ଓଡ଼ିଶାରେ ନବମ ଓ ଦଶମ ଶ୍ରେଣୀର ଅନୁସୂଚିତ ଜନଢାତି ଓ ଅନୁସୂଚିତ				
	ଜାତିର ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀମାନଙ୍କ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରାକ୍ ମାଟ୍ରିକ ଛାତ୍ରବୃତ୍ତି (କେବଳ ଇଂରାଜୀ ଭାଷାରେ ବଡ଼ ଅକ୍ଷରରେ ଫର୍ମପୂରଣ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ)			
	APPLICATION FORM			
	for Pre Matric Scholarshin to ST & SC Students of			
	Pre Matric Scholarship to ST & SC Students of Class IX & X of Odisha			
	(Applicant must fill the form in Capital letters in English language only)			
	ପାସପୋର୍ଟି ଆକାରର ଫଟୋ ଲଗାଯିବା ପାଇଁ ସ୍ଥାନ			
	Space for passport size photograph			
	କେବଳ ଅଫିସ୍ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ / For office use only			
	X i i			
ସଂଲକ୍	ମ୍ମ ହୋଇଥିବା କାଗଜପତ୍ର (ଠିକ୍ ଚିହ୍ନ ମାରକ୍ସୁ) Documents attached (Put tick mark)			
1.	ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର / Proof of Caste Certificate			
2.	ଆୟ ପ୍ରମାଣପତ୍ର / Proof of income / Declaration			
3.	ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସ୍ବହିର ପ୍ରଥମ ପୃଷ୍ଠାର ସହି ନକଲ ବା ବ୍ୟାଙ୍କ ଦ୍ୱାର। ଦିଆଯାଇଥିବା ତାଲିକା ଯେଉଁଥିରେ କି ଆବେଦନ କର୍ତ୍ତାର ନାମ			
	ସହିତ ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତା ନୟର ଦର୍ଶାଯାଇଥିବ । /Copy of a bank passbook or List of A/c along with the name o			
	beneficiary as provided by bank.			
ଭର୍ବ	ଏଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର / Initial of WEO ତାରିଖ / Date			
0.0.0 0	ଧିଙ୍କେସ୍କାକ୍ଷର / Initial of WEO ତାରିଖ / Date			

ଶିକ୍ଷାବର୍ଷ ପାଇଁ ନବୀକରଣ ଫର୍ମ / APPLICATION FORM FOR THE ACADEMIC YEAR ______

ମୌଳି	କ ବିବରଣୀ / Basic Details :			
1.	ପୂରା ନାମ Name in Full :			
	(ବଡ ଅକ୍ଷରରେ ଲେଖକୁ in Block Letters)			
2.	ଲିଙ୍ଗ / Gender : ପୁଅ / Male ଝିଅ / Female			
3.	ଜନ୍କ ତାରିଖ / Date of Birth : ତାରିଖ /DD ମାସ /MM ବର୍ଷ /YYYY			
4.	ବାପାଙ୍କ ନାମ / Father's Name : ଶ୍ରୀ /Shri			
5.	ମାଆଙ୍କ ନାମ / Mother's Name : ଶ୍ରୀମତୀ /Smt.			
6.	ମାତାପିତାଙ୍କ ପେଶା / Occupation of Parent :			
7.	ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା / Address:			
	ଗ୍ରାମ /Atପୋଷ୍ଟ / PO			
	ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ /GPଡହସିଲ୍ /Tahsil			
	ବୁକ୍ /Blockକିଲ୍ଲା /Districtକିଲ୍ଲା			
8.	ଧର୍ମି / Religion			
9.	କେଉଁ ବର୍ଗର (ଠିକ୍ ଚିହ୍ନ) Category (tick) : ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି / SC 📃 ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି / ST 📃			
10.	ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ବର୍ଗ / Special Category			
	(ଅନ୍ଧ/ବଧିର/ ମୂକ / Hearing Impairment, ସୁସ୍ଥ କୁଷ୍ଟରୋଗୀ / Leprosy Cured, ମାନସିକ ଦୁର୍ବଳ, Mentally Retarded / ଗମ୍ଭୀର ଭାବେ ଅକ୍ଷମ / Severely Handicapped, ଚଳତ୍–ବିକଳାଙ୍ଗ/ Locomotors disabled.			
11.	ଆଧାର କାର୍ଡି (UID) No. ନଂ Aadhar Card (UID) :			
ଶିକ୍ଷା	ସୟନ୍ଧୀୟ ବିବରଣୀ / Information Regarding Education			
12.	ବର୍ତ୍ତମାନ କେଉଁ ଶ୍ରେଣୀରେ ପଢୁଛନ୍ତି (ଦୟାକରି ଠିକ୍ ଚିହ୍ନ ଦିଅନ୍ଧୁ) ନବମ / ୨ th ଦଶମ / 10 th			
13.	ଯେଉଁ ସ୍କୁଲରେ ପଢ଼ୁଛନ୍ତି ସେ ସ୍କୁଲର ନାମ ଏବଂ ଠିକଶା / Name & Address of the school where studying.			
	ବିଦ୍ୟାଳୟର ନାମ / Name of the School			
	ଗ୍ରାମ /At ପୋଷ୍ଟ /P.O			
	ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ / G.P			
	ଜିଲ୍ଲା / District			
14.	ଦିବାଧ୍ୟାୟୀ / Day Scholar 📃 ଛାତ୍ରାବାସ ନିବାସୀ / Hosteller			
15.	ଯଦି ହଷ୍ଟେଲରେ ରହୁଥାଅ, ତାହା ତୁମେ ପଢୁଥିବା ସ୍କୁଲ୍ ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କି ? ହଁଁ / Yes 🛛 ନାଁ /No 🦳			
	If Hosteller, is the hostel attached to the school where you are studying ?			
16.	ଯଦି ଉତ୍ତର ନାଁ ତା ହେଲେ ହଷ୍ଟେଲଟି କେଉଁ ଷ୍କୁଲ ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ । If no, then name of the school with which the hostel is attached.			
	ୟୁଲ୍ର ନାମ / Name of the school			
	ୟୁଲ୍ର ଠିକଣା / Address of the school			
	ଗ୍ରାମ /At ପୋଷ୍ଟ /P.O			

	ଗ୍ରାମପ	ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ / G.P		
	ଜିଲ୍ଲା /	District		
ଅନ୍ୟା	ାନ୍ୟାନ୍ୟ ବିବରଣୀ/ Other Details			
17.	ସମସ୍ତ	ସୂତ୍ରରୁ ଆସୁଥିବା ପରିବାରର ବାର୍ଷିକ ଆୟ (ଟଙ୍କାରେ) / Annual Income of Family from all sources. (in Rupees)		
18.	ବ୍ୟାଙ୍କ	କମାଖାତା ବିବରଣୀ / Bank account details		
	Α.	କମାକାରୀଙ୍କର ନାମ ଜମାଖାତାରେ ଉଲ୍ଲେଖ ଥିବା ଅନୁସାରେ / Name of the A/c holder		
	В.	ବ୍ୟାଙ୍କ ଜମାଖାତା (ଆକାଉଷ୍ଟ) ନଂ / Bank account No.		
	C.	ବ୍ୟାଙ୍କର ନାମ / Name of the Bank		
	D.	ଶାଖା ନାମ / Branch name		
	E.	ଆଇଏଫ୍ଏସ୍ସି କୋଡ୍ (୧୧ ଟି କ୍ୟାରେକୃର) / IFSC Code		
	F.	ଏମ୍ଆଇସିଆର ନଂ (ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖାର ୯ ଅଙ୍କ ବିଶିଷ୍ଠ ନଂ) / MICR No		

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱ-ଘୋଷଣାନାମା / SELF DECLARATION BY THE APPLICANT

ฏ้	•••••	ପୁଅ/ଝିଅ	ଶ୍ରୀ	·····,
ବୟସ	ବର୍ଷ	ବାସସ୍ଥାନ	ଜିଲ୍ଲା	ଓଡ଼ିଶା,
ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ସେ	ଯ ଉପରଲିଖିତ ସମୟ ସୂଚ	ନା ଏବଂ ସଂଲଗ୍ନ ଦଞା	ବିକ୍ ମୋର ଜ୍ଞାତସାରରେ ସତ୍ୟ ଅ	ଟେ ଏବଂ କୌଣସି ତଥ୍ୟ
ଏଥରେ ଗୋପନ ରଖାଯାଇନାହିଁ । ମୁଁ ଏହା ମଧ୍ୟ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି କି ଯଦି ମୁଁ ଦାଖଲ କରିଥିବା ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଜାଲ୍ ବୋଲି ଜଣାପଡେ, ସେ				
କ୍ଷେତ୍ରରେ ମୁଁ ସେଥିପାଇଁ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ	ଦାୟୀ ରହିବି ଏବଂ ଆବର୍ଣ୍ଣି	ତ ବୃତ୍ତି ଟଙ୍କାକୁ ମୋ' ଠା	ରୁ ଆଦାୟ କରାଯିବା ସହ ଆଇନ୍ ଅ	ାନୁସାରେ ମୋ ବିରୁଦ୍ଧରେ
ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷାନ ଗ୍ରହଣ କର	ାଯାଇପାରେ	କିୟା/Or		
I		son/daughter	of Sri	
Age Year	Resident o	f	District	Odisha,
hereby declare that the information given above and in the enclosed documents is true to the best				
of my knowledge and belief and nothing has been concealed therein. I also undertake that, if at any				
stage, the caste-certif	icate submitted by	me is found to b	e forged, I shall be held s	olely responsible
and suitable action, in	cluding recovery o	f the scholarship	amount disbursed, may	[,] be taken against
me, apart from such penal action as warranted by law.				

ତାରିଖ / Date:///	•
ସ୍ଥାନ / Place:	•••

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର Signature of the applicant

ଙ୍କଲଗ୍ନ–ଖ / Annexure B

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱ–ଘୋଷଣାନାମା / Self Declaration by the Applicant

ମୁଁ.....ଙ୍କ ପୁଅ / ଝିଅ / ମାର୍ଫତଦାର,

ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି କି ଦରଖାଞ ପତ୍ରରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ସୂଚନା ମୋ ଜାଣିବାରେ ଓ ବିଶ୍ୱାସରେ ସତ୍ୟ ଅଟେ । ଆହୁରି ମଧ୍ୟ, ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି କି

I.....Son/ Daughter / C/o of hereby declare that the information given in the application form is true as per my knowledge and belief. Further, I declare that

କ) ଏହି ଦରଖାଞଟି ଯେଉଁ ଶ୍ରେଣୀ ପାଇଁ ଉଦ୍ଦିଷ, ସେହି ଶ୍ରେଣୀ ନିମନ୍ତେ ମୁଁ ପୂର୍ବରୁ ପ୍ରାକ୍–ମାଟ୍ରିକ୍ ଛାତ୍ରବୃତ୍ତି ଗ୍ରହଣ କରିନାହିଁ ।

a) I have not received the pre-matric scholarship previously for the same class for which the application is being made

ଖ) କେନ୍ଦ୍ର ସହାୟତାପ୍ରାପ୍ତ କୌଶସି ଯୋଜନା ସୂତ୍ରରେ ମୁଁ କୌଣସି ପ୍ରାକ୍–ମାଟ୍ରିକ୍ ଛାତ୍ରବୃତ୍ତି ବର୍ତ୍ତମାନ ପାଉନାହିଁ ।

b) I am currently not receiving any other pre-matric scholarship under any centrally funded scheme

ମୁଁ ଏହା ମଧ୍ୟ ପ୍ରତିଶ୍ରତି ଦେଉଛି ଯେ ମୁଁ ଦେଇଥିବା ସୂଚନା ମିଥ୍ୟା ବୋଲି ଯଦି ମଞ୍ଚରୀ ପ୍ରଦାନକାରୀ କର୍ଭୂପକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଶିତ ହୃଦ୍ବୋଧ ହୁଏ,

ତାହେଲେ ଆଇନ୍ ଅନୁସାରେ ଶାଞିତ୍ମଳକ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷାନ ବାଦ୍ୟ, ବୃତ୍ତିର ସମସ୍ତ ଟଙ୍କା ମୋ'ଠାରୁ ଆଦାୟ କରାଯିବ ।

I also undertake that at any stage it is found to the satisfaction of the sanctioning authority that the information given by me is false, the entire amount of scholarship will be recovered from me, apart from such penal action as warranted by law.

ତାରିଖ / Date:...../..../...../

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

Signature of the applicant

ସ୍ଥାନ / Place:.....

ଙ୍କଲଗ୍ୱ–ଗ / Annexure C

ଶିକ୍ଷାନୁଷାନ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର / Certification by the Institution

(ଆବେଦନକାରୀ ପଢ଼ୁଥିବା ୟୁଲ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ ହେବ)

(To be filled in by the head of the school where the applicant is studying)

ଏତଦ୍ୱା	ରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି କି		ଙ୍କ ପୁଅ / ଝିଅ / ମାର୍ଫତଦାର ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତୀ / କୁମାର /
କୁମାରୀ	ଯିଏ କି	ୟୁଲରେ	ଶିକ୍ଷା ବର୍ଷ ପାଇଁ ନାମ ଲେଖାଇଛନ୍ତି, ତାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ
ତଥ୍ୟ ସତ୍ୟ ଅଟେ	9 I		
			Kumari
S/0/ D/0/ W academic s	/0/ C/0 of ession	 in	
correct.			
ଏତଦ୍ୱା	ରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି କି ଏହି ଏ	ୟୁଲ / ପ୍ରତିଷାନେ	ବୋର୍ଡ଼ ସହ ସହବନ୍ଧିତ ଏବଂ ଭାରତ ସରକାର / ଓଡ଼ିଶା ରାଚ୍ୟ
ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାର	ଧ୍ୟ ସ୍ୱୀକୃତିପ୍ରାପ୍ତ ।		
		tution is affiliated to	board and is

ତାରିଖ / Date:...../..../...../ ସ୍ଥାନ / Place:.... ସିଲ୍ ସହ ସ୍କୁଲ / ପ୍ରତିଷ୍ଠାନର ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର Signature of the Head of the School/ Institution with seal