বিশেষ ভাবে সক্ষম ছাত্র-ছাত্রীদের " সহানুভূতি " স্কলারশিপ প্রদান সংক্রান্ত শর্তাবলী
(নবম শ্রেণী ও তদূর্দ্ধ)

(২০২৫-২০২৬)

জনশিক্ষা প্রসার অধিকার কর্তৃক প্রদেয় " **সহানুভূতি** " স্কলারশিপের (২০২৫-২০২৬) জন্য নির্ধারিত ফর্মে দরখাস্ত আহ্বান করা হচ্ছে। কেবলমাত্র **দৃষ্টি-প্রতিবন্ধী, শ্রবণ-প্রতিবন্ধী, অস্থি সংক্রান্ত প্রতিবন্ধী এবং মানসিক প্রতিবন্ধীরা (৪০% বা তদূর্ধ্ব)** নিম্নলিখিত শর্ত সাপেক্ষে এই স্কলারশিপের জন্য আবেদন করতে পারেন।

ক) যথোপযুক্ত কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত **প্রতিবন্ধকতা বিষয়ক শংসাপত্রের অনুলিপি** আবেদন পত্রের সাথে সংযোজন করতে হবে।

খ) দরখাস্তকারীর পিতা-মাতা/অভিভাবকের যৌথ পারিবারিক বার্ষিক আয় অনধিক **২ লক্ষ টাকা** হতে হবে। ছাত্র-ছাত্রীদের **ব্যাঙ্কের অ্যাকাউন্ট নম্বর** এবং **IFSC Code** আবেদন পত্রে উল্লেখ করতে হবে।

গ) অব্যবহিত পূর্বের শ্রেণীর চূড়ান্ত পরীক্ষায় **কমপক্ষে ৪০ (চল্লিশ) শতাংশ নম্বর** পেতে হবে।

ঘ) মিউজিক/ভোকেশনাল কোর্সের ক্ষেত্রে রাজ্য/কেন্দ্রীয় সরকার বা স্বীকৃত শিক্ষা প্রতিষ্ঠান, শিল্প প্রতিষ্ঠানে ট্রেনিং বা অ্যাপ্রেন্টিসশিপও এর অন্তর্ভুক্ত।

ঙ) আবেদন পত্র যথাযথভাবে পূরণ করে প্রয়োজনীয় কাগজপত্র সহ **২৮/১১/২০২৫** - এর মধ্যে যে কোন কাজের দিনে সংশ্লিষ্ট জেলা জনশিক্ষা প্রসার আধিকারিকের কার্যালয়ে জমা করতে হবে।

চ) রাজ্য/কেন্দ্রীয় সরকার প্রদত্ত অনুরূপ স্কলারশিপ এই অর্থবর্ষে পেয়ে থাকলে এই ক্ষেত্রে আবেদন করতে পারবেন না।

ছ) এই বিষয়ে কিছু জ্ঞাতব্য থাকলে সংশ্লিষ্ট জেলা জনশিক্ষা প্রসার আধিকারিকের কার্যালয়ে যোগাযোগ করা যাবে।

জনশিক্ষা প্রসার ও গ্রন্থাগার পরিষেবা বিভাগ
পশ্চিমবঙ্গ সরকার

Terms and conditions for providing "SAHANUBHUTI" scholarship for students with disabilities
(Class IX and above)
(2025-2026)

Applications are invited from the eligible students having disabilities in the prescribed form for availing the benefit of "SAHANUBHUTI" scholarships for students with disabilities (Class IX and above) provided by Mass Education Extension & Library Department for the year 2025-26. Only the students of Visually Impaired, Hearing Impaired, Orthopedically Handicapped and Mentally Impaired (40% or above) can apply for this scholarship subject to the following conditions.

