:

Declaration by the Candidate

I, _____ son/daughter/wife of _____ have read, understood and abide by conditions for claim of fee reimbursement under SCSP and TSP. I also state that I belong to SC / ST category. I have also not availed any financial benefit by way of scholarship/fellowship of fee waiver for this programme of study from any other institute/centre/Social Welfare Departments of Respective State or other Government agencies for the financial year 2015-16. I have also enclosed self attested copy of my caste certificate (SC/ST) for making this claim for fee reimbursement.

I hereby state that above information is true to best of my knowledge. If it is found false, I shall abide by any action taken against me by the University and immediately return the amount received as fee reimbursement in IGNOU's account along with penal Interest. I shall be liable to legal action against me in accordance with law in such a case.

(Signature)
Name (Capital letters)

Dated:
Place:

Note: Notification and Registration Form for fee reimbursement is available on [http://ignou.ac.in/ignou/bulletinboard/announcements/latest/detail/Notification DBT Scheme under the SCSP and TSP for financial year 2015-16-1744](http://ignou.ac.in/ignou/bulletinboard/announcements/latest/detail/Notification%20DBT%20Scheme%20under%20the%20SCSP%20and%20TSP%20for%20financial%20year%202015-16-1744) and display board of Regional Centre

Encl:

1. Copy of IGNOU Student I card issued from the Regional Centre of IGNOU
2. Self attested copy of Caste Certificate (SC/ST) issued from the appropriate authority