

आवेदन पत्र
विकलांग छात्रों/ विकलांग अभिभावकों के बच्चों को छात्रवृत्ति हेतु
कक्षा- 01 से 08 तक कक्षाओं हेतु

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 परीक्षा का परीणाम- 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-	फोटो चस्पा करें
--	-----------------------

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 छात्र-वृत्ति 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 गोरखपुर