

കേരള സർക്കാർ

വികലാംഗ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് സ്കോളർഷിപ്പിനുള്ള അപേക്ഷാഫാറം  
1 മുതൽ 8 വരെ ക്ലാസ്സുകളിൽ

ഭാഗം-1

- കുറിപ്പ് :—(1) പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷകൾ അതാത് ജില്ലാ സാമൂഹ്യക്ഷേമ ആഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.  
 (2) അപൂർണ്ണമായും നിശ്ചിത തീയതിക്കുശേഷവും കിട്ടുന്ന അപേക്ഷകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.  
 (3) കുടുംബ വാർഷിക വരുമാനം 15,000 രൂപയിൽ കവിയാൻ പാടില്ല.  
 (4) വികലാംഗ പെൻഷൻ കിട്ടുന്നവർ സ്കോളർഷിപ്പിന് അർഹരല്ല.  
 (5) ബന്ധപ്പെടാത്ത ഭാഗങ്ങൾ വെട്ടിക്കളയേണ്ടതാണ്.  
 (6) ജില്ലാ വിദ്യാഭ്യാസ ഓഫീസുവഴി സംയോജിത വിദ്യാഭ്യാസ പദ്ധതിയനുസരിച്ച് ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നവർ ഈ സ്കോളർഷിപ്പിന് അപേക്ഷിക്കേണ്ടതല്ല.

1. പൂർണ്ണമായ പേര് :
2. വൈകല്യത്തിന്റെ സ്വഭാവം : അന്ധർ/ബധിരർ/അസ്മിസംബന്ധമായ വൈകല്യമുള്ളവർ
3. പഠിക്കുന്ന ക്ലാസ് :
4. സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം, ജില്ല :
5. ജനനത്തീയതി :
6. (എ) അച്ഛന്റെ/രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേര് :  
 രക്ഷകർത്താവുമായുള്ള ബന്ധം :  
 (ബി) അച്ഛന്റെ/രക്ഷകർത്താവിന്റെ തൊഴിൽ :
7. മാതാപിതാക്കളുടെ/രക്ഷകർത്താവിന്റെ വാർഷിക വരുമാനം :
8. മറ്റേതെങ്കിലും സ്കോളർഷിപ്പോ, വിദ്യാഭ്യാസ ആനുകൂല്യമോ ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ? കിട്ടുന്നുണ്ടെങ്കിൽ : ലഭിക്കുന്നു/ലഭിക്കുന്നില്ല  
 (മുസ്ലീം പെൺകുട്ടികൾ, നാടാർ പെൺ കുട്ടികൾ എന്നിവർക്കുള്ള സ്കോളർഷിപ്പുകൾ)  
 (1) ലഭിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അത് അനുവദിക്കുന്ന വകുപ്പ്, സഹായത്തിന്റെ സ്വഭാവം :  
 (2) പ്രതിമാസം ലഭിക്കുന്ന തുക :
9. റവന്യൂ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിൽനിന്നും വികലാംഗപെൻഷൻ കിട്ടുന്നുണ്ടോ : ഉണ്ട്/ഇല്ല

പിതാവിന്റെ/രക്ഷകർത്താവിന്റെ ഒപ്പ്/വിരലടയാളം. വിദ്യാർത്ഥിയുടെ ഒപ്പ്/വിരലടയാളം.

പ്രസ്താവന

1. മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ള വസ്തുതകൾ എന്റെ അറിവിലും, വിശ്വാസത്തിലും പെട്ടിടത്തോളം സത്യമാണ്. സ്കോളർഷിപ്പ് അനുവദിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച യാതൊരു വസ്തുതകളും മറച്ചുവെച്ചിട്ടില്ല.
2. സ്കോളർഷിപ്പ് ലഭിക്കുന്ന കാലഘട്ടത്തിൽ മറ്റ് ധനസഹായങ്ങളൊന്നും എന്റെ മകൻ/മകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ലെന്നും. പ്രസ്താവിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :  
 തീയതി :  
 പിതാവിന്റെ/രക്ഷകർത്താവിന്റെ ഒപ്പ്

