

**மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அலுவலகம்**

**மாவட்ட ஆட்சியரகம், கன்னியாகுமரி மாவட்டம்**

போன் : 04652 - 279411

**9-ம் வகுப்பு முதல் கல்லூரி வரை கல்வி பயிலும் மாற்றுத்திறனாளி மாணவ, மாணவிகளுக்கு கல்வி உதவித் தொகை வழங்கும் திட்டத்திற்கான விண்ணப்ப படிவம்**

**பகுதி - 1**

1.	மாணவன் / மாணவி பெயர்											
2.	பிறந்த தேதி (ம) வயது											
3.	மதம் மற்றும் சாதி											
4.	பெற்றோர் / பாதுகாவலர் பெயர் மற்றும் முகவரி	<p>தொலைபேசி எண்.</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
5.	பயிலும் வகுப்பு / பாடப்பிரிவு											
6.	பயிலும் கல்வி நிறுவனத்தில் வேறு திட்டத்தின் மூலம் உதவித்தொகை பெற விண்ணப்பித்துள்ளாரா?											
7.	ஊனத்தின் தன்மை, சதவீதம் (ம) அடையாள அட்டை எண்.											
8.	கல்வி நிறுவனத்தில் இந்த ஆண்டு படிப்பை துவங்கிய நாள்											
9.	படிப்பு கல்வி நிறுவனத்தில் சேர்ந்த நாள்											
10.	நடப்பு கல்வியாண்டில் தங்கள் படிப்பு முடியும் நாள் (உத்தேசமாக)											
11.	பள்ளி / கல்லூரி பெயர் மற்றும் முகவரி											
12.	சேமிப்பு வங்கிக்கணக்கு எண்.											
	வங்கியின் பெயர் / கிளை											
	IFSC CODE											
	MICR CODE											

பெற்றோர் / பாதுகாவலர் கையொப்பம்

மாணவரின் கையொப்பம்

1. விண்ணப்பதாரர் அரசு இலவச தங்கும் விடுதியில் தங்கி படித்து வருகின்றாரா? ஆம் எனில் விவரம் தெரிவிக்கவும்.

பகுதி - 3

மாற்றுத்திறனாளி  
புனைபட்டம் மற்றும்  
புனைபட்டத்தின் மேல்  
அலுவலக முத்திரை  
பதிவுசெய்ய வேண்டும்

மேலே குறிப்பிட்ட மாணவர் / மாணவி ..... எங்கள்  
பள்ளி/கல்லூரியில் ..... ஆம்  
கல்வியாண்டில் ..... வகுப்பில்  
தற்போது பயின்று வருகிறார் என்றும் மேலும் அரசுத்துறையிடமிருந்து வேறு எந்த கல்வி உதவித்  
தொகை பெறவில்லை (ம) விண்ணப்பிக்கவில்லை என்றும் சான்று அளிக்கிறேன்.

நாள் :

இடம் :

தலைமை ஆசிரியர் / கல்லூரி முதல்வர் கையொப்பம்.  
(அலுவலக முத்திரையுடன்)

**இணைக்கப்படவேண்டிய சான்றுகள் :**

1. தேசிய மாற்றுத் திறனாளிகள் அடையாள அட்டை நகல்.
2. குடும்ப அட்டை நகல்.
3. தேசிய மயமாக்கப்பட்ட வங்கியில் கணக்கு துவங்கி அந்த புத்தக நகல் இணைக்க வேண்டும்.
4. கடந்த கல்வி ஆண்டில் தேர்ச்சி பெற்றதற்கான மதிப்பெண் சான்று நகல் சான்றொப்பம் இடப்பட்டது.
5. குறைந்தது 40% மதிப்பெண் பெற்றிருத்தல் வேண்டும்.

## READERS SCHOLARSHIP APPLICATION FORM

Candidate Name :

Father Name :

College Name :

Studying Class :

Place :

Date :

Candidate Signature

Reader's Name :

Father Name :

Educational Qualification:

Mobile Number :

Reader's Address :

Place :

Date :

Reader's Signature