

জনশিক্ষা প্রসার অধিকার

পশ্চিমবঙ্গ সরকার

প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য বৃত্তির আবেদন পত্র
নবমশ্রেণী এবং তদূর্ধ্ব শ্রেণীর জন্য
(২০২৪-২০২৫)

আবেদনকারীর ব্যক্তিগত বিবরণ:

- ১) আবেদনকারীর নাম :
- ২) পিতার নাম :
- ৩) জন্ম তারিখ :
- (তারিখ/মাস/বছর)
- ৪) অক্ষমতার প্রকৃতি :
- ৫) আবেদনকারী প্রতিবন্ধীর
অক্ষমতার শতাংশ
(প্রতিবন্ধী শংসাপত্রের অনুলিপি
সংযুক্ত করতে হবে)
- ৬) জাতি (সাধারণ/তপশীলি জাতি/তপশীলি
উপজাতি/অনগ্রসরশ্রেণী এ/অনগ্রসরশ্রেণী বি)

ফটো

আবেদনকারীর যোগাযোগের বিবরণ (স্থায়ী ঠিকানা)

- ৭) গ্রাম:..... ৮) পো:.....
- ৯) থানা: ১০) পিন কোড:
- ১১) জেলা: ১২) রাজ্য:
- ১৩) মোবাইল নং ১৪) ইমেইল
- ১৫) আধার নং

শেষ পরীক্ষার নাম	পাশের সাল	প্রতিষ্ঠানের নাম ও পূর্ণ ঠিকানা	প্রাপ্ত নম্বরগুলির শতাংশ	শেষ ক্লাস থেকে বিদায়ের তারিখ

(মার্কশীটের প্রত্যয়িত কপিগুলি সংযুক্ত করতে হবে।)

আবেদনকারীর বর্তমান পঠনের বিবরণ:

- ১৭) বর্তমান প্রতিষ্ঠানের নাম এবং পূর্ণ ঠিকানা:
- ১৮) বর্তমান ক্লাস ও কোর্সের নাম:
- ১৯) বর্তমান ক্লাস বা কোর্সের যোগদানের তারিখ
- ২০) হোস্টেলার/ডে স্কুলার কিনা হ্যাঁ / না

২১) ব্যাঙ্কের বিস্তারিত বিবরণ:

- ব্যাঙ্কের নাম অ্যাকাউন্ট নং
- শাখার নাম আই.এফ.এস.সি:

২২) আগের বছরে এই বৃত্তি পেয়েছেন কিনা (হ্যাঁ/না)

২৩) যদি হ্যাঁ হয় তবে কত টাকা পেয়েছেন:

২৪) পিতা অথবা অভিভাবকের পেশা:

২৫) সকল উৎস থেকে আবেদনকারীর বার্ষিক পারিবারিক আয়:

(পঞ্চায়েত প্রধান/ স্থানীয় কাউন্সিলর/ বিডিও/ স্থানীয় এমএলএ/ স্থানীয় এমপি/ গেজেটেড অফিসারের দ্বারা আয়ের
সার্টিফিকেট সংযুক্ত করতে হবে। একটি প্রফর্মা সংযুক্ত করা হয়েছে)

ঘোষণাপত্র: আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে উপরোক্ত বিবৃতিগুলো আমার জ্ঞান অনুযায়ী সত্য এবং আমি অন্য কোন বিভাগ
থেকে আর্থিক সহায়তা বা অন্য কোন সরকারের কাছ থেকে অনুদান গ্রহণ করছি না।

তারিখ সহ আবেদনকারীর স্বাক্ষর

প্রত্যয়িত থাকে যে আবেদনকারী কর্তৃক প্রদত্ত উপরোক্ত তথ্য যাচাই করা হয়েছে এবং সঠিক পাওয়া গেছে।

তারিখ:-

সীলমোহর সহ প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর