



കേരള സർക്കാർ  
സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്



**“വികലാംഗരായ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള സ്റ്റോളർഷിപ്പ്”**

അപേക്ഷാ ഫോറം

1. വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര് :
- സ്ത്രീ / പുരുഷൻ :
2. പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും പൂർണ്ണമായും :  
മേൽവിലാസവും (പിൻകോഡ് നിർബന്ധമായി  
ചേർക്കണം)
3. സ്ഥാപനം ഏത് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ :  
മേഖലയിലാണ് (പഞ്ചായത്ത് /  
മുൻസിപ്പാലിറ്റി / കോർപ്പറേഷൻ)
4. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് :
5. ഇപ്പോൾ പഠിക്കുന്ന കോഴ്സ് :  
a) കോഴ്സിന്റെ കാലയളവ്  
b) കോഴ്സ് ആരംഭിച്ച തീയതി  
c) അവസാനിക്കുന്ന തീയതി
6. വൈകല്യത്തിന്റെ സ്വഭാവം (അന്ധത / :  
ബധിരത / അസ്ഥിസംബന്ധം /  
മാനസികവളർച്ച
7. വൈകല്യശതമാനം (40%-ൽ കുറയരുത്) :
8. രക്ഷിതാവിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും :  
തൊഴിലും ഫോൺനമ്പരും
9. രക്ഷിതാവുമായുള്ള ബന്ധം :
10. ജനന തീയതി :
11. കുടുംബവാർഷിക വരുമാനം :
12. ഇപ്പോൾ പഠിക്കുന്ന കോഴ്സിൽ :  
പ്രവേശനത്തിനുള്ള യോഗ്യതാ പരീക്ഷ
13. ജയിച്ച യോഗ്യതാപരീക്ഷയിൽ :  
കരസ്ഥമാക്കിയ മാർക്കിന്റെ ശതമാനം (40%-ൽ  
കുറവായവർ അപേക്ഷിക്കേണ്ടതില്ല
14. ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം മുൻപ് സ്റ്റോളർഷിപ്പ് :  
ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദാംശം

- 15. അപേക്ഷകൻ മറ്റേതെങ്കിലും ധനസഹായം :  
കൈപ്പറ്റുന്നുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദവിവരം
- 16. അപേക്ഷകൻ ഹോസ്റ്റൽവാസിയായോ :  
:
- 17. വായനബത്തയ്ക്ക് അർഹനായോ :  
:
- 18. പ്രത്യേക ട്രാൻസ്പോർട്ട് ബത്തയ്ക്ക് :  
അർഹനായോ
- 19. അപേക്ഷകന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ :  
:
- 20. ബാങ്കിന്റെ പേര് : ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര് :  
:
- 21. ബാങ്കിന്റെ IFSC കോഡ് നമ്പർ :  
:

**സാക്ഷ്യപത്രം**

ഈ അപേക്ഷയിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള പ്രസ്താവനകൾ എന്റെ പൂർണ്ണമായ അറിവും ഉത്തമവിശ്വാസവും അനുസരിച്ച് സത്യമാണെന്നും സ്കോളർഷിപ്പിന് തിരഞ്ഞെടുക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ പ്രസക്തിയുള്ള യാതൊരു വസ്തുതയും മറച്ചുവയ്ക്കുകയോ വെളിപ്പെടുത്താതിരിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം:

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്/ഒപ്പ്

തീയതി:

അപേക്ഷകൻ മുകളിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ആയത് ശരിയാണെന്നും ഈ സ്ഥാപനം.....സർവ്വകലാശാലയുമായി അഫിലിയേറ്റ് ചെയ്തതാണെന്നും /അഥവാ..... സർക്കാർ അംഗീകരിച്ചതാണെന്നും ഈ പഠന/ പരിശീലന കോഴ്സ് പ്രസ്തുത സർവ്വകലാശാലയുടെ/സർക്കാരിന്റെ അംഗീകാരമുള്ളതാണ് എന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:

സ്ഥാപനത്തലവന്റെ ഒപ്പ്

തീയതി:

ഓഫീസ് മുദ്ര

പേര്:

തസ്തിക:

സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഫോൺ നമ്പർ: .....

