

OFFICE OF THE
DISTRICT MASS EDUCATION
EXTENSION OFFICER,
MURSHIDABAD



Siksha Bhawan,
188/1, R. N. Tagore Road
P.O: Berhampore
Dist: Murshidabad
PIN: 742101, West Bengal
Phone: (03482) 252299
e-mail: dmeeo.murshidabad@gmail.com

Memo No: 343 /DMEEO/MSD

Date: 28.10.2022

From: The District Mass Education Extension Officer
Murshidabad.

To: 1. The MSVP, Murshidabad Medical College & Hospital.
2-6. The Sub Divisional Officer (All)
7-32. The Block Development Officer (All), Murshidabad.
33. The District Education Officer (SSM), Murshidabad.
34. The District Inspector of Schools (Secondary), Murshidabad.
35. The District Information and Cultural Officer, Murshidabad.
36. The District Social Welfare Officer, Murshidabad.
37-41. The Head Master/ Teacher in Charge/ Secretary, Special Sponsored and Recognized
School (All), Murshidabad.

Subject: Advertisement of Disability Scholarship for (Class IX and onwards) for 2022-23 of Mass
Education Extension, Govt. of West Bengal- regarding.

Reference: No: DMEE/G-379, Dated 20.10.2022 of the Director of MEE, Govt of West Bengal.

Madam / Sir,

In reference to the above noted subject, this is to inform you that an advertisement in connection with the Scholarship for the students (Class IX and onwards) with disabilities for the F.Y 2022-23 along with the newly developed forms (both English & Bengali versions) and proforma of Income Certificate have already been published in the Department's website (meels.wb.gov.in) on 19th October, 2022 (copy enclosed). An advertisement in brief will be published in the leading Dailies in due course.

Eligible students who are interested to submit the application may download the forms and norms from the said website (meels.wb.gov.in) and submit the filled applications along with the proper documents to the Office of the District Mass Education Extension Officer, Murshidabad within 15th December, 2022.

In this regard, you are kindly requested to make wide publication of the advertisement to the concerned stakeholders as far as possible and to make an arrangement for the availability of the Application Forms at your Office.

Enclosure: Copy of the letter No: DMEE/G-379, Dated 20.10.2022 of the Director of MEE, Govt of West Bengal along with guidelines

Yours sincerely,

Amit Saha 28/10/2022

District Mass Education Extension Officer
Murshidabad
District Mass Education
Extension Officer, Msd.

Memo No: 343/1(35)/DMEEEO/MSD

Date: 28.10.2022

Copy forwarded for information and taking necessary action to: -

1. The Director, M.E.E, Govt of West Bengal, Bikash Bhavan, 9th Floor, Kolkata-91.
2. The Karmadhyakshya, Shiksha, Sanskriti, Tathya O Krira Sthayee Samity, Murshidabad Zilla Parishad.
- 3-5. The Additional District Magistrate (Gen /ZP/ Dev), Murshidabad.
6. The DIO, NIC, Murshidabad with a request to upload the same in the District Website.
- 7-32. The PrincipalCollege, Murshidabad.
33. The District Library Officer, Murshidabad with a request to kindly display the advertisement in all the libraries under his jurisdiction.
34. The P.A to the Sabhadhipati, Murshidabad Zilla Parishad for kind appraisal of the Sabhadhipati, Murshidabad Zilla Parishad.
35. The C.A. to the District Magistrate, Murshidabad for kind appraisal of the District Magistrate, Murshidabad.

Amit Saha 28/10/2022
**District Mass Education Extension Officer
Murshidabad.**

**District Mass Education
Extension Officer, Msd.**

**Government of West Bengal
Directorate of Mass Education Extension
Bikash Bhavan (9th floor), Salt Lake,
Kolkata - 700091.**

Memo No. DMEE/G- 379

Dated the Kolkata 20th October, 2022

From: The Director of Mass Education Extension,
Govt. of West Bengal.
Bikash Bhawan(9th floor), Saltlake, Kolkata-700091.

