बिहार सरकार

Government of Bihar

अनु0 जाति एवं अनु0 जनजाति कल्याण विभाग SC & ST Welfare Department

SC & ST Welfare Department छात्रवृत्ति हेतु आवेदन–पत्र

(Application form for Scholarship (प्रपत्र भरने के पूर्व कृपया सामान्य निर्देशों को देखें)

(Follow the Instructions before the filling the form)

1.	योजना का नाम (Name of the Scheme) –				
	प्री मैट्रिक (Pre-Matric) प्रवेशिकोत्तर (Post-Matric)				
	क्रीड़ा (Sport) विकलांग छात्रवृत्ति(Scholarship for Physically & Mentally Challenged)				
	कॉमर्शियल पायलेट लाईसेंस तकनीकी छात्रवृति				
	(Commercial Pilot License) (Technical Stipend)				
2	अविदक का नाम (Name of the Applicant)				
4.	onaga an ina traine of the Applicant,				
2	पिता / अभिभावक का नाम (Name of father/Guardian)				
J .	1901/ Siranian an ana (Name of famel/Guardian)				
4	——————————————————————————————————————				
	जन्म – तिथि (Date of Birth)				
5.	वर्त्तमान / पत्राचार का पता (Present Address of Correspondence)				
	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••				
6.	स्थायी पता (Permanent Address) — ग्राम / मुहल्ला (Village/Mohallah)—				
	डाकघर(Post Office)				
	जिला (District)राज्य (State)				
	पिन कोड (Pin Code)				
	राष्ट्रीयता (Nationality)				
8.	कोटि (Category) —				
	(क) अनुo जाति (S.C) (ख) अनुo जनजाति (S.T)				
	(ग) उपजाति (Sub Caste)				
9.	पिता / अभिभावक का वार्षिक आय रू० में (Income of Father/Guardian in Rupees) (अंक एवं शब्दों में लिखें)				
	(Write in figure in Words)				
10.	. शैक्षणिक (संबंधित बॉक्स में सही का निशान लगायें)				
	Educational (Mark the appropriate box)				
	(क) नये आवेदकः हाँ नहीं (ख) नियमित छात्र हाँ नहीं				
	(A) New applicant: Yes Mo (B) Regular Student Mes No				
	(ग) दूरस्थ शिक्षा हाँ नहीं (घ) अनुत्तीर्ण हाँ नहीं				
	(C)Correspondence Courses Yes Mo (D) Failed Mes Mo				
	यदि, अनुत्तीर्ण है तो कितनी बार एक बार एक से अधिक बार				
	If Fail, then how many times? ————————————————————————————————————				
11.	. कोर्स का विवरण :—				
	Description of the course:-				
	(i)(क) वर्तमान वर्ग / कोर्स का नाम / जिस कोर्स के लिए छात्रवृत्ति की माँग की गई है (Name of the				
	class/Course for which the scholarship is sought)				

	(ख) सत्र (Session) —				
	(ग) संस्थान का नाम (Name of the Institution) —				

	(घ) संस्थान का पत्राचार का पता (Postal Address of the Institution with Pin code No.) —
	(ड.) संस्थान में नामांकन की तिथि (Date of Admission in the Institution)
	(ii) पूर्व वर्षों का परीक्षाफल (Result of the previous year) :
	(क) शिक्षण—सत्र (Session)
	(ख) वर्ग / कोर्स का नाम (Name of the Class/Course)
	(ग) प्राप्त अंक एवं प्रतिशत (Marks obtain/Percentage of Marks)
	(घ) छात्रवृत्ति योजना चलानेवाली सरकार / एजेंसी का नाम (Name of the implementing Government/Agnency)
12.	क्या आवेदक कोई अन्य छात्रवृत्ति का लाभ प्राप्त कर रहे हैं ? (Is the applicant getting any other scholarship ?
	हाँ (Yes) नहीं (No)
13.	क्या आवेदक कोई अन्य छात्रवृत्ति का लाभ प्राप्त किया है? (Has the applicant got any other scholarship ?)
	हाँ (Yes) नहीं (No)
14.	यदि उपरोक्त 12 या 13 का उत्तर हाँ में हों तो (If 12 or 13 are true then)
	(क) छात्रवृत्ति योजना का नाम (Name of the scholarship)
	(ख) कोर्स / वर्ग (Course/Class)
	(ग) संस्थान (Name of the Institute)
	(घ) छात्रवृत्ति योजना चलानेवाली सरकार / एजेंसी कानाम(Name of the implementing Government/Agency
5.	
	हाँ (Yes) नहीं (No) (ख) क्या छात्रावास सरकारी है ? (Is the hostel run by government)
	हाँ (Yes) नहीं (No) (ग) यदि हाँ तो छात्रावास का नाम एवं पता (If Yes, Name and address of the Hostel)
	(1) 919 81 (11 01719181 971 119 89 9011 (11 1 cs, Name and address of the Hoster)
	(घ) छात्रावास में नामांकन की तिथि (Date of Admission in the Hostel)
10	केवल क्रीड़ा के छात्रों के लिए (Only for Sport's Students) :
10.	क) प्रतियोगिता / खेल का नाम (Name of Competition/ Sports)
	(ख) जिलास्तरीय प्रतियोगिता का नाम (Name of the competition at district level)
	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
	(ग) जिलास्तरीय प्रतियोगिता की तिथि (Date of the competition at district level)
	(घ) प्रतियोगिता में स्थान (Position in the competition)
	(ड.) जिला का नाम (Name of the District)
	(0.) 101011 471 1111 (14a1110 Of the District)
17.	विकलांग छात्रवृत्ति के लिए (Scholarship for Physically & Mentally Challenged)
	विकलांगता का प्रकार (Types of handicaped)
	अंधापन (Blind)
	गूँगा–बहरा (Deaf & Dum) शारीरिक विकलांगता (Physicaly Challenged)
18.	e-Z Pay Card No(अगर बन गया है तब) अगर e-Z Pay Card
	नहीं बनाया गया है तो इस हेतु आवश्यक प्रपत्र पूर्ण रूप से भरकर आवेदन के साथ आवश्यक रूप से संलग
	किया जाय।

