

मार्ग दर्शिका

बिहार राज्य पिछड़ा वर्ग वित्त एवं विकास निगम  
 4 थी मंजिल, सोन भवन, वीरचंद पटेल मार्ग, पटना- 800 001  
 दूरभाष-2226099, 2234579, फैक्स- 0612-2226099

बिहार राज्य पिछड़ा वर्ग वित्त एवं विकास निगम द्वारा इस राज्य के सभी जातियों / वर्गों के विकलांग व्यक्तियों के उत्थान के लिये शिक्षा, स्वरोजगार एवं आर्थिक विकास की योजनाओं का कार्यान्वयन

**लक्ष्य एवं उद्देश्य-**

बिहार राज्य पिछड़ा वर्ग वित्त एवं विकास निगम को राज्य सरकार द्वारा राज्य के निःशक्त जनों को (विकलांग व्यक्तियों को) सम्मानपूर्वक जिन्दगी जीने के लिये शिक्षा व स्वरोजगार के क्षेत्र में आत्मानिर्भर बनाने के लिए विभिन्न ऋण योजनाओं का कार्यान्वयन हेतु नोडल एजेन्सी बनाया गया है। इन ऋण योजनाओं का कार्यान्वयन समाज कल्याण निदेशालय, समाज कल्याण विभाग, बिहार सरकार, पटना के दिशा-निर्देशन में संचालन किया जा रहा।

**(1) मुख्यमंत्री निःशक्त जन शिक्षा ऋण योजना-**

राज्य के वैसे विकलांग विद्यार्थी जो भारत सरकार, राज्य सरकार, यू.जी.सी. (U.G.C.) , ए.आई.सी.टी.ई. (A.I.C.T.E.), आई.सी.एम.आर. (I.C.M.R.) द्वारा अनुमोदित / मान्यता प्राप्त संस्थानों द्वारा संचलित डिग्री, डिप्लोमा या अन्य पाठ्यक्रमों या समकक्ष मान्यताप्राप्त अन्य तकनीकी व्यवसायिक कोर्स की पढ़ाई पूरी करना चाहते हैं को यह ऋण दिया जायेगा। स्वीकृत ऋण राशि का भुगतान निगम द्वारा संबंधित शिक्षण संस्थान के माध्यम से किया जायेगा।

**ऋण का उपयोग-**

शिक्षण संस्थानों में प्रवेश एवं ट्यूशन शुल्क, पुस्तकों, स्टेशनरी एवं पाठ्यक्रम से संबंधित अन्य आवश्यक वर्तुए, परीक्षा शुल्क, छात्रावास आदि शामिल होगा।

**देय राशि**

मुख्यमंत्री निःशक्तजन शिक्षा ऋण योजना के तहत अधिकतम ऋण सीमा 5 लाख रुपया होगी जिसका वार्षिक साधारण ब्याज दर 4 प्रतिशत होगा। इस योजना के तहत 4.00 (चार लाख) रुपया तक के ऋण हेतु प्रतिभूति तथा गारंटर की आवश्यकता नहीं होगी। 4.00 (चार लाख) रुपये से ऊपर 5.00 (पाँच लाख) रुपये तक के लिए प्रतिभूति एवं गारंटर की आवश्यकता होगी। यह शिक्षा ऋण पढ़ाई पूरी होने के पश्चात तक एक वर्ष की अवधि अथवा रोजगार मिलने की तिथि से छः माह जो भी पहले हो, उसी समय से ऋण की वापसी की जायेगी। ऋण की वापसी भुगतान बराबर-बराबर मासिक किश्तों में पाँच वर्षों की अवधि में देय होगी। इसमें लाभार्थी चाहे तो निर्धारित अवधि के पूर्व भी अपनी सुविधानुसार ऋण वापसी कर सकते हैं।

**पात्रता-**

- 1) बिहार के निवासी हों (प्रमाण-पत्र सक्षम पदाधिकारी द्वारा निर्गत)।
- 2) वैसे विकलांग व्यक्ति जो कम से कम 40 प्रतिशत या अधिक विकलांगता से ग्रसित हो (असैनिक शल्य चिकित्सक की अध्यक्षता में गठित बोर्ड द्वारा अभिप्रमाणित फोटो सहित विकलांगता प्रमाण-पत्र)।
- 3) यह ऋण उन्हीं विकलांग विद्यार्थियों को दिया जायेगा जो किसी राज्य व केन्द्र सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त संस्थान का डिग्री / डिप्लोमा या समकक्ष कोर्स की पढ़ाई पूरी करना चाहते हैं।
- 4) आयु 18 से 30 वर्ष के बीच हो।

**शिक्षा ऋण वितरण की प्रक्रिया-**

मुख्यमंत्री निःशक्तजन शिक्षा ऋण के लिये लाभार्थियों को सीधे निगम मुख्यालय में प्रबन्ध निदेशक, बिहार राज्य







पॉलिसी इत्यादि का छायाप्रति आवेदन—पत्र के साथ संलग्न करना होगा।

### लाभार्थी के सामान्य अनुदेश

- क्र अधूरे या अपूर्ण आवेदन—पत्र पर विचार नहीं किया जायेगा।  
क्र लाभार्थी के चयन में पिछड़ा वर्ग निगम द्वारा लिये गये निर्णय अंतिम एवं बाध्य होगा।  
क्र स्वरोजगार ऋण योजना तथा शिक्षा ऋण योजना का आवेदन—पत्र सह—मार्गदर्शिका बिल्कुल निःशुल्क उपलब्ध होगा।  
क्र लाभार्थी को किसी भी सरकारी या गैर सरकारी संस्था या लाभपूर्ण रूप से नियोजित नहीं होना चाहिए।  
क्र लाभार्थी किसी बैंक या सरकारी खजाने का बकायेदार नहीं हो।  
क्र ऋण संबंधी इकरारनामा के समय लाभार्थी को किसी गारंटर (सरकारी या अर्द्ध—सरकारी सेवा) से हस्ताक्षरित गारंटी पत्र समर्पित करना होगा। अगर लाभार्थी द्वारा कोई गारंटर उपलब्ध नहीं कराया जाता है तो लाभार्थी को अपना सम्पत्ति बिहार राज्य पिछड़ा वर्ग वित्त एवं विकास निगम के पक्ष में बंधक रखना होगा। ऐसी सम्पत्ति सभी प्रकार ऋण भार से मुक्त होना चाहिए एवं प्राप्त ऋण से उस सम्पत्ति का मूल्य कम नहीं होना चाहिए। शिक्षा ऋण के मामले में दो लाख रुपाये से अधिक वेतन पाने वाले आयकर भुगतान करने वाले व्यक्ति ही गारंटर होंगे। आवेदक को स्वरोजगार ऋण योजना के लाभ हेतु आवेदन—पत्र निगम के विहित प्रपत्र में सीधे संबंधित जिला के सहायक निदेशक सामाजिक सुरक्षा कोषांग, समाहरणालय के कार्यालय में देना होगा तथा शिक्षा ऋण के मामले में सीधे प्रबन्ध निदेशक, बिहार राज्य पिछड़ा वर्ग वित्त एवं विकास निगम, घौथी मंजिल, सौन भवन, वीरचंद पटेल मार्ग, पटना—800 001 नाम से देना होगा।  
प्रबन्ध निदेशक, बिहार राज्य पिछड़ा वर्ग वित्त एवं विकास निगम की अध्यक्षता में शिक्षा ऋण के लाभार्थियों के चयन हेतु एक स्क्रीनिंग समिति गठित होगी, जिसमें सदस्य के रूप में निगम के वित्त परामर्शी, परियोजना पदाधिकारी, उप—सचिव, समाज कल्याण विभाग, उप—निदेशक, समाज कल्याण निदेशालय, सहायक निदेशक, समाज कल्याण निदेशालय सदस्य के रूपमें शामिल रहेंगे।

## मुख्यमंत्री निःशक्तजन शिक्षा ऋण योजना

फार्म सं०

सेवा में,

### **प्रबन्ध निदेशक**

बिहार राज्य पिछड़ा वर्ग वित्त एवं विकास निगम

चौथी मंजिल, सोन भवन, बी.सी.पी. मार्ग

पटना- 800 001

विषय : मुख्यमंत्री निःशक्तजन शिक्षा ऋण योजना के तहत ऋण लेने के संबंध में।

महाशय,

मैं इस निगम से मुख्यमंत्री निःशक्तजन शिक्षा ऋण योजना हेतु ऋण लेना चाहता /  
चाहती हूँ जिसका वंछित विवरण निम्न प्रकार हैं :-

1. नाम .....
2. उम्र : (प्रमाण-पत्र के साथ) .....
3. पिता/पति का नाम .....
4. वर्तमान पता - (दूरभाष सहित) .....
5. स्थाई पता - .....

फोटो

(अंचलाधिकारी / प्रखण्ड विकास पदाधिकारी द्वारा निर्गत अधिवासी प्रमाण-पत्र संख्या .....  
दिनांक .....)

6. जाति / उपजाति - .....
7. विकलांगता प्रमाण-पत्र - (असैनिकशल्य चिकित्सक के अध्यक्षता में गठित बोर्ड द्वारा अभिप्राप्त फोटो सहित  
विकलांगता प्रमाण-पत्र)
8. शैक्षणिक योग्यता - (प्रमाण-पत्र के साथ)
9. पढ़ाई पूरी करने वाले पाठ्यक्रम (कोर्स) की विवरणी :-  
 (क) पाठ्यक्रम का नाम :-  
 (ख) शिक्षण संस्थान का नाम :-  
 (ग) महाविद्यालय का नाम :-  
 (घ) मान्यता प्राप्त बोर्ड / संस्था का नाम :-  
 (क्र) पाठ्य क्रम शुरू होने की तिथि :-  
 (च) पाठ्य क्रम पूरा होने की तिथि :-
10. पिता/ अभिभावक की पूर्ण विवरणी :-  
 (क) पूरा नाम :-  
 (ख) स्थायी पता :-  
 (ग) पेशा - ..... (घ) उम्र ..... (ड.) वार्षिक आय .....
11. परिवार के अन्य सदस्यों का नाम :-
12. परिवार के कोई सदस्य ने इस निगम से कोई ऋण लिया हो, तो विवरण दे :-  
कितने राशि हेतु ऋण के लिये आवेदन किया जा रहा है (पूर्ण विवरणी के साथ) :-
- 13.

14. गारंटर की पूर्ण विवरणी :— (गारंटर के सहमति पत्र के साथ)
- (क) गारंटर का नाम :—
- (ख) गारंटर के पिता का नाम :—
- (ग) गारंटर जिस विभाग में सेवागत हैं उस विभाग का नाम एवं पता :—
- (घ) मासिक आय (प्रमाण—पत्र के साथ)
15. अन्य कोई गारंटी या कोलेटरल गारंटी (पूर्ण विवरण के साथ) :—
16. यदि निजी जमीन पर ऋण लेना है तो जमीन का ब्योरा : (कागजात संलग्न करें) :—

तारिख :—

### आवेदक का हस्ताक्षर

वर्ष	ट्यूशन फी, दाखिला की तथा अन्य फी		पाठ्य पुस्तक / उपकरण		जीवन—यापन शुल्क एवं छात्रावास शुल्क		कुल खार्च
	राशि की	किस तिथि को आवश्यकता है	राशि की	किस तिथि को आवश्यकता है	राशि की	किस तिथि को आवश्यकता है	

### घोषणा

मैं ..... पुत्र / पुत्री / पत्नी ..... ग्राम / मो०

— ..... डाकघर ..... प्रखंड ..... थाना .....

..... जिला ..... का निवासी हूँ तथा परमात्मा / खुदा को साक्षी मानकर प्रमाणित करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त आवेदन के क्रमांक—1 से 16 तक दिया गया सभी विवरणी मेरे ज्ञान तथा विश्वास के अनुसार बिल्कुल सही है तथा इनमें मैंने किसी तथ्य को नहीं छुपाया है। निगम द्वारा जाँच के क्रम में यदि मेरे द्वारा दिये गये कोई गलत तथ्य या सूचना पाया जाता है तो इस पर आवश्यक कार्रवाई करने के लिए निगम स्वतंत्र होगा।

### आवेदक का हस्ताक्षर

#### शिक्षण संस्थान प्रधान से प्राप्त प्रमाण—पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमति ..... पिता / पति ..... पता ..... ने इस संस्थान के ..... नामांकन पा चुका है। इनका शैक्षणिक सत्र ..... तथा निबंधन / नामांकन संख्या— ..... है।

तारिख .....:

संस्थान प्रधान का हस्ताक्षर तथा सील मोहर के साथ

(गारंटर का सहमति पत्र)

सेवा में,

**प्रबन्ध निदेशक**

बिहार राज्य पिछड़ा वर्ग वित्त एवं विकास निगम  
चौथी मंजिल, सोन भवन, बी.सी.पी. मार्ग  
पटना— 800 001

विषय : ऋण आवेदक श्री ..... के गारंटर बनने के संबंध में।

महाशय,

निवेदन पूर्वक सूचित करना है कि मैं ..... पिता .....  
 ..... स्थायी पता—ग्राम/मो० — ..... पो० .....  
 थाना— ..... के अधीन ..... पद पर .....  
 ..... वेतनमान पर ..... (तिथि) से कार्यरत हूँ। मैं स्वेच्छा से श्री .....  
 ..... पिता ..... पता— ..... जो आपके निगम से  
 ..... योजना में ऋण लेना चाहता है का गारंटर बनने के लिये तैयार हूँ।  
 इसके लिए मैं अपने विभाग / कार्यालय की ओर जारी वेतन प्रमाण—पत्र या इससे संबंधित अन्य कागजात  
 इस आवेदन—पत्र के साथ संलग्न कर रहा हूँ। मेरा वास्तविक जन्म तिथि .....  
 ..... है तथा कार्यालय / विभाग में योगदान तिथि ..... है।

मेरे द्वारा यह भी सूचित किया जाता है कि जब श्री ..... का ऋण राशि स्वीकृति  
 हेतु ऋण एकरारनामा व गारंटी आदि बना ली जायेगी तो उस पर हस्ताक्षर करने के लिए स्वयं आपके  
 कार्यालय में उपस्थित रहूँगा।

**विश्वास भाजन**

अनुलग्नक :-

स्थान व तारिख —

(गारंटर बनने वाले व्यक्ति का हस्ताक्षर)