To : District Mass Education Extension Officer (All),
_____.

Sub : **Regarding Advertisement towards Scholarship to the students with disabilities (class IX and onwards) for the F.Y 2022-2023.**

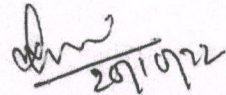
He/she is hereby informed that the advertisement in connection with the Scholarship for the students with disabilities for the financial year 2022-2023 along with newly developed forms (both English & Bengali versions) and proforma of Income certificate have already been published in the Department's website (meels.wb.gov.in) on 19th October, 2022 (copy enclosed). An advertisement in brief will be published in the leading Dailies in due course.

Eligible students who are interested to submit the application may download the forms & norms from the said website (meels.wb.gov.in) & submit the filled in applications along with proper documents to the concerned office of the District Mass Education Extension Offices within **15th December, 2022**. Accordingly, DMEEOS have to submit the financial requirements for the said scheme for the financial year 2022-2023 to this Directorate within **26th December, 2022**.

A interim report as per the given format should have to be submitted to this Directorate on 30th November, 2022.

District Mass Education Extension Officers are requested to circulate the advertisement as far as possible in the concerned offices within his/her jurisdiction district (like Office of the SDOs/ BDOs / DIs etc.) to extend the financial benefit of this scheme to the most numbers of eligible students.

Encl: as stated above.


20/10/22

Director of Mass Education Extension
Govt. of West Bengal

২০২২-২৩ শিক্ষাবর্ষে প্রতিবন্ধী ছাত্র-ছাত্রীদের স্কলারশিপ প্রদান সংক্রান্ত
শর্তাবলী
(নবম শ্রেণী ও তদূর্ধ্ব)

২০২২-২৩ শিক্ষাবর্ষে জনশিক্ষা প্রসার অধিকার কর্তৃক প্রদেয় স্কলারশিপের জন্য নির্ধারিত ফর্মে দরখাস্ত আহ্বান করা হচ্ছে। কেবলমাত্র দৃষ্টি-প্রতিবন্ধী, শ্রবণ-প্রতিবন্ধী, অস্থি সংক্রান্ত প্রতিবন্ধী এবং মানসিক প্রতিবন্ধীরা নিম্নলিখিত শর্ত সাপেক্ষে এই স্কলারশিপের জন্য আবেদন করতে পারেন।

- ক) যথোপযুক্ত কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত প্রতিবন্ধকতা বিষয়ক শংসাপত্রের অনুলিপি আবেদন পত্রের সাথে সংযোজন করতে হবে।
- খ) দরখাস্তকারীর পিতা-মাতা/অভিভাবকের যৌথ পারিবারিক বার্ষিক আয় অনধিক ২ লক্ষ টাকা হতে হবে। ছাত্র-ছাত্রীদের ব্যাঙ্কের অ্যাকাউন্ট নম্বর এবং IFSC Code আবেদন পত্রে উল্লেখ করতে হবে।
- গ) অব্যবহিত পূর্বের শ্রেণীর চূড়ান্ত পরীক্ষায় কমপক্ষে ৪০ (চল্লিশ) শতাংশ নম্বর পেতে হবে।
- ঘ) মিউজিক/ভোকেশনাল কোর্সের ক্ষেত্রে রাজ্য/কেন্দ্রীয় সরকার বা স্বীকৃত শিক্ষা প্রতিষ্ঠান, শিল্প প্রতিষ্ঠানে ট্রেনিং বা অ্যাপ্রেন্টিসশিপও এর অন্তর্ভুক্ত।
- ঙ) আবেদন পত্র যথাযথভাবে পূরণ করে প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসহ ১৫ ই ডিসেম্বর, ২০২২-এর মধ্যে যে কোন কাজের দিনে সংশ্লিষ্ট জেলা জনশিক্ষা প্রসার আধিকারিকের কার্যালয়ে জমা করতে হবে।
- চ) রাজ্য/কেন্দ্রীয় সরকার প্রদত্ত অনুরূপ স্কলারশিপ এই অর্থবর্ষে পেয়ে থাকলে এই ক্ষেত্রে আবেদন করতে পারবেন না।
- ছ) এই বিষয়ে কিছু জ্ঞাতব্য থাকলে সংশ্লিষ্ট জেলা জনশিক্ষা প্রসার আধিকারিকের কার্যালয়ে যোগাযোগ করা যাবে।

