

**म.प्र. राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्या.
भोपाल**

No.

उच्च शिक्षा ऋण का आवेदन-पत्र

(अधूरा आवेदन पत्र खीकार नहीं किया जावेगा)

आवेदक का पूरा नाम	:	.....
पिता / पति का नाम	:	.....
पद नाम	:	..... पदस्थी स्थान
संबंधित छात्र/छात्रा का नाम	:	.....
सदस्य पिता/माता का नाम	:	.....
कोर्स का नाम	:	.....
संस्थान का नाम	:	.....
जन्म तिथि	:	.....

प्रति

अध्यक्ष

म.प्र. राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी
सहकारी साख समिति मर्या. भोपाल

महोदय,

- मैं उपरोक्त सहकारी साख समिति का सदस्य हूँ तथा (अंकों में) रूपये (शब्दों में) रु. के उच्च शिक्षा ऋण हेतु आवेदन करता / करती हूँ। जिसका समिति के वर्तमान उप नियमों एवं भविष्य में समय-समय पर इसमें किये जाने वाले परिवर्तन / संशोधन के अनुसार भुगतान करने हेतु वचनबद्ध हूँ। यह ऋण मैं मासिक किश्तों में अदा करूँगा / करूँगी।
- मुझे यह ऋण निम्न कारण से चाहिए जिसके उपयोग का मैं उचित प्रमाण-पत्र दूँगा / दूँगी
- मैं यह घोषित करता / करती हूँ कि मैं दिनांक से म.प्र. राज्य सहकारी बैंक की स्थाई सेवा में हूँ। मेरी सेवानिवृत्ति दिनांक है तथा बैंक में मेरी सेवा की अवधि वर्ष शेष है।
- मैं यह घोषित करता हूँ कि मैंने किसी अन्य सहकारी साख समिति से कोई ऋण नहीं लिया है और न ही मैं किसी अन्य सहकारी साख समिति का/ की सदस्य हूँ।
- मैं यह घोषित करता/करती हूँ कि मेरी अद्यतन मासिक आय एवं देनदारियों का व्यौरा निम्नानुसार है (बैंक द्वारा जारी विगत 4 माह के वेतन पत्रक की प्रति संलग्न है)

आय का विवरण

मूल वेतन	रु.
महंगाई भत्ता	रु.
मकान किराया	रु.
अन्य भत्ते	रु.

भविष्य निधि	रु.
मकान भाड़ा	रु.
अनाज अग्रिम किश्त	रु.
<u>उपभोक्ता/व्यक्तिगत ऋण</u> किश्त	रु.
कम्प्यूटर ऋण किश्त	रु.
सायकल/स्कूटर/कार ऋण किश्त	रु.
जीवन बीमा की किश्त	रु.
इन्कम टैक्स	रु.
प्रोबेशन टैक्स	रु.
साख संस्था की ऋण किश्त	रु.
अन्य ऋणों की कठौती	रु.

कुल आय रु.

कुल कठौती योग रु.
शुद्ध प्राप्त वेतन रु.

6. मेरे भविष्य निधि खाते में कुल रु.....जमा हैं।
 (भविष्य निधि सर्टिफिकेट संलग्न करें) यदि न हो तो बैंक से सर्टिफिकेट प्राप्त कर संलग्न करें।

7. मैं निम्नलिखित जमानतदार (प्रतिभू) प्रस्तुत कर रहा हूँ/रही हूँ जिन्होंने अपनी सहमति दी है। (जमानतदार बैंक की सेवा में स्थाई कर्मचारी होना चाहिए तथा म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्यादा) का सदस्य होना अनिवार्य है।

प्रतिभू (जमानतदार) (एक) (1)	प्रतिभू (जमानतदार) (दो) (2)
-----------------------------	-----------------------------

हस्ताक्षर

हरताक्षर

पूरा नाम
पदरथी स्थान

पूरा नाम
पदरथी स्थान

8. मैं यह घोषित करता/करती हूं कि उपरोक्त जमानतदारों में से एक अथवा दोनों की सेवानिवृत्ति/त्यागपत्र/सेवामुक्ति अथवा अन्य किसी भी कारण से बैंक सेवा में नहीं रहते हैं। ऐसी स्थिति में मुझे खीकृत ऋण की पूर्ण अदायगी अवधि तक के लिये मेरे द्वारा अन्य जमानतदार का जमानत प्रस्तुत की जावेगी अथवा अन्य जमानतदार प्रस्तुत नहीं कर सकने की स्थिति में मेरे विरुद्ध बकाया ऋण की पूर्ण राशि तत्काल गापस दी जावेगी।
 9. मैं यह घोषित करता/करती हूं कि उपरोक्त जानकारी पूर्णतया सत्य एवं सही है एवं किसी भी प्रकार की गलत जानकारी के लिए मैं पूर्ण उत्तरदायी हूं।

आवेदक के हस्ताक्षर

नियोक्ता का प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक श्री/श्रीमती/कु0 बैंक
के रिकॉर्ड के अनुसार दिनांक से बैंक में कार्यरत् है (दिनिक
वेतन की अवधि न दर्शाये) एवं दिनांक को उसकी सेवा स्थाई
की गई है तथा सेवा निवृत्ति का दिनांक है। बैंक रिकार्ड के
अनुसार इनकी जन्मतिथि दिनांक है।

स्थान :-

दिनांक :-

नियोक्ता के हस्ताक्षर एवं मुद्रा

DEMAND PROMISSORY NOTE

Place.....
Date

On demand, I
promise to pay the Madhya Pradesh Rajya Sahakari Bank Karmachari
Sahakari Sakh Samiti Maryadit, Bhopal or order the sum of
Rs..... (Rupees...only)
with interest thereon at the rate of Per annum for value received.

Rs.

Revenue
Stamp
Rs. 2.00

Witness:-

Signature -----

Borrower:-

Signature -----

Name -----

Name -----

Address -----

Address -----

प्रबंध संचालक / मुख्य कार्यपालन अधिकारी
म०प्र० राज्य सहकारी बैंक मर्या०
जिला सहकारी केन्द्रीय बैंक मर्या०

द्वारा—
अध्यक्ष, म०प्र० राज्य सहकारी बैंक
कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्या०
भोपाल

ऋण किश्त काटने/बकाया ऋण वसूली का अधिकार पत्र

म०प्र० राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्या०, भोपाल से उच्च शिक्षा ऋण प्राप्त करने हेतु मेरे द्वारा आवेदन दिया गया। मैं म०प्र० राज्य सहकारी बैंक मर्या० को शपथपूर्वक यह अधिकार पत्र लिख कर देता हूँ कि मेरे द्वारा म०प्र० राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्या०, भोपाल से दिनांक को प्राप्त किये गये ऋण राशि रु०..... की नियमित किश्त राशि रु० ----- प्रत्येक माह मेरे वेतन से कटौती कर संस्था को भेजी जावे। किसी कारणवश किसी माह का वेतन न मिलने की स्थिति में वेतन मिलने वाले माह में ऋणदाता समिति द्वारा प्रस्तुत मांगपत्र अनुसार राशि कटौती कर समिति को भेजी जावे।

मेरे सेवानिवृत्त / मृत्यु या सेवामुक्त करने / त्यागपत्र देने, जैसी भी स्थिति हो मेरे नियोक्ता / म०प्र० राज्य सहकारी बैंक मर्या० भोपाल को यह अधिकार रहेगा कि मुझे या मेरे आश्रितों को प्राप्त होने वाले ग्रेच्युटी, समूह बीमा, अवकाश नगदीकरण या अन्य मर्दों से प्राप्ति योग्य राशि में से समिति की देय राशि की कटौती कर समिति को बकाया ऋण भेज देवें।

मैं यह शपथपूर्वक वचन देता / देती हूँ कि यह अधिकार पत्र बिना म०प्र० राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्या०, भोपाल की लिखित अनुमति के वापिस नहीं होगा।