1. Copy of disability certificate issued by appropriate authority should be attached with the application form.
2. The annual family income of the applicant's should not exceed Rs.2 lakhs. Applicants have to mention the bank account number and IFSC Code in the application form.
3. Applicants required to be obtained at least 40 (forty) percent marks in the final examination of last academic Year of the preceding class.
4. Students of Music/ Vocational courses recognized by State/ Central Government or recognized Educational Institutes, training or apprenticeship in industrial institutes are also eligible for this scholarship.
5. Duly filled in application form along with necessary documents is required to be submitted to the office of the concerned District Mass Education Extension Officer in any working day on or before **28/11/2025**.
6. Those who have received any kind of scholarship provided by the Central/ State Government during this year cannot apply in this case.
7. For further any information, applicants may contact with the office of the concerned District Mass Education Extension Officer.

Mass Education Extension and Library Services,
Government of West Bengal

MASS EDUCATION EXTENSION DIRECTORATE
GOVERNMENT OF WEST BENGAL
APPLICATION FORM
"SAHANUBHUTI"
SCHOLARSHIP FOR THE STUDENTS WITH DISABILITIES (2025-2026)
(CLASS IX & ONWARDS)

PERSONAL DETAILS OF THE APPLICANT:

PHOTO

1. Name of the Applicant (In Block Letters) : ______________________
2. Father's Name : ______________________
3. Date of Birth (dd/mm/yyyy) : ______________________
4. Nature of Disabilities : ______________________
5. Percentage of Disabilities of the Applicant (**Copy of the Handicapped Certificate is to be enclosed**) : ______________
6. Caste (Gen/SC/ST/OBC-A/OBC-B): ______________________

CONTACT DETAILS OF THE APPLICANT:

PERMANENT ADDRESS:

7. VILL : ______________
8. P.O : ______________
9. P.S : ______________
10. PIN : ______________
11. DIST : ______________
12. STATE : ______________
13. MOBILE NO. : ______________________
14. E-MAIL ID : ______________________
15. Aadhaar No. : ______________________

16. **EDUCATIONAL QUALIFICATION:**

Name of the Last Examination	Year of Passing	Name & Full Address of the Institution	Percentage of Marks Obtained	Date of Leaving the Last Class

(**Attested copies of the Mark Sheets is to be attached**)

PRESENT COURSE DETAILS OF THE APPLICANT:

17. Name & Full Address of the Present Institution: ______________________
____
18. Name of the Present Class/Course: ______________________
19. Date of Joining in the Present Class/Course: ______________________
20. Whether Hosteller/ Day Scholar: ______________________
21. **BANK DETAILS:**

Name of the Bank:		A/C No.	
Name of the Branch:		IFSC:	

22. Whether received of this Scholarship in the Previous Year (YES/NO): ______________
23. If Yes, the Amount Received Rs. ______________
24. Father's / Guardian's Occupation: ______________
25. Annual Family Income of the Applicant from all sources: ______________
(**Income Certificate from Panchayet Pradhan/ Local Councilor/B.D.O/ Local MLA/Local M.P/ Gazetted Officer is to be attached. A proforma has been enclosed**).

Declaration: I do hereby declare that the above statements are true to the best of my knowledge & I am not in receipt of any other Financial Assistance or grant from any other Govt. Department.

____
(Signature of the Applicant with Date)

Certified that the above information given by the applicant has been checked and found correct.

Place:

Date:

____
(Signature of the Head of the Institution with Seal)

"SAHANUBHUTI"
SCHOLARSHIP FOR THE STUDENTS WITH DISABILITIES (2025-2026)
(CLASS IX & ONWARDS)

PROFORMA OF INCOME CERTIFICATE

TO WHOM IT MAY CONCERN

Certified that, ____, son of/

daughter of ____ is a permanent

resident of Vill.______________________________, Post.________________________,

P.S. ___________________________________, Pin_____________________________,

Dist.____ in the State of____________________

____________________________________.

His/ Her annual family income from all sources is Rs.______________________________.

Place:

Date:

____
(Signature of Panchayet Pradhan/ Local Councilor/
B.D.O/ Local MLA/Local M.P/ Gazetted Officer with Seal)

জনশিক্ষা প্রসার অধিকার

পশ্চিমবঙ্গ সরকার

"সহানুভূতি"

বিশেষ ভাবে সক্ষম শিক্ষার্থীদের জন্য বৃত্তির আবেদন পত্র

(নবমশ্রেণী এবং তদুর্ধ শ্রেণীর জন্য)

(২০২৫-২০২৬)

আবেদনকারীর ব্যক্তিগত বিবরণঃ

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) : ....