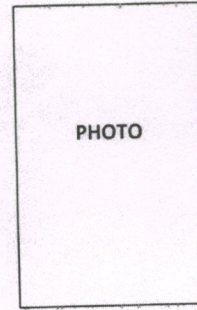
অধিকর্তা
জনশিক্ষা প্রসার অধিকার
পশ্চিমবঙ্গ সরকার

MASS EDUCATION EXTENSION DIRECTORATE, GOVERNMENT OF WEST BENGAL

**APPLICATION FORM
SCHOLARSHIP FOR THE STUDENTS WITH DISABILITIES
(CLASS IX & ONWARDS)**

PERSONAL DETAILS OF THE APPLICANT:

1. Name of the Applicant
(In Block Letters) : _____
2. Father's Name : _____
3. Date of Birth
(dd/mm/yyyy) : _____
4. Nature of Disabilities : _____
5. Percentage of Disabilities of the Applicant
(Copy of the Handicapped Certificate is to be enclosed) : _____
6. Caste (Gen/SC/ST/OBC-A/OBC-B): _____



CONTACT DETAILS OF THE APPLICANT:

PERMANENT ADDRESS:

7. VILL : _____
8. P.O : _____
9. P.S : _____
10. PIN : _____
11. DIST : _____
12. STATE : _____
13. MOBILE NO. : _____
14. E-MAIL ID : _____

15. EDUCATIONAL QUALIFICATION:

Name of the Last Examination	Year of Passing	Name & Full Address of the Institution	Percentage of Marks Obtained	Date of Leaving the Last Class

(Attested copies of the Mark Sheets is to be attached)

PRESENT COURSE DETAILS OF THE APPLICANT:

16. Name & Full Address of the Present Institution: _____
17. Name of the Present Class/Course: _____
18. Date of Joining in the Present Class/Course: _____
19. Whether Hosteller/ Day Scholar: _____

20. BANK DETAILS:

Name of the Bank:	A/C No.
Name of the Branch:	IFSC:

21. Whether received of this Scholarship in the Previous Year (YES/NO): _____
22. If Yes, the Amount Received Rs. _____
23. Father's / Guardian's Occupation: _____
24. Annual Family Income of the Applicant from all sources: _____
(Income Certificate from Panchayet Pradhan/ Local Councilor/B.D.O/ Local MLA/Local M.P/ Gazetted Officer is to be attached. A proforma has been enclosed).

Declaration: I do hereby declare that the above statements are true to the best of my knowledge & I am not in receipt of any other Financial Assistance or grant from any other Govt. Department.

(Signature of the Applicant with Date)

Certified that the above information given by the applicant has been checked and found correct.
Place:

Date:

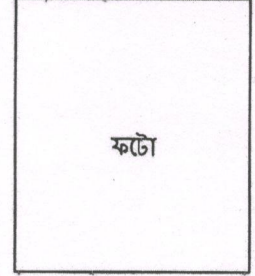
(Signature of the Head of the Institution with Seal)

জনশিক্ষা প্রসার অধিকার

পশ্চিমবঙ্গ সরকার
প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য বৃত্তির আবেদন পত্র
নবমশ্রেণী এবং তদুর্ধ্ব শ্রেণীর জন্য

আবেদনকারীর ব্যক্তিগত বিবরণ:

- ১) আবেদনকারীর নাম :
- ২) পিতার নাম :
- ৩) জন্ম তারিখ :
(তারিখ/মাস/বছর)
- ৪) অক্ষমতার প্রকৃতি :
- ৫) আবেদনকারী প্রতিবন্ধীর :
অক্ষমতার শতাংশ
(প্রতিবন্ধী শংসাপত্রের অনুলিপি
সংযুক্ত করতে হবে)
- ৬) জাতি (সাধারণ/তদপশীলি জাতি/তদপশীলি
উপজাতি/অনগ্রসরশ্রেণী এ/অনগ্রসরশ্রেণী বি)



আবেদনকারীর যোগাযোগের বিবরণ:

- স্থায়ী ঠিকানা
- ৭) গ্রাম:..... ৮) পো:.....
- ৯) থানা: ১০) পিন কোড:
- ১১) জেলা: ১২) রাজ্য:
- ১৩) মোবাইল নং ১৪) ইমেইল

১৫) শেষ পরীক্ষার নাম	পাশের সাল	প্রতিষ্ঠানের নাম ও পূর্ণ ঠিকানা	প্রাপ্ত নম্বরগুলির শতাংশ	শেষ ক্লাস থেকে বিদায়ের তারিখ

(মার্কশীটের প্রত্যয়িত কপিগুলি সংযুক্ত করতে হবে।)

আবেদনকারীর বর্তমান পঠনের বিবরণ:

১৬. বর্তমান প্রতিষ্ঠানের নাম এবং পূর্ণ ঠিকানা:
- ১৭) বর্তমান ক্লাস ও কোর্সের নাম:
- ১৮) বর্তমান ক্লাস বা কোর্সের যোগদানের তারিখ
- ১৯) হোস্টেলার/ডে স্কুলার কিনা হ্যাঁ / না

২০) ব্যাক্সের বিস্তারিত বিবরণ:

- ব্যাক্সের নাম অ্যাকাউন্ট নং
- শাখার নাম আই.এফ.এস.সি:
- ২১) আগের বছরে এই বৃত্তি পেয়েছেন কিনা (হ্যাঁ/না)
- ২২) যদি হ্যাঁ হয় তবে কত টাকা পেয়েছেন:
- ২৩) পিতা অথবা অবিভাবকের পেশা:
- ২৪) সকল উৎস থেকে আবেদনকারীর বার্ষিক পারিবারিক আয়:
- (পঞ্চায়েত প্রধান/ স্থানীয় কাউন্সিলর/ বিডিও/ স্থানীয় এমএলএ/ স্থানীয় এমপি/ গেজেটেড অফিসারের দ্বারা আয়ের সার্টিফিকেট সংযুক্ত করতে হবে। একটি প্রফর্ম্যা সংযুক্ত করা হয়েছে)
- ঘোষণাপত্র: আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে উপরোক্ত বিবৃতিগুলো আমার জ্ঞান অনুযায়ী সত্য এবং আমি অন্য কোন বিভাগ থেকে আর্থিক সহায়তা বা অন্য কোন সরকারের কাছ থেকে অনুদান গ্রহণ করছি না।

তারিখ সহ আবেদনকারীর স্বাক্ষর

প্রত্যয়িত থাকে যে আবেদনকারী কর্তৃক প্রদত্ত উপরোক্ত তথ্য যাচাই করা হয়েছে এবং সঠিক পাওয়া গেছে।

তারিখ:-

সীলমোহর সহ প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর

PROFORMA OF INCOME CERTIFICATE

TO WHOM IT MAY CONCERN

Certified that, _____, son of/
daughter of _____ is a permanent
resident of Vill. _____, Post. _____,
P.S. _____, Pin _____,
Dist. _____ in the State of _____
_____.

His/ Her annual family income from all sources is Rs. _____.

Place:

Date:

(Signature of Panchayet Pradhan/ Local Councilor/
B.D.O/ Local MLA/Local M.P/ Gazetted Officer with Seal)