



JAINS INDIA TRUST

Siyat House, 961, Poonamallee High Road, Chennai 600084

Ph: 044-4215 3056, 044-3522 0000

Email: admin@jainsindiatrust.com

App No

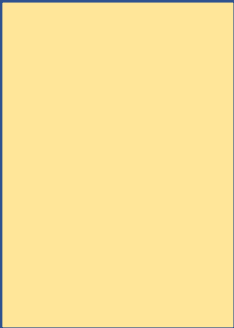
Date

Scholarship Application Form for Academic Year 2020-2021

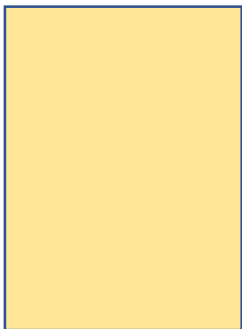
General Instructions to Applicant

- All filled-in information should be true and correct.
- The last date to apply for scholarship is 30th November 2020
- Fill all the required details in the Application Form
- Photo of the Applicant should be attested by the Head of the Institution.
- The Application should be signed by the Verifier and Parents
- The scholarship will be discontinued if the student gets less than 60% aggregate marks in the annual exams conducted by the School/ Board/ University.

1. PERSONAL INFORMATION

1.	Student ID		Photo of the Student 
2.	Student Name		
3.	Gothram		
4.	Gender		
5.	Place of Birth / Date of Birth		
6.	Aadhar Number		
7.	Address for Communication		

2. FAMILY INFORMATION

1.	Mother Name		Photo of the Parent 
2.	Father Name		
3.	Mobile Number		
4.	Email ID		
5.	Occupation		
6.	Employer/Business Name		
7.	Employer/Business Address		
8.	Monthly Family Income		
9.	Number of Dependents		

3. DETAILS OF EDUCATIONAL INSTITUTION

1.	Name of the Institution	
2.	Board / University	
3.	Full Address	
4.	Phone Number	
5.	Email ID	
6.	Class Studying in A.Y 2019-2020	
7.	Marks Secured %	
8.	Class to be Studied in A.Y 2020-2021	
9.	Semester (if Applicable)	

4. FEES DETAILS

1.	Tuition Fee	
2.	Admission Fee	
3.	Book & Notebook Fee	
4.	Uniform Fee	
5.		
6.		
7.		
TOTAL		

Place:

Date:

Signature of the Student

Signature of the Parent

Signature & Name of the Head of the Institution
and seal of the Institution

Documents to Be Submitted Along with Scholarship Form

- Income Certificate attested by Employer / Government
- Fees Details attested by Institution
- Certified copy of Mark sheet (2019-2020)

VERIFICATION FOR SWETAMBAR

सत्यापन प्रमाण

छात्र का नाम : _____

अभिभावक का नाम : _____

ऊपर नामांकित परिवार, जिनका विवरण आगे दिया हुआ है, उन्हें मैं _____ वर्षों से जानता हूँ। उनकी मासिक आय _____ रूप से कम है। यह परिवार श्वेताम्बर मंदिरमार्गी / स्थानकवासी / तेरापंथी जैन है। उपरोक्त विवरण सही होने का पूर्ण उत्तरदायित्व मेरा है। असत्य प्रमाणित होने पर छात्रवृत्ति की रकम ट्रस्ट में जमा करने का वचन भी देता हूँ।

सत्यापित करता : _____

संस्थान का नाम : _____

पता : _____

फोन : _____

सत्यापनकर्ता के
हस्ताक्षर एवं मोहर

VERIFICATION FOR DIGAMBAR

உறுதிமொழி

மாணவரின் பெயர் : _____

பெற்றோரின் பெயர் : _____

மேற்கண்ட மாணவரையும் அவரது பெற்றோரையும் நான் _____ வருடங்களாக அறிவேன். அவர்களைப் பற்றி பின்பக்கத்தில் குறிப்பிட்ட விஷயங்கள், நான் அறிந்த வரை உண்மை என உறுதி கூறுகிறேன். அவர்களின் குடும்ப வருமானம் மாதம் ஒன்றுக்கு ரூ _____ க்குள் அடங்கும். இந்த மாணவரின் குடும்பம் ஜெயின் சமூகத்தைச் சார்ந்த திகம்பர் பிரிவை சார்ந்தது. இவ்விவரங்களுக்கு நான் பொறுப்பு ஏற்கிறேன். இவற்றில் ஏதேனும் தவறு இருந்தால் ஜெய்ன்ஸ் இந்தியா அறக்கட்டளைக்கு அவர்கள் அளித்த உதவியை திரும்பத்தர உறுதி கூறுகிறேன்.

Verifier's Name : _____

Institution Name : _____

Address : _____

Phone Number : _____

Verifier's Signature & Seal

