

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ (पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)



परिपत्रक क्र. १३७ /२०१७

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठाच्या विविध प्राधिकरणांवर सन २०१० मध्ये झालेल्या निवडणुकांमधून निवडून आलेल्या/ स्वीकृत करण्यात आलेल्या / नामनिर्देशित करण्यात आलेल्या सर्व सन्माननीय सदस्यांची मुदत महाराष्ट्र विद्यापीठ अधिनियम १९९४, कलम ४२(१) मधील तरतुदीनुसार दि. ३१ ऑगस्ट, २०१५ रोजी संपुष्टात आली होती. महाराष्ट्र विद्यापीठ अधिनियम, १९९४ कलम ४२(२) नुसार दिनांक ३१ ऑगस्ट, २०१५ पूर्वी तीन महिने अगोदर प्रत्यक्ष निवडणुकीची प्रक्रिया सुरु करण्यात आली होती.

महाराष्ट्र विद्यापीठ अधिनियम १९९४, कलम २५(२)(आर) व कलम ९९ मधील तरतुदीनुसार सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठाचे दहा (१०) नोंदणीकृत पदवीधर अधिसभेवर निवडून देण्याकरिता संदर्भ क्र.साफुपुविनि/८२, दिनांक १५.०५.२०१५ अन्वये जाहिर प्रकटन विद्यापीठाच्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आले होते.


परंतू, संदर्भ पत्र क्र.साफुपुविनि/२६३, दिनांक २८ सप्टेंबर, २०१५ अन्वये विद्यापीठाच्या विविध प्राधिकरणाच्या निवडणूका पुढे ढकलण्यात आल्याचे सर्व संबंधित घटकांना कळविण्यात आले होते.

महाराष्ट्र शासनाच्या उच्च व तंत्र शिक्षण विभागाने, महाराष्ट्र शासन राजपत्र, दिनांक २३ फेब्रुवारी, २०१७ अन्वये महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६, दिनांक ०१ मार्च, २०१७ व सामाईक परिनियम क्र.१, २ व ३, दि. १७ मे, २०१७ पासून लागू केलेले असल्याने सन २०१५ मधील नोंदणीकृत पदवीधर मतदार संघ या गटासाठी संदर्भ क्र. साफुपुविनि/८२, दिनांक १५.०५.२०१५ अन्वये जाहिर करण्यात आलेल्या प्रकटनाद्वारे ज्या नोंदणीकृत पदवीधरांनी विहित पध्दतीने ऑनलाईन नाव नोंदणी केलेली आहे ती रद्द करण्यात आलेली आहे.

सन २०१५ मध्ये नोंदणीकृत पदवीधर म्हणून नाव नोंदणी करतांना ज्यांनी शुल्क रु.१०/- (रुपये दहा) भरलेले आहे अशा व्यक्तींना शुल्क परत हवे असल्यास विद्यापीठाच्या election.unipune.ac.in या संकेतस्थळावर सविस्तर माहिती व विहित नमुना प्रसिध्द केलेला आहे. त्यानुसार संबंधितांचे नोंदणी शुल्क रु.१०/- (रुपये दहा) त्यांच्या बँक खात्यात जमा करण्यात येईल.

तरी सर्व संबंधितांनी उपरोक्त बाबीची नोंद घ्यावी.

गणेशखिंड, पुणे ४११ ००७
संदर्भ जा.क्र. : साफुपुविनि/ ३८
दिनांक : १६/०६/२०१७


1616117
(डॉ. अरविंद दिगंबर शाळिग्राम)
प्रभारी कुलसचिव

- सोबत : १) शुल्काचा परतावा मिळणेबाबतची माहिती,
२) अर्जाचा नमुना,
३) Mandate Form.

**सन २०१५ मध्ये नोंदणीकृत पदवीधर म्हणून नोंदणी करताना अदा
केलेल्या शुल्काचा परतावा मिळण्याबाबतची माहिती**

सन २०१५ मध्ये नोंदणीकृत पदवीधरांमधून अधिसभेवर सदस्य म्हणून निवडून देण्यासाठी मतदार होण्याकरिता विद्यापीठाने दिलेल्या विहित अर्जासोबत शुल्क रु.१०/- (रुपये दहा) अदा केलेले होते. त्या संबंधितांनी खालील माहिती व कागदपत्रांसह विद्यापीठाकडे अर्ज केल्यास त्यांचे शुल्क त्यांच्या बँकेच्या खात्यात ऑनलाईन पध्दतीने जमा करण्यात येईल.

१. शुल्क रु.१०/- (रुपये दहा) चा परतावा मिळण्याकरिताचा अर्ज.
२. ऑनलाईन शुल्क जमा करण्याकरिता विद्यापीठाचा विहित नमुन्यातील **Mandate Form**.

स्वाक्षरीत
(डॉ. अरविंद दिगंबर शाळिग्राम)
प्रभारी कुलसचिव

अर्जाचा नमुना

प्रति,

मा. वित्त व लेखा अधिकारी,
सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ,
पुणे - ४११ ००७.

विषय : शुल्क रु.१०/- (रुपये दहा) चा परतावा मिळणेबाबत.

संदर्भ : निवडणूक - २०१५ : नोंदणीकृत पदवीधर नोंदणी.

महोदया,

उपरोक्त संदर्भाकित विषयास अनुसरून आपणांस विनंतीपूर्वक अर्ज करते / करतो की,
मी
पत्ता :
दिनांक रोजी या बँकेत
चलन क्र. (सोबत चलनाची मूळ प्रत जोडत आहे.) अन्वये नोंदणी शुल्क
रु.१०/- (रुपये दहा) जमा केले होते. सदर शुल्क माझे बँक खाते क्र.....
बँकेचे नाव, पत्ता व शाखा येथे जमा करण्यात यावे,
ही विनंती.

कळावे,

आपला,

()

नांव :

सोबत :

१. शुल्क रु.१०/- (रुपये दहा) बँकेत अदा केलेल्या चलनाची मूळ प्रत.
२. ऑनलाईन शुल्क जमा करण्याकरिता विद्यापीठाचा विहित नमुन्यातील Mandate Form.

MANDATE FORM FOR E-PAYMENT

A.	DETAILS OF ACCOUNT HOLDER	
	Name of Accounts Holders (In Block Letters)	
	Complete Contact Address	
	Telephone Number/Fax/Email	
	PAN	
B	BANK ACCOUNT DETAILS	
	Bank Name	
	Branch Name	
	Complete Address of the Branch	
	Complete Bank Account No.	
	Type of Bank Account (SB/Current/Cash Credit)	
	IFSC Code of the Branch	
	MICR Code of Bank	

I hereby declare that the particulars given above are correct and complete. If the transaction is delayed or not effected at all for reasons of incomplete or incorrect information, I would not hold the University responsible.

Signature of Beneficiary

Date :

Certified that the particulars furnished above are correct as per our records.

Branch Manager

(Name of the Bank)
Seat and Stamp of the Bank

Note : In lieu of the bank certificate to be obtained as above, please attach a blank cancelled cheque or photocopy of a cheque or front page of your savings bank passbook issued by your bank for verification of the above particulars.