

आवेदन पत्र
विकलांग छात्रों/विकलांग अभिभावकों के बच्चों को छात्रवृत्ति हेतु

कक्षा— 01 से 08 तक कक्षाओं हेतु

फोटो
चस्पा
करें।

- 1— विकास खण्ड का नाम —
- 2— ग्राम पंचायत का नाम —
/ नगर क्षेत्र का नाम —
- 3— ग्राम निधि खाता संख्या —
/ विद्यालय खाता संख्या—
- 4— बैंक का नाम —
- 5— विद्यालय का नाम —
- 6— छात्र/छात्रा का नाम —
- 7— पिता/पति/संरक्षक का नाम —
- 8— पूरा पता —

- 9— जन्म तिथि —
- 10— वर्तमान कक्षा तथा गत वर्ष की कक्षा का परीक्षा परिणाम —
- 11— प्रवेश तिथि—
- 12— अभिभावक/संरक्षक/की मासिक आय—(प्रमाण—पत्र संलग्न करें।)
- 13— छात्र/पिता/संरक्षक की विकलांगता का प्रकार—(विकलांग प्रमाण—पत्र के अनुसार)
- 14— विकलांग प्रमाण—पत्र—
- 15— जाति प्रमाण—पत्र —

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर

नोट:— प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सत्य हैं एवं छात्र/छात्रा अधोहस्ताक्षरी के विद्यालय में नियमित रूप से अध्ययनरत है तथा विकलांग कल्याण विभाग से मांग करने पर अन्य विभागों से छात्रवृत्ति की मांग नहीं की जा रही है, इस स्थिति से भिन्न होने पर अन्यथा स्थिति के लिए स्वयं उत्तरदायी हूँ।

प्रधानाध्यापक/प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर
मुहर सहित

प्रतिहस्ताक्षरित,
जिला विद्यालय निरीक्षक/बेसिक शिक्षा अधिकारी
नगर शिक्षा अधिकारी