ഭാഗം-2

സംമാപന മേധാവി പുരിപ്പിക്കേണ്ടത്

- 1. (എ) വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര് :  
 (ബി) പഠിക്കുന്ന ക്ലാസ് :  
 (സി) ഇപ്പോൾ പഠിക്കുന്ന ക്ലാസ്സിൽ ചേർന്ന തീയതി :
  
- 2. (എ) അപേക്ഷകന് സൗജന്യക്ഷേണം അല്ലെങ്കിൽ താമസം അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള ആനുകൂല്യം ഗവൺമെന്റിൽനിന്നോ അല്ലെങ്കിൽ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സംഘത്തിൽ നിന്നോ കിട്ടുന്നുണ്ടോ ? : ഉണ്ട്/ഇല്ല  
 (ബി) ഉണ്ടെങ്കിൽ കിട്ടുന്ന ആനുകൂല്യത്തിന്റെ പ്രതിമാസ മൂല്യം :  
 (സി) അപേക്ഷകൻ പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗത്തിൽപ്പെട്ട ആളാണോ ? : അതേ/അല്ല  
 (ബി) അതേയെങ്കിൽ പട്ടികജാതി വികസന വകുപ്പിൽനിന്നും ധനസഹായം കിട്ടുന്നുണ്ടോ ? : ഉണ്ട്/ഇല്ല  
 (സി) ഉണ്ടെങ്കിൽ ലഭിക്കുന്ന സഹായത്തിന്റെ സ്വഭാവവും ലഭിക്കുന്ന തുകയും :  
 (ഡി) അപേക്ഷയ്ക്ക് നാടാർ പെൺകുട്ടികളുടെയോ മ്യൂസ്സീം പെൺകുട്ടികളുടെയോ ധനസഹായം ഉണ്ടെങ്കിൽ ലഭിക്കുന്ന തുക :
  
- 4. അനധർക്ക മാത്രം :  
 അപേക്ഷകൻ വായിച്ചുകൊടുക്കാൻ ആരെ നിയോഗിച്ചിട്ടുണ്ടോ ? : ഉണ്ട്/ഇല്ല  
 അനുബന്ധം അഞ്ചിൽ കൊടുത്തിട്ടുള്ള ഫാറം പുരിപ്പിക്കുക. ഉണ്ടെങ്കിൽ

5. അടുത്തുള്ള സ്റ്റേറ്റ് ബാങ്കിന്റെ ശാഖ

പ്രസ്താവന

- 1. 1-ാം ഭാഗത്തിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള വസ്തുതകൾ ശരിയാണെന്നും ;
- 2. അപേക്ഷകൻ ഈ വിദ്യാലയത്തിലെ വിദ്യാർത്ഥിയായെന്നും ;
- 3. ഈ വിദ്യാലയം കേരള സർക്കാരിന്റെ അംഗീകാരമുള്ളതാണെന്നും (അംഗീകാര ഉത്തരവ് നമ്പർ) ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സംമാപന മേധാവിയുടെ ഒപ്പ് :  
 പേര് :  
 സംമാനപ്പേര് :  
 മേൽവിലാസം :

സംമലം :  
 തീയതി : സംമാപന മേധാവിയുടെ മുദ്ര

അനുബന്ധം-1

**വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്**

(വില്ലേജ് ഓഫീസർ നൽകേണ്ടത്)

(ആവശ്യമില്ലാത്ത ഭാഗം വെട്ടിക്കളയുക)

.....താലൂക്കിൽ.....

വില്ലേജിൽ..... എന്ന വിട്ടിൽ

ശ്രീ/ശ്രീമതി..... എന്ന ആളുടെ

മകൻ/മകൾ..... എന്ന കുട്ടിക്ക് വികലാംഗ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള

സ്കോളർഷിപ്പിന് അപേക്ഷിക്കേണ്ട ആവശ്യപത്രിമം.....-ാം തീയതി

സമർപ്പിച്ച അപേക്ഷയിൽ റ്റൂന്റെ അന്വേഷണത്തിൽ ടിയാന്റെ വാർഷിക കൂട്ടംബവരുമാനം.....

രൂപ(.....) ആണെന്ന് ഞാൻ

സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

കൂടാതെ ടി കുട്ടിക്ക് റവന്യൂ വകുപ്പിൽനിന്നും പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നുണ്ട്/ലഭിക്കുന്നില്ല എന്നും ടി കുട്ടി

പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗത്തിൽപ്പെട്ട ആൾ ആണെന്നും/അല്ലെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം :  
തീയതി :

വില്ലേജ് ഓഫീസറുടെ പേരും ഒപ്പും  
വില്ലേജിന്റെ പേര്

(ഓഫീസ് മുദ്ര)

അനുബന്ധം-2

അന്യർക്കുള്ള മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

(രജിസ്ട്രാർ ചെയ്തിട്ടുള്ള ഒരു നയനരോഗ വിദഗ്ദ്ധന്യന്മാത്രം നൽകാവുന്നതാണ് ഈ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്)

ഡോ. .... രജിസ്ട്രാർ നമ്പർ. ....

ആയ ഞാൻ 200.....-ാം ദിവസം താഴെ വിവരങ്ങൾ ചേർത്തിട്ടുള്ള അപേക്ഷകനെ പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും അയാൾ മേൽപ്പറഞ്ഞ നിർവ്വചനത്തിന്റെ പരിധിക്കുള്ളിൽ വരുന്നുണ്ടെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

- 1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
- 2. പിതാവിന്റെ പേര് :
- 3. ആണോ, പെണ്ണോ :
- 4. ഏകദേശ വയസ്സ് :
- 5. തിരിച്ചറിയാനുള്ള അടയാളങ്ങൾ :
- 6. കാഴ്ച അവശേഷിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ തോത് : വലതുകണ്ണ്/ഇടതുകണ്ണ്
- 7. അന്യതയുടെ ആരംഭം (അന്യത ജന്മനാ ഉള്ളതാണോ പിന്നീട് ബാധിച്ചതാണോ എന്ന് പറയുക, പിൽക്കാലത്തുണ്ടായതാണെങ്കിൽ അത് ബാധിച്ച വയസ്സും അതിന്റെ കാരണവും സൂചിപ്പിക്കാം) :
- 8. അന്യതയുടെ നിർവ്വചനം, സ്കോളർഷിപ്പ് ആവശ്യപ്പെടുകയായി :
  - (1) പൂർണ്ണമായ കാഴ്ചയില്ലായ്മ :
  - (2) താരതമ്യേന നല്ല നിലയിലുള്ള കണ്ണിന് സഹായക ലെൻസോടുകൂടിയുള്ള 6/60 അഥവാ 20/200 (സ്നെല്ലൻ)-ൽ കവിയാത്ത ദർശന വ്യക്തത :
  - (3) 20 ഡിഗ്രി കോണത്തിന്റെ പരിധിയിൽ ഒരുങ്ങത്തക്കവണ്ണമോ അതിനേക്കാൾ മോശപ്പെട്ട നിലയിലോ കാഴ്ചയുടെ വ്യാപ്തിക്കുള്ള പരിമിതി :

അപേക്ഷകന്റെ കയ്യൊപ്പ് (വിരലടയാളം)

നേത്രരോഗ വിദഗ്ദ്ധന്റെ കയ്യൊപ്പ്

സ്ഥാനപ്പേര് :

യോഗ്യത :

ഓഫീസ് മുദ്ര :

മേൽവിലാസം :

സ്ഥലം :

തീയതി :

അനുബന്ധം-3

**ബധിരർക്കുള്ള മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്**

(ഇ. എൻ.ടി. വിഭാഗം ഡയറക്ടറുടെ നൽകാവുന്നതും)

ഡോ..... രജിസ്ട്രാർ നമ്പർ.....

ആയ ഞാൻ 200.....-ാം ദിവസമായ ഇന്ന് താഴെ വിവരങ്ങൾ ചേർത്തിട്ടുള്ള അപേക്ഷകനെ പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും അയാൾ മേൽപ്പറഞ്ഞ നിർവ്വചനത്തിന്റെ പരിധിക്കുള്ളിൽ വരുന്നുണ്ടെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :

2. പിതാവിന്റെ പേര് :

3. ആണോ/പെണ്ണോ :

4. ഏകദേശ വയസ്സ് :

5. തിരിച്ചറിയാനുള്ള അടയാളങ്ങൾ :

6. ശ്രവണശേഷി അവശേഷിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ തോതും ആ തോത് കണക്കാക്കാൻ സ്വീകരിച്ച അടിസ്ഥാനവും.

(1) വലതു ചെവി :

(2) ഇടതു ചെവി :

7. ബധിരതയുടെ ആരംഭം (ബധിരത ജന്മനാ ഉള്ളതാണോ എന്നും പിന്നീട് ബാധിച്ചതാണോ എന്നും രേഖപ്പെടുത്തുക. അത് പിൽക്കാലത്ത് ഉണ്ടായതാണെങ്കിൽ ബധിരത ബാധിച്ച വയസ്സും അതിന്റെ കാരണവും സൂചിപ്പിക്കാം.)

ബധിരരുടെ നിർവ്വചനം :

സാധാരണമായ ജീവിതാവശ്യങ്ങൾക്ക് ശ്രവണശേഷി പ്രാവർത്തികമല്ലാതിരിക്കുന്ന ആളുകളാണ് ബധിരന്മാർ. സാമാന്യമായി 500, 1000, 2000 എന്നീ ആവൃത്തികളിൽ 70 ഡെസബെല്ലോ അതിൽ കൂടുതലോ ആയ ശബ്ദം കേൾക്കാനുള്ള ശേഷി നഷ്ടപ്പെട്ടാൽ അവശിഷ്ട ശ്രവണശേഷി പ്രാവർത്തികമല്ലാതായിത്തീരും.

8. ആഡിയോഗ്രാം ചാർട്ട് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക. :

അപേക്ഷകന്റെ കയ്യൊപ്പ്

ഇ.എൻ.ടി. വിഭാഗം ഡയറക്ടറുടെ കയ്യൊപ്പ്

സ്ഥാനപ്പേര് :

യോഗ്യത :

മേൽവിലാസം :

സ്ഥലം :

തീയതി :

ഓഫീസ് മുദ്ര

അനുബന്ധം-4

അസംഗമസംബന്ധമായ അംഗവൈകല്യമുള്ള അപേക്ഷകരെ സംബന്ധിച്ച മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

(രജിസ്ട്രേഷൻ ഓർത്തോപീഡിക് വിഭാഗം ഡയറക്ടറുടെ നൽകേണ്ട സർട്ടിഫിക്കറ്റ്)

സംകോളർഷിപ്പാവശ്യത്തിന് അസംഗമസംബന്ധമായ അംഗവൈകല്യത്തിന്റെ നിർവചനം അസംഗമം, മാംസപേശികൾ, സന്ധികൾ എന്നിവയുടെ സംധാരണഗതിയിലുള്ള പ്രവർത്തനത്തിനനുസൃതമായി തീരത്തക്കവണ്ണം ശാരീരികമായ വൈകല്യമോ വൈകല്യമോ ഉള്ള ആളുകളാണ് അസംഗമ സംബന്ധമായി അംഗവൈകല്യമുള്ളവർ

ഡോ. .... രജിസ്ട്രാർ നമ്പർ .....

ആയ ഞാൻ 200...-ാം ദിവസമായ ഇന്ന് താഴെ വിവരങ്ങൾ ചേർത്തിട്ടുള്ള അപേക്ഷകനെ പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും അയാൾ മേൽപ്പറഞ്ഞ നിർവ്വചനത്തിന്റെ പരിധിക്കുള്ളിൽ വരുന്നുവെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

- 1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
- 2. തിരിച്ചറിയാനുള്ള അടയാളങ്ങൾ :
- 3. ആണോ/പെണ്ണോ :
- 4. പിതാവിന്റെ പേര് :
- 5. ഏകദേശ വയസ്സ് :
- 6. (എ) അവശതയുടെ സ്വഭാവം :

(താഴെ ചേർക്കുന്ന പട്ടികയിൽ പ്രസക്തമായിട്ടുള്ളത് അടയാളപ്പെടുത്തുക)  
 പോളിയോമൈലൈറ്റിസിൽ തളർവാതം, ഹെമിഫിലിഡിയ, ക്യാമ്പോപ്പീഡിയ, വേണ്ടവിധം കൃത്രിമമായി എല്ലൊടിവ്, നാഡി തളർവാതം, മുകളറ്റത്തുള്ള മുടന്ത്, കീഴറ്റത്തുള്ള മുടന്ത്, വേദനാജനകമായ അംഗവൈകല്യം, നീളം കുറയ്ക്കുന്ന അംഗവൈകല്യം. ജന്മനാ ഉള്ളതോ പിന്നീട് ബാധിച്ചതോ, കാൽമുട്ടിനുമുകളിൽ, കാൽമുട്ടിനുതാഴെ, കൈമുട്ടിനുമുകളിൽ, തോളിൽ, മുൻവശം, ഒരുവശം, ഇരുവശം.

(ബി) അവശതയുടെ വ്യാപ്തി :  
 ശരീരശാസ്ത്രത്തെയും പ്രവർത്തനത്തെയും രോഗിയേയും പരിശോധിക്കുന്നതും കേന്ദ്രമാക്കിക്കൊണ്ടുള്ള വിലയിരുത്തലിനെ അടിസ്ഥാനമാക്കി ശതാംശമായി (എം. സി. ബ്രൈഡ് സ്കെയിൽ) കണക്കാക്കുക, 25-ൽ കുറവ്, 25-75-ൽ കുറവ്, 75-90-ൽ കുറവ് ആകെയുള്ള അവശത.

(സി) ഉപകരണങ്ങളുടെ ഉപയോഗം :  
 (താഴെ ചേർക്കുന്ന പട്ടികയിൽ പ്രസക്തമായത് അടയാളപ്പെടുത്തുക) :—  
 ക്യാലിപ്പിയർ, ക്രച്ച് കാൽമുട്ടിന് മുകളിൽ കാൽമുട്ടിനുതാഴെ, കൃത്രിമംഗം (പ്രോസ്ടെസിസ്) വടി, തോൾ, തോളിനുതാഴെ ഹെമിപെൽവെക്ടോമി, തോൾ ബന്ധവിച്ഛേദം.

(ഡി) നടന്നിട്ടുള്ളതോ നിർദ്ദിഷ്ടമോ ആയ ശസ്ത്രക്രിയ :

(ഇ) അവശതയുടേയും ഏതെങ്കിലും ഉപകരണം ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ടോ :

7. വൈകല്യത്തിന്റെ സ്വഭാവത്തെ യോ വ്യാപ്തിയേയോ സംബന്ധിച്ച് സർജൻ എന്തെങ്കിലും ചൂണ്ടിക്കാണിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അദ്ദേഹം വ്യക്തമാക്കുന്ന മറ്റു വിവരങ്ങൾ :

അപേക്ഷകന്റെ കൈയൊപ്പ്  
 സ്ഥലം :  
 തീയതി :

ഓർത്തോപീഡിക് വിഭാഗം ഡയറക്ടറുടെ കൈയൊപ്പ്  
 സ്ഥാനപ്പേര് :  
 യോഗ്യത :  
 മേൽവിലാസം :

അനുബന്ധം-5

**റിയേഴ്സ് അലവൻസ് അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള ഫാറം**  
(സംമാപന മേധാവി പുതിപ്പിക്കേണ്ടത്)

വിദ്യാർത്ഥി/വിദ്യാർത്ഥിനിയുടെ പേര് .....  
..... വർഷം..... മാസം..... തീയതി മുതൽ തുടർച്ചയായി (വായിക്കുന്ന  
ആളിന്റെ പേര്).....യെ വായിച്ച് സഹായിക്കുന്നതി  
നുവേണ്ടി നിയമിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളത് ഫ്രീനീക്ക് അറിവുള്ളതാണ്. വായിച്ചുകൊടുക്കുന്ന ആളിന്റെ മേൽ  
വിലാസവും വിദ്യാഭ്യാസയോഗ്യതകളും താഴെ കാണിച്ചിരിക്കുന്നു.

സംമാപന മേധാവിയുടെ ഒപ്പ്  
വായന സഹായിയുടെ ഒപ്പ്

സംമലം  
തീയതി :

(മുദ്ര)

ഭാരതസർക്കാർ  
ക്ഷേമമന്ത്രാലയം

9-ാം സ്റ്റാൻഡേർഡിലും അതിനു മുകളിലും പഠിക്കുന്ന വികലാംഗർക്കുള്ള സ്കോളർഷിപ്പ്

കുറിപ്പ് :

1. പൂർണ്ണമായി പുരിപ്പിച്ച അപേക്ഷ ക്ലാസ് ആരംഭിച്ച തീയതി മുതൽ രണ്ടുമാസത്തിനകം സംസ്ഥാന സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറേറ്റ്, വികാസ് ഭവൻ, തിരുവനന്തപുരം-33 എന്ന വിലാസത്തിൽ എത്തിക്കേണ്ടതാണ്.
2. എല്ലാ കോളങ്ങളും പൂർണ്ണമായും വ്യക്തമായും പുരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
3. താമസിച്ചുകിട്ടുന്ന അപേക്ഷകളും അപൂർണ്ണമോ തെറ്റായ വിവരങ്ങൾ അടങ്ങിയതോ ആയ അപേക്ഷകളും തർക്കം നിരസിക്കേണ്ടതാണ്.
4. പ്രസക്തമല്ലാത്ത ഭാഗങ്ങൾ വെട്ടിക്കളയുക.
5. മുൻ വാർഷികപ്പരീക്ഷയിൽ 40% എങ്കിലും മാർക്ക് കരസ്ഥമാക്കിയിട്ടില്ലാത്ത കുട്ടികൾ അപേക്ഷിക്കേണ്ടതില്ല.
6. മാതാപിതാക്കളുടെ സംയുക്തമായ വാർഷിക കുടുംബവരുമാനം / രക്ഷകർത്താവിന്റെ മൊത്തം വാർഷിക കുടുംബവരുമാനം ~~24000~~ രൂപയിൽ കൂടുതലായ വിദ്യാർഥികൾ അപേക്ഷിക്കേണ്ടതില്ല.
7. പാരലൽ കോളങ്ങളിലോ പാർട്ട്ടൈം കോഴ്സുകൾക്കോ പഠിക്കുന്ന കുട്ടികൾ അപേക്ഷിക്കേണ്ടതില്ല.
8. പുതിയ കോഴ്സുകളിൽ പഠനം നടത്തുന്നവരും നിർദ്ദിഷ്ടമായ കോഴ്സുകളിലെ പഠനത്തിനു മുടക്കം വരുത്തിയിട്ടുള്ളവരും സ്കോളർഷിപ്പ് വീണ്ടും അനുവദിക്കുന്നതിന് പുതുതായി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.
9. ക്ലാസ് ആരംഭിച്ച തീയതി മുതൽ ഒരുമാസത്തിനകം സ്കോളർഷിപ്പ് പുതുക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ സ്ഥാപനത്തലവനിൽ നിന്നു പുരിപ്പിച്ചു കിട്ടിയാൽ മാത്രമേ കോഴ്സിന്റെ തുടർന്നുള്ള വർഷങ്ങളിൽ സ്കോളർഷിപ്പ് പുതുക്കി അനുവദിക്കുകയുള്ളൂ.

പുതുതായി സ്കോളർഷിപ്പ് അനുവദിക്കാനുള്ള അപേക്ഷ

ഭാഗം -1

(അപേക്ഷകൻ പുരിപ്പിക്കേണ്ടത്)

1. നിങ്ങൾ പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും ജില്ലയും :
2. വിദ്യാർഥിയുടെ പേര് :
3. അംഗവൈകല്യത്തിന്റെ സ്വഭാവം : അന്ധത/ബധിരത/അസ്ഥിസംബന്ധമായ വൈകല്യം/മാനസികവളർച്ചയില്ലായ്മ (രന്നിട്ടുള്ള പ്രസക്തമായ ഫോറം പുരിപ്പിച്ചു ചേർക്കുക)
4. പുരുഷനോ സ്ത്രീയോ :
5. (എ) നിങ്ങൾ ഒരു ഇന്ത്യൻ പൗരനാണോ :  
(ബി) പട്ടികജാതി / പട്ടികവർഗത്തിൽ പെട്ടയാൾ ആണോ :
6. ജനനത്തീയതി (ക്രി. വ.)- :



പിതാവിന്റെ/രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേരും  
മേൽവിലാസവും രക്ഷകർത്താവിന്  
വിദ്യാർത്ഥിയുമായുള്ള ബന്ധവും

പിതാവിന്റെ / രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേര്.....

തൊഴിൽ.....

മേൽവിലാസം.....

രക്ഷകർത്താവുമായുള്ള ബന്ധം.....

8. മാതാപിതാക്കളുടെ (രണ്ടുപേരുടെയും  
ചേർന്ന / രക്ഷകർത്താവിന്റെ ആകെ  
വാർഷികവരുമാനം (നിർദിഷ്ട ഫോറ  
ത്തിൽ ബന്ധപ്പെട്ട വില്ലേജ് ഓഫീസറുടെ  
സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ചേർക്കുക)

9. നിങ്ങൾ വരുമാനം സമ്പാദിക്കുന്നുണ്ടോ എന്നു  
വ്യക്തമാക്കുക

ഉണ്ട് / ഇല്ല

ഉണ്ടെങ്കിൽ,

(1) വരുമാനമാർഗം

(2) മാസവരുമാന തുക

10. (എ) ഇപ്പോൾ പഠിക്കുന്ന കോഴ്സിൽ പ്രവേശ  
നത്തിനുള്ള യോഗ്യതാപരീക്ഷയുടെ പേര്  
(ബി) ജയിച്ച യോഗ്യതാപരീക്ഷയിൽ കരസ്ഥ  
മാക്കിയ മാർക്കിന്റെ ശതമാനം (സംഗീത  
പരീക്ഷയുടെ കാര്യത്തിൽ കരസ്ഥമാക്കിയ  
ഡിവിഷൻ)

11. ഈ പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള സ്കോളർഷിപ്പ് ഇതിനു  
മുമ്പ് എപ്പോഴെങ്കിലും നിങ്ങൾക്ക് കിട്ടിയിട്ടുണ്ടോ

ഉണ്ട് / ഇല്ല

ഉണ്ടെങ്കിൽ

(1) കോഴ്സ് / പഠനഘട്ടം

(2) ഏതു കാലയളവിലാണ് സ്കോളർഷിപ്പ് ലഭിച്ചത് :

(3) ഉത്തരവിന്റെ റഫറൻസ് നമ്പർ

12. കേന്ദ്ര/സംസ്ഥാന സർക്കാർ അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ളതും  
പ്രായപൂർത്തിയായ അന്ധ/ ബധിരർക്കുള്ളതുമായ  
ഏതെങ്കിലും പരിശീലനകേന്ദ്രത്തിൽ നിന്ന് നിങ്ങൾ  
ഏതെങ്കിലും കോഴ്സിൽ പരിശീലനം നേടിയിട്ടുണ്ടോ  
എന്നു വ്യക്തമാക്കുക

13. (1) ഇപ്പോൾ ഏത് കോഴ്സിനാണ് സ്കോളർഷിപ്പ്  
കിട്ടാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നത്

(2) കോഴ്സ് ആരംഭിച്ച തീയതി ..

(3) കോഴ്സിന്റെ കാലയളവ് ..

(4) കോഴ്സിൽ ഇപ്പോൾ പഠിക്കുന്ന സ്റ്റാൻഡേർഡിൽ ..

ഈ അഭ്യയനവർഷം ചേർന്ന തീയതിയും ഈ അഭ്യയന വർഷത്തിൽ ഈ സ്റ്റാൻഡേർഡിലെ പഠനം പൂർത്തിയാക്കുന്ന ഏകദേശ തീയതിയും ..

14. അനൗധര സംബന്ധിച്ചു്—

നിങ്ങൾ വായനാസഹായിയുടെ സേവനം ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ടോ ?

ഉണ്ടെങ്കിൽ,

(1) പ്രതിമാസം നൽകുന്ന തുക ..

(2) ഏർപ്പെടുത്തിയ തീയതി (നിർദ്ദേശിച്ച ഫോറം യഥാവിധി പൂരിപ്പിച്ചു് ചേർക്കുക)

(1) മുകളിൽ കൊടുത്തിട്ടുള്ള സ്കീമനുസരിച്ചു് എനിക്ക് ഇൻഡ്യാ കാമ്പസ്മെന്റ് സ്കോളർഷിപ്പ് അനുവദിക്കുകയാണെങ്കിൽ അതിന്റെ കാലയളവിൽ ട്യൂഷൻ ഫീസ് ഇളവ് ഒഴിച്ചു് ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള പ്രതിഫലമോ സ്കോളർഷിപ്പോ സ്റ്റൈപ്പൻഡോ, മറ്റേതെങ്കിലും ധനസഹായമോ മറ്റ് വിധത്തിലുള്ള ഗ്രാന്റോ, വേറെ ഏതെങ്കിലും കേന്ദ്രത്തിൽ നിന്നു് ഞാൻ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ലെന്നും

അഥവാ

.....ൽ നിന്നു് ഞാൻ ..... രൂപ വരുന്ന ധനസഹായം പറ്റിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും സ്കോളർഷിപ്പ് അനുവദിച്ചു കിട്ടുകയാണെങ്കിൽ ആ ധനസഹായം എവിടെ നിന്നാണോ എനിക്ക് കിട്ടിയതു് ആ കേന്ദ്രത്തിന്നു് പ്രസ്തുത തുക, എനിക്ക് സ്കോളർഷിപ്പ് ലഭ്യമാകുന്ന മാസം മുതൽ മടക്കിക്കൊടുക്കുന്നതാണെന്നും എനിക്ക് സ്കോളർഷിപ്പ് അനുവദിച്ചു കിട്ടിയാൽ അതിന്റെ കാലയളവിനുള്ളിൽ ഫീസ് റെവന്യൂയുടെ ഏതെങ്കിലും ധനസഹായമോ വേതനമോ സ്കോളർഷിപ്പുകളോ സ്റ്റൈപ്പൻഡോ മറ്റേതെങ്കിലും രൂപത്തിലുള്ള ഗ്രാന്റോ ഞാൻ കൈപ്പറ്റുന്നതല്ലെന്നും,

(2) ഈ അപക്ഷയിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള പ്രസ്താവനകൾ എന്റെ പൂർണ്ണമായ അറിവും ഉത്തമ വിശ്വാസവുമനുസരിച്ചു് സത്യമാണെന്നും സ്കോളർഷിപ്പിനു് തരമെന്തെടുക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ പ്രസക്തിയുള്ള സാരമായ യാതൊരു വസ്തുതയും മാച്ചുവയ്ക്കുകയോ വെളിപ്പെടുത്താതിരിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ ഒപ്പ്

സ്ഥലം :

വിദ്യാർത്ഥിക്ക് പ്രായപൂർത്തായാട്ടില്ലെങ്കിൽ ക്ഷേമകർമ്മവിഭാഗത്തിൽ രേഖപ്പെടുത്തുക.

തീയതി :