



નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ, સુરત.

કચેરી : ૦૨૬૧-૨૪૨૫૦૦૨
અધ્યક્ષશ્રી : (ઓ.) ૦૨૬૧-૨૪૨૮૨૬૮, ૬૫૮૯૪૭૮
શાસનાધિકારી : (ઓ.) ૦૨૬૧-૨૪૧૫૬૭૯
Email-msbsmc@gmail.com

ગોપીપુરા, પારસીવાડ, સુરત-૩૯૫ ૦૦૧

નંબર : ૧૯૨૭
પ્રતિ

તા. ૨૦-૦૯-૨૦૧૯

મુખ્ય શિક્ષકશ્રી/આચાર્યશ્રી,
તમામ પ્રાથમિક શાળાઓ.

વિષય :- આધાર કાર્ડ બેંક એકાઉન્ટની માહિતી આપવા બાબત.

જાત ઉપરોક્ત વિષય અનુસંધાને જણાવવાનું કે, તમારી શાળામાં અભ્યાસ કરતા કુલ વિદ્યાર્થીઓમાંથી નીચેના પત્રક મુજબ ધોરણ પ્રમાણે માહિતી તૈયાર કરી તમારા બીટ નિરીક્ષકશ્રીને તેમના ઈ-મેઈલ આઈ.ડી પર તા.૧૧/૦૧/૨૦૧૯ ના રોજ માહિતી મોકલી આપવાની રહેશે અને તેની હાર્ડ કોપી તમારી કેન્દ્ર શાળામાં મોકલી આપવાની રહેશે. અને કેન્દ્ર શાળાએ પોતાના કેન્દ્રમાં આવતી શાળાઓની માહિતી અત્રેની કચેરીએ તા.૧૬/૦૧/૨૦૧૯ ના રોજ જમા કરાવવાની રહેશે. જેની નોંધ લેશે.

અ. નં	ધોરણ	વિદ્યાર્થી સંખ્યા	આધાર કાર્ડ ધરાવતા વિદ્યાર્થીની સંખ્યા	આધાર કાર્ડ ન ધરાવતા વિદ્યાર્થીઓની સંખ્યા	બેંક ખાતા ધરાવતા વિદ્યાર્થીઓની સંખ્યા	બેંક ખાતા ન ધરાવનાર વિદ્યાર્થીની સંખ્યા	જો કોઈ વિદ્યાર્થીઓના આધાર અને બેંક એકાઉન્ટ ન હોય તો તેનું કારણ
૧	૧						
૨	૨						
૩	૩						
૪	૪						
૫	૫						
૬	૬						
૭	૭						
૮	૮						
કુલ							

જે શાળામાં વિદ્યાર્થીના આધારકાર્ડ અને બેંક એકાઉન્ટ ન હોય તેવા વિદ્યાર્થીઓની યાદી રજૂ કરવાની રહેશે.

32013

શાસનાધિકારી

નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ,

સુરત

નકલ રવાના :-

પ્રતિ, તમામ નિરીક્ષકશ્રી, ન.પ્રા.શિ.સ.સુરત તરફ જાણ તથા તમારા ઈ-મેઈલ પર આવેલ તમારા બીટની તમામ શાળાની વિગતની ચકાસણી કરી શાસનાધિકારીશ્રીને રીપોર્ટ રજૂ કરી કન્સલ્ટ ક્લાર્કને આપવા નોંધ લેશે.