

শ্যামপুর সরকারি মডেল স্কুল এন্ড কলেজ, ঢাকা

নোটিশ

তারিখ : ২৯/০১/২০২৫ খ্রি.

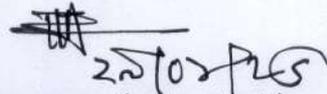
এতদ্বারা শ্যামপুর সরকারি মডেল স্কুল এন্ড কলেজের সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের (হিন্দু)/ বৌদ্ধ/ খ্রিস্টান/ সশস্ত্র বাহিনী/ দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/ প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/ অটিস্টিক/ উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের উপবৃত্তির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, অত্র প্রতিষ্ঠানের ওয়েবসাইট www.govtmsc.edu.bd হতে নির্ধারিত উপবৃত্তির আবেদন ফরম সংগ্রহপূর্বক এবং ফরমে উল্লিখিত প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/তথ্যাদিসহ তথ্য ফরম যথাযথভাবে পূরণপূর্বক আগামী ২৭/০২/২০২৫ খ্রি. তারিখের মধ্যে অত্র প্রতিষ্ঠানের হিসাব শাখায় (১০৫ নং কক্ষ) জমা দেয়ার জন্য নির্দেশ দেয়া হলো।

৬ষ্ঠ থেকে ১০ম শ্রেণির শিক্ষার্থীদের জন্য ফরম নং-১ এবং ১১শ থেকে ১২শ শ্রেণির শিক্ষার্থীদের জন্য ফরম-২ পূরণ করতে হবে।

[বি: দ্র: (ক) আবেদনকারীর আবেদনের বিষয় ফরমের উপরে ডান কর্ণারে বৃত্তির ক্যাটাগরি/সম্প্রদায়ের অংশে অবশ্যই লিখতে হবে।

(খ) ফরম যথাযথভাবে পূরণ না করলে ও ফরমের নীচে শর্তাবলীতে উল্লেখিত সংশ্লিষ্ট কাগজপত্র সংযুক্ত না থাকলে আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।]

আদেশক্রমে



অধ্যক্ষ (ভারপ্রাপ্ত)

শ্যামপুর সরকারি মডেল স্কুল এন্ড কলেজ, ঢাকা।

সংস্থালয় সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

৬ষ্ঠ হতে ১০ম শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দুটি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী(দুটি ও অটপ্টিক ব্যতীত)/
অটপ্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী)]আবেদনকারীর ছবি আঠা
দিয়ে লাগিয়ে প্রতিষ্ঠান
প্রধান কর্তৃক উপরে
সত্যায়িত করতে হবে।বরাবর
উপ-পরিচালক
মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা

মাধ্যম : প্রধান শিক্ষক.....

১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় :

- ১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : ইংরেজি :
(খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম : ডাকঘর : উপজেলা : জেলা :
(গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর : এবং মেইল নম্বর (যদি থাকে) :
- ২। (ক) শিক্ষার্থীর জেডার (ছেলে/মেয়ে): শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং জন্ম তারিখ :
(খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি: শ্রেণি রোল নং: মানবিক/বিজ্ঞান/ব্যবসায় শিক্ষা বিভাগ (শুধুমাত্র ৯ম ও ১০ম শ্রেণির ক্ষেত্রে).....
- ৩। শিক্ষাবর্ষ : প্রাতঃ/দিবা :
- ৪। ধর্ম : বর্ণ :
- ৫। (ক) পিতার নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
(খ) পিতার এনআইডি : পেশা : মাসিক আয় :
(গ) মাতার নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
(ঘ) মাতার এনআইডি : পেশা : মাসিক আয় :
- ৬। পিতা/মাতার অবর্তনানে বৈধ অভিভাবকের তথ্যাদি :
(ঙ) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
(চ) অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক : অভিভাবকের এনআইডি : পেশা :
- ৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষার পাশের বিবরণ :

বিদ্যালয়ের নাম ও EINN নং	জেলা ও উপজেলা	পরীক্ষার নাম	পাশের সন	আই ডি/রেজিঃ নং (PSC/JSC- যদি থাকে)	মোট নম্বর	৪র্থ বিষয় ব্যতীত মোট নম্বর

বি: দ্র: ৬ষ্ঠ ও ৯ম শ্রেণির শিক্ষার্থীর ক্ষেত্রে যথাক্রমে PSC ও JSC পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর এবং অন্যান্য শ্রেণির ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী বার্ষিক পরীক্ষার ফলাফল প্রযোজ্য ক্ষেত্রে উল্লেখ করতে হবে।

- ৮। (টিক দিন) খ্রীষ্টান বৌদ্ধ তফসিলী (হিন্দু) সশস্ত্র বাহিনী উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) দুটি প্রতিবন্ধী প্রতিবন্ধী অটপ্টিক
- ৯। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :
- ১০। অনলাইন ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য :
(ক) শিক্ষার্থীর (আবেদনকারী হিসাবধারী) নাম (ইংরেজিতে) :
(আবেদনকারী শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে উভয়ের নাম দিতে হবে)
(খ) ব্যাংকের নাম : (গ) শাখার নাম :
(ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর : (ঙ) হিসাব নম্বর (অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) :
- ১১। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

- (ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং তারিখ :
- (খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
- (গ) পিতার/অভিভাবকের নাম :
- (ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : বিভাগ/বিষয় : বিজ্ঞান / মানবিক / ব্যবসায় শিক্ষা (৯ম/১০ম শ্রেণির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য).....
- (ঙ) শিক্ষা বর্ষ : রোল নম্বর : প্রাতঃ/দিবা :
- (চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর : প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর :
- (ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা :
- (জ) শিক্ষার্থীর দামিলকৃত ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথাযথ আছে।