(മുദ്ര)

**അന്ധരായ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് വായനാസഹായി ബത്തയ്ക്കള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ്**

ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി/മാസ്റ്റർ.....ക്ലാസ് മുതൽ  
തുടർച്ചയായി പ്രതിമാസം.....രൂപ പ്രതിഫലത്തിൽ  
ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി/മാസ്റ്റർ .....യുടെ സേവനം വായനാസഹായി  
എന്ന നിലയിൽ ഉപയോഗിച്ച് വരുന്നതായി എനിക്ക് ബോധ്യം വന്നിട്ടുണ്ട് എന്ന്  
സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

ഈ ആവശ്യത്തിലേക്കായി വിദ്യാർത്ഥിക്ക് നൽകി വരുന്ന തുകയേക്കാൾ കുറവല്ലാത്ത  
തുകയാണ് വായനാ സഹായിക്ക് നൽകുന്നത് എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു. വായനാസഹായിയുടെ  
പേരും മേൽവിലാസവും യോഗ്യതകളും ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

(വായനാസഹായിയുടെ ഒപ്പ്) സ്ഥാപനത്തലവന്റെ ഒപ്പ്  
മേൽവിലാസം: മുദ്ര  
..... (ഓഫീസ് മുദ്ര)  
.....  
.....  
.....

**ഹോസ്റ്റൽവാസികൾക്കുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ്**

.....സ്ഥാപനത്തിലെ വിദ്യാർത്ഥിയായ ശ്രീ / ശ്രീമതി / കുമാരി / മാസ്റ്റർ  
.....തുടർച്ചയായി (തീയതി, മാസം, വർഷം) മുതൽ ഈ ഹോസ്റ്റലിൽ  
താമസിക്കുകയാണെന്നും ഈ ഹോസ്റ്റൽ വിദ്യാർത്ഥി പഠിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന  
സ്ഥാപനത്തോടനുബന്ധിച്ചുള്ളതാണെന്നും ഈ ഹോസ്റ്റലിൽ നിന്നും പ്രസ്തുത സ്ഥാപനത്തിലേക്കുള്ള  
ഏകദേശദൂരം.....കിലോമീറ്റർ ആണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം: ഹോസ്റ്റൽ വാർഡന്റെ ഒപ്പ്  
തീയതി: (ഓഫീസ് മുദ്ര)  
വിദ്യാർത്ഥി പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തലവന്റെ ഒപ്പ്

**പ്രത്യേക യാത്രാബത്തയുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ്**  
(അസ്ഥിസംബന്ധമായ വൈകല്യമുള്ളവർക്ക് മാത്രം)

ശ്രീ/ശ്രീമതി.....എന്ന വിദ്യാർത്ഥിയ്ക്ക് താമസസ്ഥലത്തിൽ നിന്നും പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിൽ വരാൻ .....വാഹനം ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ടെന്നും താമസസ്ഥലത്തുനിന്നും സ്ഥാപനതിലേക്കുള്ള ദൂരം.....കിലോമീറ്റർ ആണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം: സ്ഥാപനത്തലവന്റെ ഒപ്പ്  
 തീയതി: ഓഫീസ് മുദ്ര പേര്:  
തസ്തിക:  
(മുദ്ര)

**കുറിപ്പ്:**

1. പൂർണ്ണമായി പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷ ക്ലാസ്സ് ആരംഭിച്ച് 2 മാസത്തിനകം വിദ്യാർത്ഥി പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനം സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന ജില്ലയിലെ ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
2. എല്ലാ കോളങ്ങളും വ്യക്തമായി പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
3. പഠിക്കുന്ന കോഴ്സിന്റെ പേരും വിഷയവും വ്യക്തമായി രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
4. കാലാവധിയ്ക്ക് ശേഷം ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകളും, അപൂർണ്ണമോ തെറ്റായ വിവരങ്ങൾ അടങ്ങിയതോ ആയ അപേക്ഷകളും നിരുപാധികം നിരസിക്കുന്നതാണ്.
5. മാതാപിതാക്കളുടെ/ രക്ഷിതാവിന്റെ കുടുംബവാർഷിക വരുമാനം 36,000/- രൂപയിൽ കൂടുതലുമായ വിദ്യാർത്ഥികൾ അപേക്ഷിക്കേണ്ടതില്ല.
6. സമാന്തര സ്ഥാപനങ്ങളിലോ പാർട്ട് ടൈം കോഴ്സുകൾക്കോ പഠിക്കുന്ന കുട്ടികൾ അപേക്ഷിക്കേണ്ടതില്ല.
7. പുതുതായി കോഴ്സിൽ പഠിക്കുന്നവരും, നിർദ്ദിഷ്ട കോഴ്സിൽ പഠനത്തിന് മൂടക്കം വരുത്തിയവരും പുതുതായി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.
8. വൈകല്യം തെളിയിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ കോപ്പി അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കണം.
9. വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (വില്ലേജ് ഓഫീസർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്) അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
10. അപേക്ഷകന്റെ ബാങ്ക് പാസ്സ് ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ് അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