(छात्र / छात्रा एवं अभिभावक की घोषणा (Declaration of the student's Guardian)

मैं एतद् द्वारा घोषण करता / करती हूँ कि आवेदन पत्र में दी गई उपर्युक्त सूचना मेरे जानकारी अनुसार सत्य और सही है और मुझे यह भी पता है कि गलत सूचना देने पर मेरे विरूद्ध की जानेवाली कानूनी कार्रवाई के लिए और छात्रवृत्ति राशि की वसूली के लिए मैं ही जिम्मेवार हूँ।

I do hereby declare that the information given in the application is true as per my knowledge and belief and I also know that I shall be responsible for legal action against me and for the recovery of the scholarship, if the given statements found false.

तिथि :- Date :- स्थान :-	
Place :-	
छात्र / छात्रा का हस्ताक्षर Signature of the applicant	पिता / अभिभावक का हस्ताक्षर Signature of father/guardian
<u>छात्रावास में रहने संबंधित प्रमाण प</u>	বি (Certificate for Hosteler)
यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/सुश्री/श्रीमर्त छात्रावास में दिनांकसे रह रहे This is to certify that Mr./Mrs./Miss Name of the Hostel	ो १/रही है। has been staving in the hostel from
छात्रावासी का हस्ताक्षर Signature of the Hosteler	छात्रावास अधीक्षक का हस्ताक्षर Sign. of Hostel Superintendent
संस्थान की सिफा Recommendation and dec	
(संस्था द्वारा	
(To be filled by 1. प्रमाणित किया जाता है कि श्री/सुश्री/श्रीमती वर्ग की छात्र/छात्रा है।	इस संस्थान के
This is certify that Mr./Mrs./Miss course in this Institution. 2. छात्र द्वारा दी गई आवेदन पत्र में सूचना सही और संस्	is a bonafide student of the थान रिकॉर्ड के अनुमार टीक है।
The statement given in the application is true and corr 3. संस्थान के रिकॉर्ड के अनुसार छात्र / छात्रा से छात्रव अन्य संस्थान से प्राप्त नहीं कर रहा / रही है।	ect as per the record of the Institute
As Per record of the institute the applicant has money/compulsury fees from any other sources/institute.	has not been getting scholarship/financial help/pocket ute/agency.
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ाज्य सरकार केन्द्र सरकार टर काउंसिल ए.आई.सी.टी.ई
This Institute is affiliated and approved by University Central Government University Grant commiss (ख) स्थाया मान्यता प्राप्त है। Permanent Affiliation	State Government sion AICTEInter Council (ग) अस्थायी मान्यता प्राप्त है। Temporary Affiliation

• •	मान्यता की अवधि :									
44.45	n of temporary affiliati		<u> </u>							
` '	ता का संकाय: क		विज्ञान वाणिज्य अन्य विषय							
. .	ed Faculty: Ar		Science Commerce Other Course	es						
	का सामान्य आचरण स	•								
_	_		tisfactory/ is not satisfactory. धान भोगे जहा आवेटक गुट गुटे हैं।							
b .	6. (इसे संस्थान प्रधान भरेंगे जहा आवेदक पढ़ रहे हैं)									
आवेदक के व	(To be filled by the head of the institution where the student is studying) आवेदक के कोर्स की अवधि									
आपदक के कास का अपाध										
	अनिवार्य फीस तथा अन्य प्रासंगिक खर्च का ब्यौरा									
	mpulsory fees and oth									
क्रमांक	ब्योरा	दर	आवेदक द्वारा वस्तुतः संस्था को देय रकम	अभ्युक्ति						
S.N.	Particular	Rate	Actual paid amount by the applicant to the institute	Remarks						
1	2	3	4	5						
1	नामांकन शुल्क	•								
	Admission fee			<u></u>						
2	शिक्षण शुल्क			ļ.						
	Tution Fee									
3	विविध शुल्क									
	Miscellaneous Fee			<u> </u>						
4	परीक्षा शुल्क									
	Exam. Fee	,		<u></u>						
5			<u> </u>	<u></u>						
6				<u> </u>						
7	योग (Total)	<u> </u>	<u> </u>							
7. राशि भुग	ातान के संबंध में सूचना	(Informatio	n regarding payment of amount) Amount payable in favour of) —							
(क) राशि संर	ध्थान के किस पक्ष में भु	गतेय होगा (Amount payable in favour of) —	•••••						
•••••	***************************************			••••••						
			e of payable at bank branch and code no.)—							
	_		छात्र / छात्रा जिस कोर्स में दाखिला लिये हैं, वह सक्ष	म स्तर से						
•	/बोर्ड द्वारा मान्यता प्राप्									
	This is to certify that the course in which the student is studing is approved by competent									
Instituti	on/Board.									
तारीख			संस्थान के प्रमुख/रजिस्ट्रार/डीन के							
Date:			हस्ताक्षर और नाम संस्थान की मुहर							
स्थान : Diago			Sign. Superintendent of Institute							
Place:			Registrar/ Dean With Stamp							
अनलग्नकों व	की सूची (List of enclos	sudes)								
۱۳۰۱ کی ۱۳۰۱ ۱	12.01010		2							
1		•••••								
う	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	4	•••••						
5	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	6	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •						