

**MASS EDUCATION EXTENSION DIRECTORATE
GOVERNMENT OF WEST BENGAL
APPLICATION FORM
SCHOLARSHIP FOR THE STUDENTS WITH DISABILITIES (2024-2025)
(CLASS IX & ONWARDS)**

PERSONAL DETAILS OF THE APPLICANT:

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): _____

PHOTO

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)

২০২৪-২৫ শিক্ষাবর্ষে প্রতিবন্ধী ছাত্র-ছাত্রীদের স্কলারশিপ প্রদান সংক্রান্ত শর্তাবলী
(নবম শ্রেণী ও তদূর্ধ্ব)

২০২৪-২৫ শিক্ষাবর্ষে জনশিক্ষা প্রসার অধিকার কর্তৃক প্রদেয় স্কলারশিপের জন্য নির্ধারিত ফর্মে দরখাস্ত আহ্বান করা হচ্ছে। কেবলমাত্র দৃষ্টি-প্রতিবন্ধী, শ্রবণ-প্রতিবন্ধী, অঙ্গি সংক্রান্ত প্রতিবন্ধী এবং মানসিক প্রতিবন্ধীরা (৪০% বা তদুর্ধ্ব) 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 নম্বরের 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 ২৭/১২/২০২৪ - 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

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)

পশ্চিমবঙ্গ সরকার

২০২৪-২৫ শিক্ষাবর্ষে প্রতিবন্দী ছাত্র-ছাত্রীদের
স্কলারশিপ প্রদান সক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি (নবম শ্রেণি ও তদূর্ধ্ব)

পশ্চিমবঙ্গ সরকারের জনশিক্ষা প্রসার ও গ্রন্থাগার পরিষেবা বিভাগের পক্ষ
থেকে ২০২৪-২৫ শিক্ষাবর্ষে প্রতিবন্দী স্কলারশিপের জন্য নির্ধারিত ফর্মে
দরখাস্ত আহ্বান করা হচ্ছে। উক্ত ফর্ম এবং ফর্ম পূরণের নির্দেশিকা সমূহ
meels.wb.gov.in ওয়েবসাইট - এ প্রকাশিত হয়েছে। সংশ্লিষ্ট জেলা
জনশিক্ষা প্রসার আধিকারিকের কার্যালয়ে যথাযথভাবে পূরণ করা আবেদন
পত্র জমা করার শেষ তারিখ ২৭/১২/২০২৪

জনশিক্ষা প্রসার ও গ্রন্থাগার পরিষেবা বিভাগ

পশ্চিমবঙ্গ সরকার

ICA-N534(3)/2024