(প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল)

শর্তাবলী :

- নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দামিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গণ্য হবে।
- সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরি/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণপত্র (ফরওয়ার্ডিং) দিতে হবে।
- বিভিন্ন সম্প্রদায় সমন্বিত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দুটি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দুটি ও অটপ্টিক ব্যতীত)/অটপ্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
- শিক্ষাপত্র যোগাড়ার সকল নম্বরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
- ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন, মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- সকল প্রতিষ্ঠানকে মার্চ/শ্রাবণ ও মে/জ্যৈষ্ঠের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম download পূর্বক শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পূরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ যাচাইপূর্বক অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
- অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
- চূড়ান্তভাবে নির্ধারিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটে প্রকাশ করবেন।
- শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে হিসাবধারীর নামের স্থলে উভয়ের নাম দিতে হবে।
- অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে, হিসাবটি সচল (Active) থাকতে হবে এবং সঠিক ও নির্ভুলভাবে পূরণ করতে হবে।
- ব্যাংকের নাম, শাখার নাম, রাউটিং নম্বর এবং শিক্ষার্থীর ব্যাংক হিসাব নম্বর সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে;

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিন্টিক ব্যতীত)/
অটিন্টিক/উপজাতীয় (কুন্ন গু-গোষ্ঠী)]আবেদনকারীর ছবি আঠা
দিয়ে লাগিয়ে প্রতিষ্ঠান
প্রধান কর্তৃক উপরে
সত্যায়িত করতে হবে।

বরাবর

পরিচালক

মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা

..... অঞ্চল,

মাধ্যম: রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষ,

১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় :

- ১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : ইংরেজি :
- (খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম : ডাকঘর : উপজেলা : জেলা :
- (গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর : এবং মেইল নম্বর (যদি থাকে) :
- ২। (ক) শিক্ষার্থীর জেতার ছেলে/মেয়ে: শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং জন্ম তারিখ:
- (খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : শ্রেণি রোল নং বর্ষ /পর্ব : বিভাগ/বিষয় :
- ৩। শিক্ষাবর্ষ : রোল নম্বর : প্রাতঃ/দিবা : হল :
- ৪। ধর্ম : বর্ণ :
- ৫। (ক) পিতার নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
- (খ) পিতার এনআইডি : পেশা : মাসিক আয় :
- (গ) মাতার নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
- (ঘ) মাতার এনআইডি : পেশা : মাসিক আয় :
- ৬। পিতা/মাতার অন্তর্গত বৈধ অভিভাবকের তথ্যাদি :
- (ঙ) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
- (চ) অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক : অভিভাবকের এনআইডি : পেশা :
- ৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষা পাশের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	কলেজ / বিশ্ববিদ্যালয়	CGPA	পাশের সন	প্রাপ্ত জি.পি.এ./মোট নম্বর	৪র্থ বিষয় ব্যতীত প্রাপ্ত জি.পি.এ./মোট নম্বর

বি: দ্র: একাদশ, স্নাতক পাস ও সম্মানের ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী পরীক্ষায় প্রাপ্ত CGPA এবং দ্বাদশ এর ক্ষেত্রে একাদশ ও অন্যান্য শ্রেণি/পর্ব/বর্ষের ক্ষেত্রে কলেজের অভ্যন্তরীণ পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর/CGPA উল্লেখ করতে হবে।

৮। (টিক দিন) খ্রীষ্টান বৌদ্ধ তফসিলী (হিন্দু) সশস্ত্র বাহিনী উপজাতীয় (কুন্ন গু-গোষ্ঠী) দৃষ্টি প্রতিবন্ধী প্রতিবন্ধী অটিন্টিক

৯। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :

১০। অনলাইন ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য :

(ক) শিক্ষার্থীর (আবেদনকারী হিসাবধারী) নাম (ইংরেজিতে) :

(আবেদনকারী শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। বোধ নামে ব্যাংক হিসাব/স্কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে উভয়ের নাম দিতে হবে)

(খ) ব্যাংকের নাম : (গ) শাখার নাম :

(ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর : (ঙ) হিসাব নম্বর (অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) :

১১। আঙ্গি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

- (ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং তারিখ :
- (খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
- (গ) পিতার/অভিভাবকের নাম :
- (ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : বর্ষ /পর্ব : বিভাগ/বিষয় :
- (ঙ) শিক্ষা বর্ষ : রোল নম্বর : প্রাতঃ/দিবা : হল :
- (চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর : প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর :
- (ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা :
- (জ) শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথাযথ আছে।

রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

শর্তাবলী :

- নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গণ্য হবে।
- সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরী/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণপত্র (ফেরওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
- বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিন্টিক ব্যতীত)/অটিন্টিক/উপজাতীয় (কুন্ন গু-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
- শিক্ষাপত্র খোলাস্তার সকল নম্বরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
- ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন, মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- সকল প্রতিষ্ঠানকে মার্চ/এপ্রিল ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম download পূর্বক শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পূরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ যাচাইপূর্বক অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
- অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
- চূড়ান্তভাবে নির্ধারিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটের উপবৃত্তি সংক্রান্ত নির্ধারিত লিংকে প্রকাশ করবেন।
- শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। বোধ নামে ব্যাংক হিসাব/স্কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে হিসাবধারীর নামের স্থলে উভয়ের নাম দিতে হবে।
- অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে, হিসাবটি সচল (Active) থাকতে হবে এবং সঠিক ও নির্ভুলভাবে পূরণ করতে হবে।
- ব্যাংকের নাম, শাখার নাম, রাউটিং নম্বর এবং শিক্ষার্থীর ব্যাংক হিসাব নম্বর সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে;