



SUBARNAREKHA MAHAVIDYALAYA

GOPIBALLAVPUR :: JHARGRAM

Estd : 1988 :: MOB - 9679218393

নোটিশ

এতদ্বারা মহাবিদ্যালয়ের সকল ছাত্রছাত্রীদের জানানো যাচ্ছে যে, পশ্চিমবঙ্গ সরকারের সহানুভূতি স্কলারশিপ-এর জন্য আবেদন করতে ইচ্ছুক ছাত্রছাত্রীদের (যারা **Physically Challenged**) আবেদনপত্র এবং প্রয়োজনীয় নথিপত্র মহাবিদ্যালয়ের অফিসে / গোপী-১ বি.ডি.ও. অফিসে **06/10/2026** তারিখের মধ্যে জমা দিতে হবে।

সকল যোগ্য ছাত্রছাত্রীকে নির্ধারিত সময়ের মধ্যে আবেদন সম্পূর্ণ করে প্রয়োজনীয় নথিপত্রসহ জমা দেওয়ার জন্য নির্দেশ দেওয়া হচ্ছে।

নথিপত্র জমা দেওয়ার শেষ তারিখ: **06/10/2026**

Convenor *Sudeb Reza*
15.09.2026
Scholarship sub-committee

[Signature]
Teacher-in-charge
Subarnarkha mahavidyalaya
Teacher-in charge
Subarnarekha Mahavidyalaya
Gopiballavpur, Jhargram



জনশিক্ষা প্রসার অধিকার

পশ্চিমবঙ্গ সরকার

আবেদন পত্র

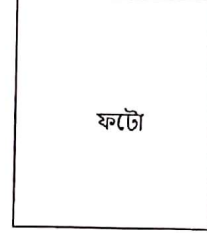
“সহানুভূতি” স্কলারশিপ

বিশেষ ভাবে সফল শিক্ষার্থীদের জন্য বৃত্তির আবেদন পত্র
(নবমশ্রেণী এবং তদুর্ধ্ব শ্রেণীর জন্য)

(২০২৬-২০২৭)

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/
অন্যান্য অনগ্রসরশ্রেণী) :



ফটো

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 বিবরণ:

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) ব্যাক্কেটের বিস্তারিত বিবরণ:

- ব্যাক্কেটের নাম..... অ্যাকাউন্ট নং.....
- শাখার নাম..... আই.এফ.এস.সিঃ.....
- ২২) আবেদনকারীর (১৮ বছর উর্দ্ধ) নাম ২০২৬ সালের ভোটার তালিকাভুক্ত কিনাঃ..... (হ্যাঁ/না/প্রযোজ্য নয়)। যদি হ্যাঁ হয়, এপিক নং..... এবং ২০২৬ সালের ভোটার তালিকার নির্দিষ্ট পৃষ্ঠাটি সংযোজন করতে হবে।
- ২৩) আবেদনকারীর পিতা মাতার নাম ২০২৬ সালের ভোটার তালিকাভুক্ত কিনাঃ..... (হ্যাঁ/না)। যদি হ্যাঁ হয়, এপিক নং...../নং..... এবং ২০২৬ সালের ভোটার তালিকার নির্দিষ্ট পৃষ্ঠাটি সংযোজন করতে হবে।
- ২৪) আগের বছরে এই বৃত্তি পেয়েছেন কিনা (হ্যাঁ/না).....
- ২৫) যদি হ্যাঁ হয় তবে কত টাকা পেয়েছেনঃ.....
- ২৬) পিতা অথবা অবিভাবকের পেশাঃ.....
- ২৭) সকল উৎস থেকে আবেদনকারীর বার্ষিক পারিবারিক আয়ঃ.....
(পঞ্চায়েত প্রধান/ স্থানীয় কাউন্সিলর/ বিডিও/ স্থানীয় এমএলএ/ স্থানীয় এমপি/ গেজেটেড অফিসারের দ্বারা আয়ের সার্টিফিকেট সংযুক্ত করতে হবে। একটি প্রফর্ম 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

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

তারিখঃ-

সীলমোহর সহ প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর

