

### ഫീസ് ഇളവ് സാക്ഷ്യപത്രം (A) - 2024

(വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്): ..... (അപ്ലിക്കേഷൻ നമ്പർ): ..... ന്റെ രക്ഷിതാവായ എനിക്ക് സാമ്പത്തിക ശേഷി ഇല്ലാത്തതിനാൽ സ്ഥാപനം നിശ്ചയിക്കുന്ന മാസ ഫീസിൽ പൂർണ്ണമായ / ഭാഗികമായ ഇളവ് അനുവദിക്കണമെന്ന് എന്റെ ഉള്ളും പുറവും അറിയുന്ന അല്ലാഹുവിനെ മുൻനിറുത്തി അപേക്ഷിക്കുന്നു.

മാസത്തിൽ എനിക്ക് നൽകാൻ സാധിക്കുന്ന സംഖ്യ:

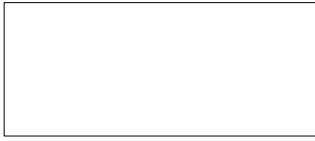
- 2500
- 2000
- 1500
- 1000
- 500
- തീരെ നൽകാൻ സാധിക്കില്ല

രക്ഷിതാവിന്റെ പേര് : .....

ഫോൺ നമ്പർ : .....

സ്ഥലം : .....

തിയ്യതി : .....



രക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ്

(വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്): ..... (അപ്ലിക്കേഷൻ നമ്പർ): ..... എന്ന വിദ്യാർത്ഥിയുടെ രക്ഷിതാവ് മുകളിൽ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ സത്യമാണെന്ന് ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

**1. മഹല്ല് ഭാരവാഹി/വാർഡ് മെമ്പർ/ റെസിഡന്റ് അസോസിയേഷൻ ഭാരവാഹി**

പേര് : .....

പദവി : .....

ഫോൺ നമ്പർ : .....

തിയ്യതി : .....

ഒപ്പ് : .....

**2. വാഫി അലുംനി അംഗം**

പേര് : .....

പദവി : .....

ഫോൺ നമ്പർ : .....

തിയ്യതി : .....

ഒപ്പ് : .....

**OFFICE USE ONLY**

---



---



---



---