Government of West Bengal Department of Women Development and Social Welfare

Application Form for "Kanyashree Prakalpa"

[For Annual Scholarship only & to be used at Schools]

[To be filled up in English Block letters only]

Attested Photograph

	[To be fi	illed up in English Block letters only]	
1.	স্কুল / প্রতিষ্ঠানের নাম : School / Institute Name* :		
2.	ডাইস কোড /সমতুল্য কোড DISE Code/Equivalent Code (not for open school)	1 9	
3.	. , , ,	নাধারণ বিদ্যালয় 🔲 উন্মুক্ত বিদ্যালয় 🔲 মাদ্রাসা 📋 বৃত্তিমূলক /প্রশিক্ষণ কেন্দ্র Formal School Open School Madrasah Vocational /Training Institute	
4.	প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা : Address of Institute* :	omal concor sport concor madrasari vocational / Training institute	
	নং :		
	No. : রাস্তা/পথ		
	Road/Street:		_
	ডাকঘর :		
	Post Office : থানা :		
	PS:		
	ব্লক/পৌরসভা		
	Block/Municipality জেলা :		
	District:		
	পিন কোড :		
	Pin:		
5.	নথিভুক্তিকরণ : Affiliated To* :		
	Child Basic Details শশুর বশ		
6.	আবেদনকারীর নাম : Applicant's Name* :	প্রথম (First) মধ্য (Middle) পদবি (Last)	_
7.	জন্ম তারিখ (দিন/মাস/বছর)		
	DOB(DD/MM/YYYY)*		
8.	পিতার নাম : Father's Name* :	প্রথম (First) মধ্য (Middle) পদবি (Last)	_
9.	মাতার নাম :	প্রথম (First) মধ্য (Middle) পদবি (Last)	
Э.	শাতার শাশ : Mother's Name *:		
10.	অভিভাবকের নাম : (মহিলা)	প্রথম (First) মধ্য (Middle) পদবি (Last)	
	Guardian's Name (Female):	Triple and	
11.	অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক :		
	Relationship with Guardian :		
12.	শিশুর আবেদন পত্রের পরিচিতি		
	Child Application Id [20 digits] [To be generated while entering	g the data in e-portal, i.e., www.wbkanyashree.gov.in]	
13.	বৈবাহিক অবস্থান : অবিবাহিত		
	Martial Status : UN-MARRIED		
14.		্রা আদি থাকে, প্রতিবন্ধকতার শতাংশ . 🦳 %	
	Differently Abled :	Yes No (প্রতিবন্ধী শংসাপত্র অনুযায়ী)	
15.	ट्यंगी:	if yes, Percentage of Disability : (as per disability certificate)	(97
	Category :	সাধারণ 📗 তপশিলী জাতি 🦳 তপশিলী উপজাতি 🦳 অনান্য অনগ্রসর শ্রেণী 🦳 সংখ্যালঘু	
		General SC ST OBC Minority	

16.	পিতা-মাতা উভয়েই মৃত :	∟ খাঁ			া না			
	Both Father & Mother Deceased*:	Ye	es		No			
17.	আধার কার্ড :	্ৰ হাঁ	Ť .		না			
	Aadhar Card :	Ye	es		No			
	আধার কার্ডের নম্বর (যদি থাকে) :							
	Aadhar Number (if Yes):	TAG						
1.0	পরিবারের মোট বার্ষিক আয় :							
10.		Rs.						
	Gross Annual Family Income :							
	Contact Details : যোগাযো	গের বিশদ	বিবরণ :				8	× ,
19.	বৰ্তমান ঠিকানা*							y
	Present Address:							
	গহের নং :			TIT				
	House No. :		7 .					
	রাস্তা/পথ							
	Road/Street :							
	ডাকঘর :							
	Post Office :							
	থানা :							
	PS:							
	ব্লক/পৌরসভা :							
	Block /Municipality : জেলা :							
	District :							
	পিন কোড:	T 1	3				196	
	Pin:							
20.	স্থায়ী ঠকানা:							
	Permanent Address : [Same as	Present A	ddress][বৰ্তমান ও স্থাই	ী ঠকানা একই]		
	গৃহের নং :		~ I					2
	House No. :			2				
	রাস্তা/পথ			100			± 100 mm	
	Road/Street :					9.7		
	ডাকঘর :					8		
	Post Office :							
	PS:			V				
	ব্লক/পৌরসভা :		T					
	Block							
	/Municipality :							
	জেলা:							
	· District :	, ,						
	পিন কোড:							
21.	Pin : দূরভাষ/মোবাইল নং :							
	Phone/Mobile							
	Number*							
	Bank Details ব্যাঙ্কের বিশদ ি	तेत्रज्ञ					(v	
		1141						
22.	ব্যাঙ্কের নাম Bank Name :							
23.	শাখার নাম	90	ПТ	ПП		TITE		
	Branch Name :							
24.	শাখার ঠিকানা	h	6					
	Branch Address :							
25.	এ্যাকাউন্ট নম্বর A/C Number			1,	50			
26.	A/C Number আই.এফ.এস.সি. কোড	T	H					
20.	IFSC Code			0				
	Supporting Documents Er	closed 3	alocala V	यर्गाट्य अंदर्भ	della sieranti			
		iciosea (নকলেন্ড <u>ন</u>	ন্দ্ৰে এমা	ननाथ गर्दयारि	সত হল		9
27.	নথি সংযোজিত হল [যেটি প্রযোজ্য]							
	Enclosed Documents [Check v							
	অবিবাহিত শংসাপত্র		বারিক আয়ে				ান্ধকতার শংসাপত্র	
	Unmarried Certificate		ly Income	Certificate	-	V 101	hallenged Certifi	cate
	ি পিতা-মাতার মৃত্যুর শংসাপত্র					বয়সের শংসাপ		
	Parents' Deceased Cer	tificate				Age Certifica	ite	

	Declaration ঘোষণা		
A.	Candidate's Declaration		
	আমি ঘোষণা করছি যে এই আবেদনপত্রে বর্ণিত প্রার্থী আমি এব	ং উপরে উল্লিখিত বর্ণনাগুলি সত্য	Ī
	I declare that I am the candidate mentioned in this ap		
	তারিখ	প্রার্থীর স্বাক্ষর	
	Date :/	Candidate's Signa	ature
B.	Parent's / Legal Guardian's Declaration পিতা	মাতা ও আইনী অবিভাব <i>কের ঘে</i>	াষণা
	আমি ঘোষণা করছি যে আমি এই আবেদনপত্রে বর্ণিত প্রার্থীর পি	তা/মাতা/আইনি অবিভাবক। এই	ই বৃত্তি পাবার জন্য আমি তার পক্ষে আবেদন কর্রা
	I declare that I am the father/mother/legal guardian of	the candidate mentioned in	this application and apply for this
	scholarship on her behalf.		
	আমি আরও ঘোষণা করছি যে সে অবিবাহিত এবং আমার বার্ষিব		
	I also declare that she is un-married and my gross far	mily income is Rs. 1,20,000/	or less per annum.
	তারিখ	-	
	Date :/	পিতা/মাতা/আইনি আ Signature/left thu	মবিভাবকের স্বাক্ষর /বাম হাতের বৃদ্ধাঙ্গুলের ছাগ mb impression of parent/legal guardia
C.	Certification by Head of Institution প্রতিষ্ঠানের প্র	ধানের শংসাপত্র	
	আমি প্রতিষ্ঠানের প্রধান একচারা লোসগা করছি যে		
	পিতা	এই স	 ≱লের ছাত্রী।
	পিতা	এবং সে প্রতিদিন	শ্রেণীতে/কোর্সে উপস্থিত থাকে।
	I, HOI hereby certify that		
			Daughter/Ward of
		student of this Institution.	190
	As per School record, her DOB is//		dy attending in Class/Course
	·		1999
			এর পিতামাতা উভয়েই মৃত
	এবং তার সমর্থনে প্রমাণপত্র দাখিল করা হল।		•
	I hereby declare that the parents of		
			are
	deceased and supporting documents have been given	1.	are
	deceased and supporting documents have been giver তারিখ		
	deceased and supporting documents have been given	অফিসের	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর
	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date :/	অফিসের Signature of He	
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:// Certification of Appropriate Certifying Authority উ আামি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date :/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আামি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরে	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date :/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আামি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরে	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date :/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আামি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরে	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date :/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আামি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that প্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরে	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date :/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আামি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that প্রার্থী অবিবাহিত	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরে	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date :/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আামি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that প্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরে daughter/ward of	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date :/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আামি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that প্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married তার পিতা–মাতা উভয়েই মৃত হাা _ Both of her parents are deceased : yes	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরেdaughter/ward of না No	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আমি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that প্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married তার পিতা–মাতা উভয়েই মৃত হাা Both of her parents are deceased : yes তার পিতা–মাতার/অভিভাবকের মোট বার্ষিক আয় ১,২০,০০০ তার	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরেdaughter/ward of No টাকা বা তার কম	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরেdaughter/ward of No টাকা বা তার কম s less than or equal to Rs. 1,	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date :/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আমি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that প্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married তার পিতা–মাতা উভয়েই মৃত হাা Both of her parents are deceased : yes তার পিতা–মাতার/অভিভাবকের মোট বার্ষিক আয় ১,২০,০০০ টা The gross annual income of her parents / guardians is শংসাপত্র অনুযায়ী প্রার্থী ৪০% এর বেশী শারীরিক প্রতিবন্ধী।	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরেdaughter/ward of ni No টাকা বা তার কম s less than or equal to Rs. 1,	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরেdaughter/ward of ni No টাকা বা তার কম s less than or equal to Rs. 1,	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date :/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আমি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that প্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married তার পিতা–মাতা উভয়েই মৃত হাা Both of her parents are deceased : yes তার পিতা–মাতার/অভিভাবকের মোট বার্ষিক আয় ১,২০,০০০ টা The gross annual income of her parents / guardians is শংসাপত্র অনুযায়ী প্রার্থী ৪০% এর বেশী শারীরিক প্রতিবন্ধী।	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরেdaughter/ward of ni No টাকা বা তার কম s less than or equal to Rs. 1,	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আমি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that প্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married তার পিতা-মাতা উভয়েই মৃত হাাঁ _ Both of her parents are deceased : yes তার পিতা-মাতার/অভিভাবকের মোট বার্ষিক আয় ১,২০,০০০ টা The gross annual income of her parents / guardians is শংসাপত্র অনুযায়ী প্রার্থী ৪০% এর বেশী শারীরিক প্রতিবন্ধী। The Candidate is more than 40% physically disabled	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আমি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that গ্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married তার পিতা-মাতা উভয়েই মৃত হাঁা Both of her parents are deceased : yes তার পিতা-মাতার/অভিভাবকের মোট বার্ষিক আয় ১,২০,০০০ বি The gross annual income of her parents / guardians is শংসাপত্র অনুযায়ী প্রার্থী ৪০% এর বেশী শারীরিক প্রতিবন্ধী । The Candidate is more than 40% physically disabled	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরেdaughter/ward of ni No টাকা বা তার কম s less than or equal to Rs. 1, হঁয়া না as per Certificate.	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at 20,000/
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আমি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that গ্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married তার পিতা-মাতা উভয়েই মৃত হাঁা Both of her parents are deceased : yes তার পিতা-মাতার/অভিভাবকের মোট বার্ষিক আয় ১,২০,০০০ বি The gross annual income of her parents / guardians is শংসাপত্র অনুযায়ী প্রার্থী ৪০% এর বেশী শারীরিক প্রতিবন্ধী । The Candidate is more than 40% physically disabled	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরেdaughter/ward of ni No টাকা বা তার কম s less than or equal to Rs. 1, হঁয়া না as per Certificate.	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at 20,000/
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আমি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that গ্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married তার পিতা-মাতা উভয়েই মৃত হাঁা Both of her parents are deceased : yes তার পিতা-মাতার/অভিভাবকের মোট বার্ষিক আয় ১,২০,০০০ বি The gross annual income of her parents / guardians is শংসাপত্র অনুযায়ী প্রার্থী ৪০% এর বেশী শারীরিক প্রতিবন্ধী । The Candidate is more than 40% physically disabled	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরে daughter/ward of না No টাকা বা তার কম s less than or equal to Rs. 1, হাা না as per Certificate. অফিসের শীলসহ পুরো নাম পদ	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at 20,000/ যথাযথ শংসাপ্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আমি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that গ্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married তার পিতা-মাতা উভয়েই মৃত হাঁা Both of her parents are deceased : yes তার পিতা-মাতার/অভিভাবকের মোট বার্ষিক আয় ১,২০,০০০ বি The gross annual income of her parents / guardians is শংসাপত্র অনুযায়ী প্রার্থী ৪০% এর বেশী শারীরিক প্রতিবন্ধী । The Candidate is more than 40% physically disabled	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র বাসকরে daughter/ward of	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at 20,000/ যথাযথ শংসাপ্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর inte Certifying Authority with Official Sea
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আমি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that গ্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married তার পিতা-মাতা উভয়েই মৃত হাঁা Both of her parents are deceased : yes তার পিতা-মাতার/অভিভাবকের মোট বার্ষিক আয় ১,২০,০০০ বি The gross annual income of her parents / guardians is শংসাপত্র অনুযায়ী প্রার্থী ৪০% এর বেশী শারীরিক প্রতিবন্ধী । The Candidate is more than 40% physically disabled	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at 20,000/ যথাযথ শংসাপ্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর interpretation
D.	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আমি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that গ্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married তার পিতা-মাতা উভয়েই মৃত হাঁা Both of her parents are deceased : yes তার পিতা-মাতার/অভিভাবকের মোট বার্ষিক আয় ১,২০,০০০ বি The gross annual income of her parents / guardians is শংসাপত্র অনুযায়ী প্রার্থী ৪০% এর বেশী শারীরিক প্রতিবন্ধী । The Candidate is more than 40% physically disabled	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at 20,000/ যথাযথ শংসাপ্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর iate Certifying Authority with Official Sea
	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at 20,000/ যথাযথ শংসাপ্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর iate Certifying Authority with Official Sea
ckno	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at 20,000/ যথাযথ শংসাপ্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর iate Certifying Authority with Official Sea
ckno	deceased and supporting documents have been giver তারিখ Date:/ Certification of Appropriate Certifying Authority উ আমি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে পিতা I, hereby certify that প্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married তার পিতা–মাতা উভয়েই মৃত হাাঁ Both of her parents are deceased: yes তার পিতা–মাতার/অভিভাবকের মোট বার্ষিক আয় ১,২০,০০০ টা The gross annual income of her parents / guardians is শংসাপত্র অনুযায়ী প্রার্থী ৪০% এর বেশী শারীরিক প্রতিবন্ধী। The Candidate is more than 40% physically disabled তারিখ Date://	অফিসের Signature of He পযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র	শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ead of the Institution with Office seal residing at 20,000/ যথাযথ শংসাপ্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর iate Certifying Authority with Official Sea

System Generated Child applicant Id :
[To be taken afterwards from School after entering the data in e-portal.]

সাধারণ নির্দেশাবলী / General Instructions :

- (a) *চিহ্নিত ক্ষেত্রগুলি আবশ্যিক এবং অবশ্যই পুরণ করতে হবে। (Marked fields are mandatory & must be filled).
- (b) প্রত্যেকটি ক্ষেত্র ইংরাজীর বড় হরফে পুরণ করতে হবে। (All fields are to be filled up in English Block letters).
- (c) প্রত্যেকটি বাক্সে একটি অক্ষর/সংখ্যা লিখতে হবে। (Put one (1) character /letter/number in each box).
- (d) প্রতি নাম ও পদবীর মধ্যে একটি বাক্স ফাঁকা রাখতে হবে। (One box should be left between first name & middle name & last name).
- (e) প্রতিষ্ঠানের / স্কুলের প্রধান কে DISE /সমতুল্য কোড দিতে হবে। (DISE/Equivalent code to be provided by Head of the Institution/School).
- (f) তারিখ দিতে হবে দিন/মাস/বছরের ছকে। (Any date should be given in the DD/MM/YYYY format).
- (g) দরখাস্তকারীর পরিচিতি অবশ্যই যথার্থ স্থানে লিখতে হবে। (System Generated Id must be written in the appropriate box).
- (h) সমস্ত সমর্থিত প্রমাণপত্র, ছবি, আবেদনপত্রের সঙ্গে অবশ্যই দিতে হবে। (All supporting documents, photo must be provided with the Application Form).
- (i) সমস্ত তথ্য ক্ষেত্রগুলি অবশ্যই পূরণ করতে হবে। যে সমস্ত ক্ষেত্রগুলি প্রার্থীর জন্য প্রযোজ্য নয় সেগুলিতে **প্রযোজ্য নয়** লিখতে হবে। (All information fields MUST be filled in. Where fields are not applicable to the candidate, these should be marked as Not Applicable).
- (j) যে ক্ষেত্রগুলি প্রয়োজ্য সেখানে $(\sqrt{})$ দিতে হবে যেখানে প্রয়োজ্য নয় সেখানে (x) দিতে হবে। (Boxes should be marked with a check $(\sqrt{})$ when applicable and a cross (x) when not applicable).
- (k) পারিবারিক আয় বছরে ১,২০,০০০ টাকার বেশি হবে না। যে সব মেয়েদের পিতামাতা উভয়েই মৃত এবং শারীরিক প্রতিবন্ধী (৪০ শতাংশ বা তার বেশি) তাদের ক্ষেত্রে ছাড় আছে। (The household income should not be more than Rs. 1,20,000/- per year but is waived if the girl had lost both parents or is physically challenged (more than 40%) মেয়েটির বয়স ১৩ থেকে ১৮ বৎসরের মধ্যে হতে হবে এবং সে কোন বিদ্যালয়ে অথবা বৃত্তিমূলক/কারিগরি শিক্ষা কেন্দ্রে অস্তম হইতে দ্বাদশ শ্রেণীতে অথবা সমতুল্য শ্রেণীতে পাঠরত থাকবে এবং তাকে দরখান্ত করবার সময়ে অবিবাহিত হতে হবে। (The girls should be of age 13 years to 18 years and enrolled in Class VIII to XII or equivalent in any school or vocational/technical training institution and must be not be married at time of application).
- (I) নিম্নলিখিত প্রমাণ পত্রের যে কোন একটি প্রার্থীর জন্মতারিখের প্রমাণ হিসাবে এই আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত করতে হবে। (Attach one of the following documents with this application as proof of Date of Birth of candidate):
 - a) জন্মের শংসাপত্রের প্রতিলিপি উপযুক্ত আধিকারিকের দ্বারা প্রত্যয়িত প্রয়োজন। (Copy of Birth Certificate attested by an Authorized Certifying Authority*).

অথবা Or

- b) যে শিক্ষা প্রতিষ্ঠান/প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠানে সে নথিভূক্ত সেই শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের দ্বারা বয়সের শংসাপত্র প্রদান। (Certificate of age by Institution of Education / Training the candidate is currently enrolled in).
- (n) যথাযথ শংসাপত্র প্রদানকারী কতৃপক্ষ Appropriate Certifying Authority :
 - a) রাজ্য বা কেন্দ্রীয় সরকারের গ্রুপ এ অফিসার যিনি প্রার্থী যে অঞ্চলে বাস করে সেখানে চাকুরিরত অথবা ঐ এলাকায় বসবাসকারী।
 Group-A Officer of State Government or the Government of India who is either posted in the area, or is a resident of the area of residence of the applicant.
 - b) প্রার্থী যে অঞ্চলে বাস করে সেই অঞ্চলের সাংসদ বা বিধায়ক। Member of Parliament, Member of Legislature of the area of residence of the applicant.
 - c) প্রার্থী যে অঞ্চলে বাস করে সেই অঞ্চলের পৌরসভার কাউপিলার অথবা গ্রাম পঞ্চায়েত প্রধান। Councilor of ward of the municipal areas, Gram Panchayat Pradhan of the area of residence of the applicant.

Printed at Silpabarta Printing Press Ltd. (A Govt. of W.B Undertaking) 25 & 27 Canal South Road, Kolkata-700 015