गवाह	शपथकर्ता (ऋणी)
हस्ताक्षर	हस्ताक्षर
पूरा नाम	पूरा नाम
पद	पद
स्थान	स्थान
दिनांक	दिनांक

प्रति,
 प्रबंध संचालक / मुख्य कार्यपालन अधिकारी
 म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक मर्या0
 जिला सहकारी केन्द्रीय बैंक मर्या0
 द्वारा-
 अध्यक्ष, म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक
 कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्या0
 भोपाल

जमानतदार (प्रतिभू) का अधिकार पत्र

महोदय,

म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्या0 भोपाल द्वारा
 दिनांक ----- को श्री ----- (ऋणी)
 को प्रदत्त ऋण राशि रु0 ----- का / की मैं / हम प्रतिभू
 हूं / हैं अतः यदि ऋणी निश्चित तिथि तक राज्य सहकारी बैंक की सेवा से त्यागपत्र/पदच्युत
 /सेवानिवृत्त अथवा अन्य कारणों से सहकारी साख समिति का ऋण समय पर नहीं चुकाता
 है तो मैं / हम उक्त ऋण, ब्याज एवं अन्य खर्चों को चुकाने हेतु बाध्य रहूगा / रहंगी /
 रहेंगे। हम/मैं म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक मर्या0 को शपथपूर्वक यह अधिकार देते हैं / देता
 हूं / कि हमारे/ मेरे वेतन से अथवा और हमें / मुझे दिये जाने वाले (समूह बीमा, ग्रेचूटी,
 अवकाश नगदीकरण) या अन्य भुगतान में से म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी सहकारी
 साख समिति मर्या0 भोपाल उक्त ऋण खाता पेटे देय बकाया राशि भेज दें ताकि श्री
 ----- को दिये गये ऋण रु0 ----- की मध्य ब्याज सहित राशि चुकाई जा सके।

हम/मैं वचन देते हैं/देता हूं कि यह अधिकार पत्र तब तक वापस अथवा निरस्त नहीं
 होगा जब तक श्री -----
 का ऋण, ब्याज एवं अन्य खर्चों की बकाया रकम म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी
 सहकारी साख समिति मर्या0 भोपाल को पूर्णत चुका नहीं दिया जाता और इस आशय का
 म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्या0 भोपाल अनापत्ति
 प्रमाण-पत्र जारी नहीं करेगा।

गवाह नं. (एक)

हस्ताक्षर -----
 पूरा नाम -----
 पद -----
 स्थान -----
 दिनांक -----

आपका / आपकी विश्वसनीय
 प्रतिभू (एक)

हस्ताक्षर -----
 पूरा नाम -----
 पद -----
 स्थान -----
 दिनांक -----

गवाह (दो)

हस्ताक्षर -----
 पूरा नाम -----
 पद -----
 स्थान -----
 दिनांक -----

प्रतिभू (दो)

हस्ताक्षर -----
 पूरा नाम -----
 पद -----
 स्थान -----
 दिनांक -----

जमानतदार (प्रतिभू) का विवरण

हम निम्न हस्ताक्षरकर्ता श्री ----- को म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्या0 भोपाल द्वारा दिये जाने वाले ऋण के प्रतिभू (जमानतदार) हैं एवं निम्नानुसार वांछित सत्य एवं सही जानकारी का विवरण प्रस्तुत कर रहे हैं:-

प्रतिभू-1

नाम प्रतिभू-	1.-----
स्थाई सेवा की तिथि	-----
बैंक में सेवा की शेष अवधि	-----
मूल वेतन	
महंगाई भत्ता	
मकान किराया	
अन्य भत्ते	

योग

मासिक वेतन से कटौत्री	-----
समिति से लिया गया ऋण बकाया	.....
समस्त कटौत्री के पश्चात् प्राप्त वेतन रु.	-----
भविष्य निधि में जमा राशि	-----

प्रतिभू-2

2.....
.....
.....
.....
.....
.....

मैं/हम घोषित करते हैं श्री को स्वीकृत ऋण रु0 के लिए जमानतदार की हैसियत से स्वीकृत संपूर्ण ऋण राशि मय ब्याज एवं अन्य खर्चों के भुगतान तक संपूर्ण बकाया राशि के लिए हमारा/मेरा उत्तरदायित्व रहेगा। साथ ही हम घोषित करते हैं कि हम प्रत्येक माह व्यनूतम निर्धारित अनिवार्य जमा राशि नियमित रूप से भेजते रहेंगे।

प्रतिभू जमानतदार (1)

हस्ताक्षर	.....
पूरा नाम	.....
पद	.....
मुख्यालय/शाखा/जिला बैंक	.....
दिनांक	.....

प्रतिभू जमानतदार (2)

हस्ताक्षर	.....
पूरा नाम	.....
पद	.....
मुख्यालय/शाखा/जिला बैंक	.....
दिनांक	.....

“नियोक्ता का प्रमाण-पत्र”

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त जमानतदारों के संबंध में बैंक रिकार्ड के अनुसार सेवा संबंधी जानकारी निम्नानुसार है:-

प्रतिभू (1)

- (1) जन्म तिथि
- (2) सेवा ग्रहण तिथि
- (3) स्थाई होने की तिथि
- (4) सेवानिवृत्ति की तिथि

प्रतिभू (2)

- (1) जन्म तिथि
- (2) सेवा ग्रहण तिथि
- (3) स्थाई होने की तिथि
- (4) सेवानिवृत्ति की तिथि

नियोक्ता के हस्ताक्षर एवं मुद्रा

प्रति,
प्रबंध संचालक / मुख्य कार्यपालन अधिकारी
म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक मर्या०
जिला सहकारी केन्द्रीय बैंक मर्या०

द्वारा- अध्यक्ष, म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्या० भोपाल

जमानतदार (प्रतिभू) बंधपत्र

हम निम्न हस्ताक्षरकर्ता/हस्ताक्षरकर्ता अलग-अलग एवं संयुक्त रूप से श्री
.....को उनके ऋण प्रार्थना-पत्र दिनांकपर म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी
सहकारी साख समिति मर्या० भोपाल द्वारा स्वीकृत किये जाने वाले ऋण के लिए
जमानतदार के रूप में खयं को वचनबद्ध करते हैं। तदनुसार हम वचन देते हैं कि यदि
ऋणी किसी प्रकार से ऋण किश्त ब्याज अथवा अन्य व्यय समिति को समय पर नहीं
चुकायेगा/चुकायेगी, तब हम हमारे उत्तराधिकारी, रिक्तसाधक, निवर्तक, कार्यपालक इत्यादि
समिति की उपविधियों एवं समिति द्वारा समय-समय पर बनाये गये नियमों के अधीन
ऋणी पर बकाया रकम समिति की इच्छा पर एक मुश्त अथवा ऐसी किश्तों में जिन्हें
समिति निर्धारित करे समिति को संयुक्त रूप अथवा अलग-अलग चुकाने को बाध्य हैं।
समिति को यह भी अधिकार होगा कि वह समिति में निहित हमारे किसी हित रकम को
जब्त कर लें एवं बकाया ऋण से उसका समायोजन कर ले। समिति को यह भी अधिकार
है कि ऋण की राशि हमारे वेतन, समूह बीमा, ग्रेच्यूटी, अवकाश नगदीकरण अथवा अन्य
आय / निजी संपत्ति से वसूल करे। हम अपने नियोक्ता, म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक मर्या०
को यह अधिकार देते हैं कि हमारे जीवनकाल में सेवायें सेवानिवृत्ति, पदच्युति, त्यागपत्र के
कारण सेवा में न रहने पर अथवा मरणोपरांत म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक हमारे
वेतन, लाभांश समूह बीमा, ग्रेच्यूटी, अवकाश नगदीकरण अन्य आय से सहकारी समिति की
इच्छानुसार एक मुश्त अथवा किश्तों में ऋण की संपूर्ण रकम वसूल कर समिति को भेज
दें। हम संयुक्त रूप से यह अधिकार / अनुमति देते हैं कि वह ऋण मूल अनुबंध में ऋण
की किश्त चुकाने की अवधि में बढ़ी ब्याज दर में परिवर्तन एवं ऋणों से अन्य कोई
समझौता कर सकेगी जिसकी हमें पूर्व सूचना अथवा हमारी अनुमति लेने की कोई
आवश्यकता नहीं रहेगी तथा यह उसी प्रकार हम पर संयुक्त रूप से अथवा अलग-अलग
बाध्य रहेगा जैसा कि हमने मूल रूप से वचन दिया था।

गवाह (एक)

जमानतदार(एक)

हस्ताक्षर हस्ताक्षर

पूरा नाम पूरा नाम

पद पद

शाखा शाखा

गवाह (दो)

जमानतदार(दो)

हस्ताक्षर हस्ताक्षर

पूरा नाम पूरा नाम

पद पद

शाखा शाखा

दिनांक दिनांक

अधिकार-पत्र

म.प्र.राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्या. द्वारा मुझे रूपयेलाख का शिक्षा ऋण स्वीकृत किया गया है। उक्त ऋण के संबंध में मेरे द्वारा निम्नानुसार अधिकार पत्र प्रदान किया जाता है।

1. मुझे स्वीकृत ऋण की पूर्ण वसूली मेरे वेतन से निरंतर की जावेगी। समिति द्वारा बैंक को वेतन से ऋण राशि की कटौती हेतु प्रेषित मांग सूची में से मुझे स्वीकृत ऋण की पूर्ण अदायगी के पूर्व मेरा नाम नहीं हटाया जावेगा। यदि मेरे द्वारा नगद राशि ऋण पेटे जमा कराई भी जाती है तो वह अग्रिम वसूली मानी जावेगी व इससे वेतन से कटौती हेतु प्रेषित मांग सूची प्रभावित नहीं होगी।
2. ऋण की सुरक्षा की दृष्टि से मेरे द्वारा समिति के पक्ष में अग्रिम चैक प्रदाय किये गये हैं। मुझे स्वीकृत ऋण की वसूली मेरे वेतन से की जावेगी तथापि वेतन से कटौती नहीं होने से किश्त वसूली में छूक होने की स्थिति में समिति को यह अधिकार प्रदान करता हूँ कि वह उक्त प्राप्त अग्रिम चैक को प्रस्तुत कर सकती है व अनादरित होने की स्थिति में समिति को निगोशिएबल इन्व्हेमेंट एक्ट की धारा 138 के तहत कार्यवाही करने का पूर्ण अधिकार होगा।
3. समिति द्वारा भुगतान हेतु प्रस्तुत उक्त अग्रिम चैक अनादरित होने की स्थिति में संबंधित बैंक द्वारा बतौर शुल्क काटी गयी राशि एवं समिति द्वारा प्रभारित शुल्क ऋण खाते से डेबिट करने का अधिकार प्रदान करता हूँ।
4. समिति को यह अधिकार प्रदान करता हूँ कि वह ऋण की किश्त डिफाल्ट होने की स्थिति में नियमानुसार दण्ड ब्याज मेरे ऋण खाते को डेबिट करे।

अधिकारदाता ऋणी

संलग्न:- चैक क्र. से
.....तक (10 चैक)

हस्ताक्षर
नाम
पद
स्थान
दिनांक

घोषणा-पत्र

मेरे द्वारा संस्था से उच्च शिक्षा ऋण जिसकी भुगतान अवधि क्रमशः 120 माह है ऋण प्राप्ति हेतु आवेदन प्रस्तुत किया गया है। नियोक्ता बैंक म0प्र0राज्य सहकारी बैंक मर्यादित, भोपाल में मेरी सेवानिवृत्ति दिनांक को है इस प्रकार मेरी सेवा अवधि माह की शेष है, जो अवधि 120 माह से कम है। मैं यह स्वीकृति पत्र संस्था को स्वेच्छा से लिखकर दे रहा हूँ कि यदि संस्था मुझे ऋण आवेदन अनुसार ल. का ऋण स्वीकृत करती है तो मैं शेष सेवा अवधि में ऋण की पूरी राशि मय ब्याज के जमा करूँगा। मेरे मासिक वेतन से उपरोक्त कथनानुसार कटौत्रा करके निर्धारित मासिक किश्तें मय ब्याज के वसूली करने हेतु संस्था को सहमति प्रदान करता हूँ। अद्यतन वेतन पत्रक के आधार पर यदि मुझे प्राप्ति योग्य वेतन से संस्था द्वारा निर्धारित किश्त कटौत्रों की स्थिति नहीं बनती है तो मेरे ऋण आवेदन की राशि उसी अनुपात में ऋण की रकम कम करने का अधिकार भी मैं संस्था को प्रदान करता हूँ। अतः ऋण आवेदन पत्र की पात्रतानुसार स्वीकृति प्रदान करने का कष्ट करेंगे।

गवाह

हस्ताक्षर
नाम
पद
स्थान
दिनांक

शपथकर्ता (ऋणी)

हस्ताक्षर
नाम
पद
स्थान
दिनांक

म.प्र. राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्या. भोपाल ऋणी द्वारा निष्पादित वचन-पत्र

मैं निम्न हस्ताक्षरकर्ता / हस्ताक्षरकर्ता यह स्वीकार करता /करती हूँ कि म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्या0 भोपाल द्वारा स्वीकृत मेरे ऋण हेतु प्रार्थना-पत्र उल्लेखित शर्तों एवं संस्था के उपनियमों के अधीन रूपये शब्दों में रु0 मुझे प्राप्त हो गये हैं।

2. मैं स्वीकृत ऋण राशि का उपयोग मेरे प्रार्थना पत्र में उल्लेखित उद्देश्यों के लिए करने हेतु वचनबद्ध हूँ।
3. मैं वचन देता हूँ कि प्रत्येक माह किश्त के रूप में रु0एवं ब्याज की यह रकम उस दर पर जिसे समिति समय-समय पर निश्चित करे चुकाउंगा/ चुकाउंगी।
4. मैं वचन देता / देती हूँ कि निश्चित तिथि अथवा तिथियों पर ऋण चुकता कर दूंगा / दूँगी तथा समिति के वर्तमान उपनियमों का पालन करने हेतु बाध्य रहूंगा / रहूँगी।
5. मैं वचन देता / देती हूँ कि मेरे उत्तराधिकारी साधक निवर्तक कार्यपाल समिति के नियमों के अधीन बकाया ऋण राशि चुकाने के लिए बाध्य रहेंगे।
6. लगातार तीन माह की किश्त न चुकाने पर समिति का अधिकार होगा कि ब्याज सहित बकाया ऋण राशि एवं अन्य व्यय एक मुश्त में चुकाने हेतु बाध्य कर सकेगी।
7. मेरे मृत्यु/सेवानिवृत्ति से त्याग पत्र/पदच्युत अथवा मासिक किश्त चुकाने में भूल करने के कारण समिति को पूर्ण अधिकार होगा कि समिति में किसी भी रूप में निहित मेरे / हित/रकमों को बिना मुझे अथवा उत्तराधिकारी / प्रतिनिधि को सूचित किये जब्त कर लें।
8. मैं म0प्र0 राज्य सहकारी बैंक मर्या0 भोपाल को यह अधिकार देता हूँ / देती हूँ कि मेरी मृत्यु / सेवानिवृत्ति/त्याग पत्र/पदच्युत होने की स्थिति में मेरे वेतन, बकाया वेतन, बोनस घेच्युटी अथवा अन्य देय जिसकी मुझे पात्रता हो कि राशि से समिति के बकाया ऋण एवं ब्याज की रकम वसूल कर समिति को भुगतान कर दें।
9. मैं वचन देता / देती हूँ कि जब तक ऋण और ब्याज की रकम अथवा कोई अंश बिना चुकता रह जायेगा तब तक मैं वेतन से भुगतान करने वाले अधिकार वापस नहीं लूंगा / लूँगी अथवा उसको निरस्त नहीं कर सकूंगा / सकूँगी।
10. मैं समिति को अधिकार देता हूँ / देती हूँ कि ऋण चुकाने में दोषी होने की स्थिति में वह मेरे किसी भी / अथवा बैंक की शाखाओं में मेरे नाम से खोले गये बचत खाते, करंट अकाउंट, रेकरिंग जमा खाते फिक्स डिपॉजिट एवं लॉकर्स में रखी गई सामग्री से अथवा मेरे निजी एवं अचल संपत्ति से ऋण की बकाया राशि वसूल कर लें।
11. यदि मेरे द्वारा निर्धारित समय पर ऋण किश्त की अदायगी नहीं की गई तो ऐसी स्थिति में कालातीत ऋण राशि पर समिति को योजना के प्रवधानांतर्गत दण्ड ब्याज प्रभारित करने एवं ऋण खाते को नामे करने का अधिकार होगा।
12. यदि मैं उक्त स्वीकृत ऋण राशि आवेदन पत्र में उल्लेखित प्रयोजन हेतु खर्च नहीं करता हूँ तो ऐसी स्थिति में समिति को अधिकार होगा कि वह एकमुश्त बकाया ऋण राशि वसूल कर सकेगी।
13. मैं समिति को अधिकार देता/देती हूँ कि वह मेरे द्वारा आवेदन पत्र में आवेदित ऋण राशि में आवश्यकतानुसार संशोधन व सुधार कर सकेगी।
14. मैं ऋण योजना के समस्त नियम/शर्तें/ प्रावधानों से पूर्णतः अवगत हो चुका हूँ एवं मुझे ऋण नीति, ऋण आवेदन पत्र में उल्लेखित नियम/शर्तें/प्रावधान मान्य हैं।

गवाह :

ऋण आवेदक / आवेदिका के हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

पूरा नाम

पूरा नाम

पद

पद

पदस्थी कार्यालय.....

पदस्थी कार्यालय

वचन-पत्र

(विद्यार्थी जिसके शिक्षण कार्य हेतु ऋण प्राप्त किया जा रहा है)

मैं निम्न हस्ताक्षरकर्ता यह स्वीकार करता/करती हूं कि मेरे /मेरी पिता/ माता जो कि म0प्र0राज्य सहकारी बैंक कर्मचारी सहकारी साख समिति मर्यादा भोपाल के सदस्य हैं ने मेरे शिक्षण हेतु समिति की ऋण शर्तें / उपनियमों के अधीन रु0
(शब्दों में
ऋण प्राप्त किया है।

व्यक्तिगत जानकारी:

1. पूरा नाम व पता : _____
2. जन्मदिनांक व आवदेन
दिनांक को आयु : _____
3. राष्ट्रीयता : _____
4. विवाहित / अविवाहित : _____
5. पिता का नाम : _____
6. शेक्षणिक योग्यता : _____
7. कोर्स/ संकाय जिसके लिए
ऋण प्राप्त किया जाना है : _____
8. कोर्स/संकाय की अवधि : _____
9. संस्थान/विश्वविद्यालय : _____
- 10.अनुमानित शिक्षण शुल्क : _____
- 11.अन्य किसी समिति/बैंक/वित्तीय
संस्थान से ऋण प्राप्त किया है
तो अदेय प्रमाण पत्र संलग्न करें: : _____
- 12.मेरी शिक्षा के लिए समिति से जो ऋण लिया गया है उसकी अदायगी में किसी भी कारण से चूक होने की स्थिति में समिति को यह अधिकार होगा कि वह मेरी पैतृक अथवा स्वयं अर्जित संपत्ति से वसूली कर सकेगी।
13. समिति से स्वीकृत इस ऋण की अदायगी के लिए मैं पूर्णतः जिम्मेदार रहूंगा।

मैं निम्न हस्ताक्षरकर्ता यह प्रमाणित करता हूं कि उपरोक्त दी गई जानकारियाँ सही एवं सत्य हैं। मैं समिति द्वारा प्रदत्त किये जा रहे शिक्षण ऋण की समस्त शर्तें मान्य करते हुए उनका पालन करने के लिए वचनबद्ध हूं।

हस्ताक्षर विद्यार्थी