

ट्रॉसपोर्ट वाउचर योजना के तहत लाभ लेने हेतु प्रार्थना पत्र

1. छात्रा का नाम :-
2. पिता / अभिभावक का नाम :-
3. विद्यालय का नाम :-
4. कक्षा :-
5. निवास स्थान :-
6. निवास स्थान से विद्यालय की दूरी :-
7. ट्रॉसपोर्ट वाउचर योजना हेतु विकल्प :-
 - (i) विद्यालय विकास एवं प्रबंधन समिति (SDMC) / विद्यालय प्रबंध समिति (SMC) के माध्यम से ट्रॉसपोर्ट व्यवस्था
 - या
 - (ii) स्वयं के स्तर पर ट्रॉसपोर्ट व्यवस्था
8. अन्य जानकारी (जो देना चाहे)

(अभिभावक के हस्ताक्षर)

(छात्रा के हस्ताक्षर)

ड्राँसपोर्ट वाउचर योजना की मासिक सूचना का प्रपत्र

(राशि लाखों में)

क्र. स.	जिले का नाम	ड्राँसपोर्ट वाउचर सुविधा प्राप्त करने वाली बालिकाओं की संख्या	जिले को पूर्व में भेजी गयी कुल राशि	गत माह तक का व्यय	रिपोर्टिंग माह का व्यय	जिला स्तर पर शेष राशि	आवंटित की जाने वाली राशि