

GOVT. OF ASSAM.
OFFICE OF THE DISTRICT SOCIAL WELFARE OFFICER,
SONITPUR, TEZPUR.



Memo No: DSWO (T) 6/2013/ Pt-/1

Dated Tezpur the 09th September 2021

To :- 1. All Head of the Departments, Sonitpur, Tezpur
2. The Principal/ Director of Medical College, Tezpur, Sonitpur
3. The Registrar of Tezpur University, Sonitpur
4. The Principal of I.T.I., Tezpur, Sonitpur
5. The Child Development Project Officers, Tezpur Urban/
Gabharu/Balipara/Bihaguri/Dhekiajuli/Borchala/Rangapara/Naduar of Sonitpur
District

Sub :- **Scholarship for Differently Abled Students with Disabilities Pursuing Medical & Technical Education for the year 2021-22**

Sir/Madam,

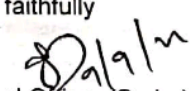
With reference to the subject cited above, I would like to inform you that the Social Welfare Department, Govt. of Assam has been providing financial assistance to the beneficiaries under the Scholarship Scheme for Differently Abled Students with Disabilities Pursuing Medical & Technical Education for the year 2021-22.

In this regard, a notification was published by the Director of Social Welfare, Govt. of Assam which is enclosed for your ready reference. A copy of the application form is also enclosed herewith for your kind perusal. The last date for submission of filled up forms would be 25th September 2021. In this regard, you are kindly requested to publicize the same by putting up the notification and the application form in the public notice board of your office.

This is submitted for your kind information and necessary action.

Enclosure: As stated above.

Yours faithfully



Sub Divisional Officer (Sadar) &
i/c District Social Welfare Officer.
Sonitpur, Tezpur

Memo No: DSWO (T) 6/2013/ Pt-/1-A

Dated Tezpur the 09th September 2021

Copy forwarded to:-

1. The Director of Social Welfare, Assam, Guwahati for kind information.
2. The ADC (Social Welfare) for kind information.
3. The CA of the Deputy Commissioner, Sonitpur for kind appraisal of the Deputy Commissioner, Sonitpur.
4. Office file.


Sub Divisional Officer (Sadar) &
i/c District Social Welfare Officer.
Sonitpur, Tezpur

APPLICATION FORM

(Scholarship Scheme for Differently Abled Students Pursuing Medical & Technical Education)

Photo Passport
Size

1. Applicants Name :
2. Father Name :
3. Mother Name :
4. Guardians Name :
(If parents are not alive)
5. Date of Birth :
6. Address :
Village :
Road :
PO : PS :
GP/ Town Committee :
Block :
Assembly Constituency :
District :
7. Annual income of Parents :
8. Caste (Tick in appropriate box) : General ST SC OBC
Ex Tea Garden Others
9. Type of Disability :
10. Disability Certificate No./ Date
11. Percentage (%)of Disability :
12. Course and name of the institution/School/ Colleges :
13. Applicant's A/C No. :
IFSC Code :
A/C Holder's name (as in Bank A/C) :
14. In case applicants is a minor :
a) Name of Applicant
b) Name of the Legal guardian who operates the A/C No.
c) A/C No.
d) IFSC Code
e) Name of the Bank :
f) Branch :

I do hereby declare that the particulars furnished above are true to the best of my knowledge and belief and I shall be liable for punishment under law if these are found to be false.

Documents to be enclosed :

1. One self -passport size photograph
2. Certificate of proof of address. (The Applicant must be a permanent resident of Assam.)
3. Disability certificate issued by Competent Govt. Authority.
4. Photo copy of the front page of bank pass book

Full Signature of the Applicant

Contact No.....

