

మహిళా, శిశు, వికలాంగుల మరియు వయోవృద్ధుల సంక్షేమ శాఖ

ఒకటివ తరగతి నుంచి పదవ తరగతి వరకు చదువుకునే వికలాంగ విద్యార్థుల స్కాలర్‌షిప్ (ఉపకార వేతనం) యొక్క దరఖాస్తు ఫారం

1. విద్యార్థి / విద్యార్థిని పూర్తి పేరు :
2. తండ్రి / సంరక్షకుని పేరు :
3. తండ్రి / సంరక్షకుని చిరునామా :
(ఇంటి నెం. / వీధి / గ్రా. / మం.)

అంగవైకల్యం
అగుపడు
విధముగానున్న
పాస్‌పోర్ట్ సైజ్
ఫోటో

4. ఆధార్ నెంబర్ (తప్పనిసరి) :

5. ఏ విధమైన అంగవైకల్యం (ప్రతి జతపరచవలెను) :

అంధుడు(VH)	శారీరక(OH)	బధిరుడు(HH)	మానసిక(MR)
------------	------------	-------------	------------

6. అంగవైకల్య శాతం (%) :

7. పుట్టిన తేది, మాసం, సంవత్సరం/వయస్సు :

8. కులం (ప్రతి తప్పక జతపరచవలెను) : ఎస్.సి. ఎస్.టి. బి.సి. ఇతరులు

9. సంవత్సరాదాయం (ప్రతి జతపరచవలెను) :

10. తండ్రి / సంరక్షకుని వృత్తి :

11. దరఖాస్తుదారుడు చదువుతున్న తరగతి :

12. అభ్యర్థి చదువుతున్న పాఠశాల పూర్తి పేరు :
(గ్రామం మరియు మండలం పేరు వ్రాయాలి)

13. ప్రస్తుత తరగతిలో చేరిన తేది, మాసం, సంవత్సరం :

14. ప్రస్తుత తరగతి వార్షికాంతం :

15. అభ్యర్థి ఏదైనా ప్రభుత్వ లేక ప్రభుత్వేతర వసతి గృహంలో వుంటున్నాడా? :

16. (ఎ) అభ్యర్థి గత సంవత్సరంలో ఉపకార వేతనం మంజూరు అయితే, దానికి సంబంధించిన ఉత్తర్వు నంబరు మరియు తేది

- (బి) గత సంవత్సరపు అక్విటెన్సు పంపినారా? లేదా? :

17. అభ్యర్థి ఏవైన ఉపకరణాలను ఉపయోగించు చున్నాడా? (మూడు చక్రాల రిక్షా/క్యాలిపర్/చంక కర్రలు మొదలగునవి) :

18. ఇతర ప్రభుత్వ శాఖల నుంచి అభ్యర్థి ఏమైనా సదుపాయాలు పొందుచున్నాడా :

తండ్రి / సంరక్షకుని ధృవీకరణ పత్రం

1. పేరు గల నా యొక్క కూతురు / కుమారుడు, దరఖాస్తులో పేర్కొనిన విషయాలన్నియు వాస్తవమేనని, ఒకవేళ ఏమైనా తప్పులు కనుగొనినచో, ఆమె / అతని పై తీసుకొనబడు చర్యకు నేను పూర్తి బాధ్యత వహించగలను.
2. దరఖాస్తులో పేర్కొనబడిన నా కూతురు / కుమారుడు, మరే యితర ప్రభుత్వ ప్రభుత్వేతర శాఖల నుండి ఎటువంటి సదుపాయాలు గానీ, మినహాయింపులు గాని పొందలేదు. ఒకవేళ ఆ విధంగా జరిగినచో అందుకు పూర్తి బాధ్యత వహించి, తగు పరిష్కారం చేయగలను.

అభ్యర్థి ఫోన్ నెం: / సెల్ నెం:

తండ్రి / సంరక్షకుని సంతకం.

బ్యాంకు అకౌంటు వివరములు (ప్రధానోపాధ్యాయుడుచే నింపవలసినది)

1. బ్యాంకు నందు పాఠశాల ఖాతా ఏ పేరుపై కల్గిన ఉన్నది :
(Name of the Bank Account) (పీరు సూచించిన ఖాతా పేరు పై మాత్రమే డిడి/బిసి జారీ చేయబడును)
2. పాఠశాల యొక్క అకౌంటు కలిగిన బ్యాంకు పేరు :
3. బ్రాంచి పేరు (మండలం పేరుతో సహా) :
4. పాఠశాల ఫోన్ నెం. లేదా ప్రధానోపాధ్యాయుని ఫోన్ నెం. / సెల్ నెం. :

ప్రధానోపాధ్యాయుడు / ప్రధానాచార్యుని ధృవీకరణ పత్రం

1. కుమార్/కుమారి తండ్రి పేరు గల విద్యార్థి మా పాఠశాలలో ప్రస్తుత సంవత్సరం (20.....) తరగతి చదువుచున్నాడు / చున్నది.
2. 20..... 20..... సంవత్సరంలో దరఖాస్తు దారునికి ఉపకార వేతనం మంజూరు చేయబడలేదు/చేయబడినది.

* పాఠశాల రబ్బరు స్టాంపు స్పష్టముగా అగుపడు విధముగా వేయాలి.

ప్రధానోపాధ్యాయుడు / ప్రధానాచార్యుని సంతకం.
పాఠశాల యొక్క రబ్బరు స్టాంపు.

ఈ దరఖాస్తుతోపాటు జతచేయవలసినవి.

1. అంగవైకల్యం దృవీకరణ పత్రము (సడరం డ్వారా పొందినది).
2. ఫోటో.
3. ఆధార్ కార్డ్
4. ఆదాయం, కులం సర్టిఫికేట్స్(యస్.సి. & యస్.టి. విద్యార్థులకు కుల ధృవీకరణ పత్రం తప్పనిసరి)

గమనిక:- ప్రభుత్వేతర పాఠశాల ప్రభుత్వ గుర్తింపు పొందివుండాలి. తత్సంబంధ వివరాలు. నెం: తేది:
(సర్టిఫికేట్స్ జతపర్చవలెను)