હેમચંદ્રાચાર્ય ઉત્તર ગુજરાત યુનિવર્સિટી

NAAC "B" (2.21) State University

પો.બો.નં.૨૧, યુનિવર્સિટી રોડ, પાટણ-૩૮૪૨૬૫ (ઉ.ગુ.)

ફોન : (૦૨૭૬૬) ૨૩૭૦૦૦ ફેક્સ : (૦૨૭૬૬) ૨૩૧૯૧૭

Email : regi@ngu.ac.in Website : www.ngu.ac.in

પરિપત્ર નં.- ૨૩૮ /૨૦૨૬

વિષય : વિદ્યાર્થીઓ પાસેથી વસૂલવામાં આવતી કોઇપણ હેડ અથવા પેટા-હેડ હેઠળની તમામ ફીનું સોગંદનામું મોકલવા બાબત.

સંદર્ભ : FRC/fee structure-details/148, તા.૨૬/૧૦/૨૦૨૬

આથી આ યુનિવર્સિટી વિભાગના અધ્યક્ષશ્રી/કો-ઓર્ડીનેટરશ્રી તથા સંલગ્ન તમામ કોલેજોના આચાર્યશ્રીઓને જણાવવાનું કે, ફી રેગ્યુલેટરી કમિટીની તા.૦૯/૧૦/૨૦૨૬ ના રોજ મિનીટ્સ ઓફ મિટીંગ (MOM) અન્વયે ગુજરાત સરકારશ્રી દ્વારા તા.૨૬/૧૦/૨૦૨૬ ના પરિપત્ર મુજબ એડમિશન નિયમન અને ફી નિર્ધારણ અધિનિયમ,૨૦૦૭ હેઠળ આવરી લેવામાં આવતી સંસ્થાઓ દ્વારા કમિટી દ્વારા નક્કી કરેલ ફી માળખા તેમજ અધિનિયમની કલમ ૧૦(૪) અને ૧૩(૨) મુજબ વિદ્યાર્થીઓ પાસેથી વસૂલવામાં આવતી વધારાની ફી તેમજ સંસ્થાઓ/કોલેજોએ FRC-T કોડનો ઉલ્લેખ કરી અન્ય કોઇપણ હેડ અથવા પેટા-હેડ હેઠળની તમામ ફીની વિગતો સામેલ બિડાણ મુજબ માહિતી સાથે રૂપિયા ૩૦૦/- ના સ્ટેમ્પ પેપર પર સોગંદનામું કરી તા.૨૭/૧૧/૨૦૨૬ સુધીમાં ફી રેગ્યુલેટરી કમિટી(ટેકનીકલ)ને મોકલી આપવા આથી જણાવવામાં આવે છે.

માન.કુલપતિશ્રીની ફાઇલ પર મળેલ મંજૂરી અનુસાર,

કુલસચિવ

બિડાણ : ઉપર મુજબ

નં.-એકે/પ્રવેશ/૬૮૭ /૨૦૨૬

તારીખ :૨૮/૧૧/૨૦૨૬

પ્રતિ,

આ યુનિવર્સિટી વિભાગના અધ્યક્ષશ્રીઓ/કો-ઓર્ડીનેટરશ્રીઓ તથા સંલગ્ન તમામ કોલેજોના આચાર્યશ્રીઓ તરફ જાણ તથા ઘટતી કાર્યવાહી સારૂ.

નકલ સાદર રવાના (જાણ તથા જરૂરી કાર્યવાહી સારૂ) :-

૧. માન.કુલપતિશ્રીના રહસ્ય સચિવશ્રી, હેમ.ઉ.ગુ.યુનિવર્સિટી, પાટણ
૨. કુલસચિવશ્રીના અંગત મદદનીશશ્રી, હેમ.ઉ.ગુ.યુનિવર્સિટી, પાટણ
૩. મહેકમ શાખા, હેમ.ઉ.ગુ.યુનિવર્સિટી, પાટણ. (પરિપત્ર ફાઈલે)
૪. આંકડાશાસ્ત્ર શાખા, સંલગ્ન કોલેજો/વિભાગોને ઇ-મેઈલ કરવા સારૂ.
૫. સીસ્ટમ એનાલીસ્ટશ્રી, કોમ્પ્યુટર સેન્ટર, (યુનિવર્સિટીના વેબસાઇટ ઉપર મુકવા સારૂ)
૬. ઈન્ચાર્જ ઓફિસરશ્રી, ખેડબ્રહ્મા કેમ્પસ, મુ.વડાલી, જી.સાબરકાંઠા, હેમ.ઉ.ગુ.યુનિવર્સિટી,પાટણ.
૭. સંબંધિત ફાઈલે.

On stamp paper of Rs.300/-

Affidavit

I,_____, aged ____ years, resident of _____ do hereby solemnly affirm and state on oath as under:-

1. I am Dean/Director/Principal of _____ (name of the institution) (hereafter referred to as "the Institution" for brevity and convenience) for _____ (Name of the Program). The institution has Institute Code No._____ given by Fee Regulatory Committee (Technical), Gujarat ("the Committee" for short) I am authorized to make this declaration on affidavit.

2. I am fully aware that as per Sections 10(4) and 13(2) of the Gujarat Professional Technical Educational Colleges or Institution (Regulation of Admission and Fee Fixation) Act, 2007 ("the Act" for short), the unaided professional education college or institution is not allowed to charge or collect any fee other than the fees determined by the Committee under sub-section 10(1) of the Act and is not allowed to collect the fee at a time amounting to more than one term fee from a student in an academic year. I am also aware that the Committee, in its fee order/circular, has prohibited the institution/college from collecting any fee other than the fees determined by the Committee. The latest maximum ceiling limit of the fee structure approved by the Committee for the institution for the year 2026-27 of the _____program, FRC-T Code- _____ is Rs. _____ per annum per student.

   So far as the institution is concerned, the detailed bifurcation of the fees charged by it from students is given in **Table-1.**

Table-1

Sr. No.	Description of the fee head	Amount in Rs.	Frequency of Collection (one time in entire program/ semester-wise / Annually/ any other mode	Mandatory/optional for all students	Refundable/ Non-refundable
1	Tuition fees				
2	Library fees				

3	Laboratory fees				
4	Computer Fees				
5	Caution Money				
	Subtotal 1				
6	Any other fee collected from the students, over and above the fee structure approved by the Committee (Give separate details for each subhead not mentioned above)				
	Subtotal 2				
	Grand Total				

3. I do hereby solemnly affirm and declare that the institution does not levy or collect any fees from students other than those explicitly specified in Table-1.
4. Since the present inquiry is made u/s 13(2) r/w Section 10(4) and 10(5) of the Act, I am aware that if the statements made above turn out to be false or misleading, it will expose me to criminal prosecution under the Act as well as any penal law in force.

Place: Signature

Date: Head/Director of the institution

Affidavit sworn before me

Executive Magistrate/Notary

(Seal and signature)