Certificate from Head of the School/ Institution
(to be filled up by the Head of the School/ Institution)

Certified that Sri/Smt..... son/daughter of Sri/Smt/Late Is a bonafide student of my School/Institution (Name & address)..... He/She has been now reading in Class..... (details should be indicated)

Signature
Head of the School/ Institution
Seal

নং- ডি.এছ.ডব্লিউ (এছ জে)৮৯/২০১৯/পাট/২

জাননী

ইয়াৰ দ্বাৰা অসম চৰকাৰৰ সমাজ কল্যাণ বিভাগৰ অন্তৰ্গত “চিকিৎসা বিজ্ঞান আৰু কাৰিকৰী শিক্ষা পাঠ্যক্রমত অধ্যয়নৰত দিবাংগ ছাত্ৰ-ছাত্ৰীৰ বাবে জলপানি” (Scholarships to differently abled Students with Disabilities Pursuing Medical & Technical Education etc.) আঁচনিৰ অধীনত ইচ্ছুক ছাত্ৰ-ছাত্ৰীৰপৰা চলিত বিত্তীয় বৰ্ষৰ বাবে আবেদন পত্ৰ বিচৰা হৈছে। এই আঁচনিৰ অধীনত প্রতিজন দিবাংগ ছাত্ৰ-ছাত্ৰীয়ে মাহে ৩০০০.০০ (তিনি হাজাৰ) টকাকৈ লাভ কৰিব। ইচ্ছুক বিশেষভাৱে সক্ষম ছাত্ৰ-ছাত্ৰীয়ে আবেদন পত্ৰ সমূহ ইং ১৫ ছেপ্টেম্বৰ, ২০২১ৰ ভিতৰত সংশ্লিষ্ট জিলা সমাজ কল্যাণ বিষয়াৰ কাৰ্যালয়ত দাখিল কৰিব লাগিব। আবেদনৰ প্রতিলিপিৰ এটা আৰ্হি সংলগ্ন কৰি দিয়া হৈছে।

আবেদন পত্ৰসমূহ জিলা সমাজ কল্যাণ বিষয়াই পৰীক্ষা কৰি তালিকাসহ (Hard & Soft copies in MS Excel) প্রস্তুত কৰি ইং ৩০ ছেপ্টেম্বৰ, ২০২১ৰ ভিতৰত সমাজ কল্যাণ সঞ্চালকালয়লৈ প্ৰেৰণ কৰিব লাগিব। কোনো কাৰণতে সমাজ কল্যাণ বিভাগ, দিশপুৰ অথবা সমাজ কল্যাণ সঞ্চালকালয়ৰ উজান বজাৰস্থিত কাৰ্যালয়ত পোনপটীয়াভাৱে দাখিল কৰা আবেদন গ্ৰহণ কৰা নহ'ব।

আবেদনৰ বাবে প্ৰয়োজনীয় চৰ্তাৱলী :

- ১) আবেদনকাৰী অসমৰ স্থায়ী বাসিন্দা হ'ব লাগিব (স্থায়ী বাসিন্দাৰ প্ৰমাণ পত্ৰ গাঁঠি দিব)।
- ২) ছাত্ৰ-ছাত্ৰীসকলৰ ৪০% বা ততোধিক শাৰীৰিক প্ৰতিবন্ধকতা থকাৰ প্ৰমাণ পত্ৰ থাকিব লাগিব (স্বাস্থ্য বিভাগৰ প্ৰমাণ পত্ৰ অথবা UDID Card)।
- ৩) আবেদনকাৰী যিকোনো অভিযান্ত্ৰিক/চিকিৎসা বিজ্ঞান/পেৰা মেডিকেল/কাৰিকৰী শিক্ষানুষ্ঠানত অধ্যয়ন কৰি থকা হ'ব লাগিব।
- ৪) আবেদন পত্ৰৰ লগত একপি পাছপোৰ্ট আকাৰৰ ফটো গাঁঠি দিব লাগিব।
- ৫) আবেদনকাৰীৰ প্ৰ-পত্ৰসমূহ অধ্যয়ন কৰি থকা শিক্ষা অনুষ্ঠানসমূহৰ মুৰব্বীৰ স্বাক্ষৰ সম্বলিত হ'ব লাগিব।

স্বা/- সঞ্চালক সমাজ কল্যাণ বিভাগ,
উজানবজাৰ, গুৱাহাটী-১

Janasanyog/D/4004/21