ফটো

৬) জাতি (সাধরণ/তপশীলি জাতি/তপশীলি উপজাতি/অনগ্রসরশ্রেণী এ/অনগ্রসরশ্রেণী বি) ....

আবেদনকারীর যোগাযোগের বিবরণ (স্থায়ী ঠিকানা)

৭) গ্রামঃ.. ৮) পোঃ..

৯) থানাঃ .... ১০) পিন কোডঃ ....

১১) জেলাঃ .... ১২) রাজ্যঃ ....

১৩) মোবাইল নং .... ১৪) ইমেইল ....

১৫) আধার নং ....।

১৬)

শেষ পরীক্ষার নাম	পাশের সাল	প্রতিষ্ঠানের নাম ও পূর্ণ ঠিকানা	প্রাপ্ত নম্বরের হার (%)	শেষ ক্লাস থেকে বিদায়ের তারিখ

(মার্কশীটের প্রত্যায়িত কপিগুলি সংযুক্ত করতে হবে।)

আবেদনকারীর বর্তমান পঠনের বিবরণঃ

১৭) বর্তমান প্রতিষ্ঠানের নাম এবং পূর্ণ ঠিকানাঃ

....

....

১৮) বর্তমান ক্লাস ও কোর্সের নামঃ ....

১৯) বর্তমান ক্লাস বা কোর্সের যোগদানের তারিখ ....

২০) হোস্টেলার/ডে-স্কলার কিনা (হ্যাঁ / না)..

২১) ব্যাঙ্কের বিস্তারিত বিবরণঃ

ব্যাঙ্কের নাম .... **অ্যাকাউন্ট নং** ....

শাখার নাম .... **আই.এফ.এস.সিঃ** ....

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

২৩) যদি হ্যাঁ হয় তবে কত টাকা পেয়েছেনঃ ....

২৪) পিতা অথবা অবিভাবকের পেশাঃ ....

২৫) সকল উৎস থেকে আবেদনকারীর বার্ষিক পারিবারিক আয়ঃ ....

(পঞ্চায়েত প্রেধান/ 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 সাক্ষর

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

....

তারিখঃ-

সীলমোহর সহ প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর

ANNEXURE – I

PROFORMA FOR ESCORT CERTIFICATE IN CONNECTION WITH "SAHANUBHUTI" SCHOLARSHIP FOR THE YEAR 2025-2026

Affix recent passport size attested photo of the student/applicant	Affix recent passport size attested photo of the Escort
Full Name	Full Name

Certified that ______________________________ (name of the escort) residing at ____ ______________________________ (full address along with contact no.) is Escorting ______________________________ (name of the student) from his/her resident ______________________________ to ______ ______________________________ (name of the institution) from ____/____/______ (date) for continue his/her studies.

I hereby certify that the above made statements are true to the best of my knowledge and belief.

Signature of the H.O.I ______________________

Designation: ______________________

Seal: ______________________

*Copy of the Aadhaar card/ Voter I-card/ Pan Card & Residential certificate of the Escort are to be submitted along with this certificate.

Students having 75% & above disabilities and obtaining certificate from competent Medical Authority regarding necessity of Escort only eligible to apply for this benefit.

ANNEXURE – II

PROFORMA FOR READER CERTIFICATE IN CONNECTION WITH "SAHANUBHUTI" SCHOLARSHIP FOR THE YEAR 2025-2026

Affix recent passport size attested photo of the student/applicant & sign across the photograph	Affix recent passport size attested photo of the Reader & sign across the photograph
Full Name	Full Name

Certified that ______________________________ (name of the Reader) residing at ____ ______________________________ (full address along with contact no.) is engaged with ______________________________ (name of the student) from ____/____/______ (date) as a Reader to assist his/her studies due to Visually Impairment of the said student.

I hereby certify that the above made statements are true to the best of my knowledge and belief.

Signature of the H.O.I ____________________

Designation: ____________________

Seal: ____________________

*Copy of the Aadhaar card/ Voter I-card/ Pan Card & Residential certificate of the Reader are to be submitted along with this certificate.