

தமிழ்நாடு அரசு

GOVERNMENT OF TAMIL NADU

ஆதி திராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் நலத் துறை
ADI-DRAVIDAR AND TRIBAL WELFARE DEPARTMENT.

மத்திய / மாநில அரசு கல்வி உதவித் தொகை திட்டம்-பள்ளி இறுதி தேர்வுக்கு மேற்பட்ட
படிப்பிற்குரிய உதவித் தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்.

FORM TO APPLY FOR THE GRANT OF GOVERNMENT OF INDIA /
STATE GOVERNMENT POST MATRIC SCHOLARSHIPS.

மாணவரின் புகைப்பட
நகல் இணைக்கப்பட
வேண்டும்.

1. மாணவர் பெயர்
(தெளிவான எழுத்துக்களில்)
திரு/திருமதி/செல்வி
Full Name of the Student (in Block letters)
Thiru/Thirumathi/Selvi.
2. தாய்/தந்தை/பாதுகாவலர் பெயர்
Name of the Mother/Father /Guardian
3. தொழில்
Occupation
4. நிரந்தர முகவரி
Permanent Address
5. அ. மாணவர் பயிலும் படிப்புப் பிரிவு
Course of Study of the applicant
 - (1) மேல் நிலை வகுப்பு
Higher Secondary Class
 - (2) பட்டப்படிப்பு
Degree Course
 - (3) பட்ட மேற்படிப்பு
P.G. Course
 - (4) தொழிற்படிப்பு
Professional Course
 - (5) தொழிற் சார்ந்த படிப்பு
Polytechnic Course
 - (6) சான்றிதழ் படிப்பு
Certificate Course

5. ஆ) பயிலும் முறை
Category of study

(1) பகல் நேரம்
Day Time

(2) மாலை நேரம்
Evening Time

(3) பகுதி நேரம்
Part-Time

(4) அஞ்சல் வழி
Correspondence

6. பயிலும் நிறுவனத்தின் பெயரும் அதன் முழுமையான அஞ்சல் முகவரி
Name of the Institution where studying and its complete Postal Address.

7. கல்வி நிலையத்தில் சேர்ந்த நாள்
Date of Joining the Institution.

நாள் Date	மாதம் Month	ஆண்டு Year.
--------------	----------------	----------------

8. பத்தாம் வகுப்பு பொதுத் தேர்வில் தேர்ச்சி பெற்ற ஆண்டு/பதிவு எண்.
Year and Register No. of Passing of the 10th Public Examination.

ஆண்டு Year.	பதிவு எண். Registration No.
----------------	--------------------------------

9. பட்டியல் இனத்தவர்/பழங்குடியினர்/கிறிஸ்தவ இனத்திற்கு மாறிய பட்டியல் இனத்தவர் (வட்டாட்சியர் வழங்கிய நிலையான சாதிச் சான்றிதழின் புகைப்பட நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்)
பழங்குடியினர்/இனத்தைச் சேர்ந்தவர் எனில் வருவாய் கோட்டாட்சியர் சான்றிதழ் அல்லது 11-11-1989-க்கு முன்னர் பெற்ற வட்டாட்சியர் சான்றிதழின் புகைப்பட நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும். உபசாதி பெயர் குறிப்பிடுதல் கூடாது. Scheduled Caste/Scheduled Tribes/Scheduled Caste Converted or Christianity. A xerox copy of the Community Certificate issued by the Tahsildar in respect of S.C.Sc. Christian and certificate issued by the R.D.O.or the certificate issued by the Tahsildar before 11-11-1989 in respect of S. T. should be attached Sub Caste should not be mentioned.

1. பட்டியல் இனத்தவர் Scheduled Caste
2. கிறிஸ்தவ மதத்திற்கு மாறிய பட்டியல் இனத்தவர். ScheduledCasteconverted to Christianity.
3. பழங்குடியினர் Scheduled Tribe

10. விண்ணப்பதாரரின் பெற்றோர் (தாய்/தந்தை) பாதுகாவலர்/கணவரின் பல்வேறு வகையில் ஈட்டிய மொத்த ஆண்டுவருமானம் (வட்டாட்சியர் சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்)
Gross annual income of the parent/guardian/husband from all sources to be furnished (income certificate issued by the Tahsildar should be attached)

11. பத்தாம் வகுப்புக்குப் பின்னர் பயின்ற படிப்புகளின் விவரம்/இடைநிறுத்தம் இருப்பின் அதன் விவரம். Details of Postmatric Courses after 10th standard in which applicant studied/Details of break of study should be furnished.

பயின்ற ஆண்டு படிப்பு விவரம் Details of study undergone together with year of study. (1)	கல்வி நிலையத்தின் பெயர். Name of the Institution. (2)	கல்வி உதவித் தொகை பெறப்பட்டதா? Whether obtained Scholarship. ஆம்/இல்லை. Yes/No. (3)	வருகை விழுக்காடு சென்ற ஆண்டுக்கு மட்டும். Percentage of previous Year attendance. (4)
---	---	---	---

இடம்:
Station:

மாணவர்/மாணவியர்
கையொப்பம்

நாள் :
Date :

(Signature of Applicant.)

உறுதிமொழி
DECLARATION

எனது குழந்தைகளின் விவரங்கள் மற்றும் அவர்கள் பெற்ற கல்வி உதவித் தொகை விவரங்கள்.

Details of my Children and the Details of Scholarships received by them for Postmatric studies.

தொடர் எண். Serial number.	பெயர் Name	இறுதியாகப் படித்த மற்றும் தற்பொழுது படிக்கும் கல்லூரியின் பெயர். Name of the Educational Institution last studied and now studying.	பெறப்பட்ட அல்லது விண்ணப்பித்துள்ள தொகைக்குரிய ஆண்டு. Year of which scholarship received or applied for.	பெறப்பட்ட படிப்புதவித் தொகை. Amount of Scholarship received.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5) Rs.

குறிப்பு:--பெற்ற அனைத்துக் கல்வி உதவித் தொகைகளைப் பற்றியும் குறிப்பிட வேண்டும்.

Details of all Scholarship received by your children Should be furnished.

இவ்விண்ணப்பத்திலும் மேற்கண்ட உறுதிமொழியிலும் அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியானவை எனவும், அவை சரியானவையல்ல என்று கண்டறியப்பட்டால் தற்போது விண்ணப்பித்துள்ள திரு/திருமதி/ செல்வி _____ அவர்களுக்கு ஒப்பளிக்கப்பட்ட படிப்பு உதவித் தொகை முழுவதையும் அரசு விதிக்கும் எந்த வழியிலும் திருப்பியளிக்க இசைக்கிறேன் எனவும் மனசார உறுதி அளிக்கிறேன்.

I solemnly declare that the particulars furnished in the application as well as in this declaration are correct and if they are found to be false later on, I agree to refund the entire amount of scholarships paid to Thiru/Selvi/ Thirumathi who has now applied for scholarship through whatever means the Government deem proper and fit.

இடம் :
Station :

பெற்றோர்/காப்பாளரின் கையொப்பம்.
Signature of Parent/Guardian.

நாள் :
Date :

9. இந்த ஆண்டு கல்லூரி துவங்கிய நாள்

மாதம்
ஆண்டு

10. விடுதியில் சேர்ந்த நாள்

மாதம்

--	--

11. விடுதி வகைப்பாடு---

(1) அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் விடுதி
(இலவச உணவு மற்றும் உறையுள்)

:

--

(2) அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் விடுதி
(உணவு மற்றும் உறையுள்ளுக்காக கட்டணம்
வசூலிக்கப்படுகிறது).

:

(3) ஆதி திராவிடர் நலத் துறை விடுதி

:

(4) பிற்பட்டோர் நலத் துறை விடுதி

:

(5) மிகவும், பிற்பட்டோர் மற்றும்
சிறுபான்மையினர் நலத் துறை விடுதி

:

(6) கல்வி நிறுவனத்துடன் இணைந்த விடுதி
(பொருத்தமான எண்களை குறிப்பிடவும்)
உடல் ஊனமுற்ற இந்து ஆதி திராவிடர்/
பழங்குடியினர் மாணவ / மாணவியர்
களுக்கான கூடுதல் சலுகை.

:

12. தேர்வு முடியும் மாதம்

ஆண்டு

--	--

--	--	--	--

13. கடந்த ஆண்டு கல்வி உதவித் தொகை எந்த

மாதம் வரை வழங்கப்பட்டது

--	--

--	--

14. உதவித் தொகை இந்த ஆண்டில் எந்த
மாதத்திலிருந்து வழங்கப்பட வேண்டும்.

:

15. மாணவர் தேவையான வருகை விழுக்காடு
பெற்றுள்ளாரா?

:

<input type="checkbox"/>	ஆம்	<input type="checkbox"/>	இல்லை
--------------------------	-----	--------------------------	-------

16. விண்ணப்பதாரர் உடல் ஊனமுற்றவரா?
ஆம் எனில் பின் வருவனவற்றை டிக் () செய்யவும்.

:

<input type="checkbox"/>	ஆம்	<input type="checkbox"/>	இல்லை
--------------------------	-----	--------------------------	-------

அ. பார்வைக் குறைவு

:

<input type="checkbox"/>

ஆ. கேட்கும் திறன் குறைந்தவர்

:

<input type="checkbox"/>

இ. தொழுநோயில் இருந்து மீண்டவர்

:

<input type="checkbox"/>

ஈ. மனநோயால் பாதிப்படைந்தவர்

:

<input type="checkbox"/>

உ. கை, கால் வளர்ச்சி குன்றி வழித்துணையாளர்
உதவியுடன் கல்லூரிக்குச் செல்பவர்

:

<input type="checkbox"/>

ஊ. கை, கால் வளர்ச்சிக் குறைவால் ஊனமுற்ற,
கல்லூரியுடன் இணைந்த விடுதியில் தங்கி பயில்பவர்.

:

<input type="checkbox"/>

(எ) மூளை வளர்ச்சி குன்றியவர்களுக்கான சிறப்புப்
பயிற்சி பெறுபவர்.

:

<input type="checkbox"/>

மாணவர்.....பாதிப்பினால் உடல் ஊனமுற்றவர்
என்றும் மாணவர் கல்லூரியுடன் இணைந்த விடுதியில் தங்கி பயில்கிறார் / வழித்துணையாளர் உதவியுடன் கல்லூரிக்கு
வந்து செல்கிறார் / மூளை வளர்ச்சி குறைந்தவர்களுக்கான சிறப்புப் பயிற்சி பெறுபவர் என்றும் சான்றளிக்கிறேன். உரிய
சான்றுகள் இணைக்கப்பட்டு சரி பார்க்கப்பட்டது.

17. கல்வி நிலையத்தலைவர் கல்வி நிலையத் தலைவர் பரிந்துரை : மத்திய / மாநில அரசு உதவித் தொகை வழங்கும்
விதிமுறைகளுக்கு உட்பட்டு மாணவர் / மாணவியர் புதுப்பித்தல் உதவித் தொகை பெற தகுதி உடையர் எனவும் மாணவர் /
மாணவியருக்கு உதவித் தொகை புதுப்பித்து வழங்கலாம் எனவும் பரிந்துரை செய்கிறேன்.

கல்வி நிலையத்தலைவரின் கையொப்பம்
அலுவலக முத்திரை

கல்வி நிலையத் தலைவரால் நிறைவு செய்யப்படவேண்டியது.
TO BE FILLED BY THE HEAD OF THE INSTITUTION.

1. மாணவர் வகுப்பில் சேர்ந்த நாள்
Date of which the applicant joined the class this year.
2. இந்த ஆண்டில் தேர்வு முடியும் மாதம்
Month in which the annual examination in the current year will be over.
3. மாணவர் விடுதியில் தங்கிப் பயில்பவரா?
Where the applicant is residing in the hostel?
 - அ. விடுதியின் பெயர்
Name of the Hostel
 - ஆ. விடுதி கல்வி நிலையத்துடன் இணைந்துள்ளதா?
Whether the hostel is attached to the Institution?
 - இ. தனியார் விடுதியா? இலவச உணவு, உறைவிடம் வழங்கப்படுகிறதா?
Whether the hostel is run by the Private management and whether free boarding and lodging is provided.
 - ஈ. அரசு விடுதியா ஆம் எனில் விவரங்கள் அளிக்கவும்.
Whether the student is staying in the Govt. Hostel. If so indicate details there for.
 - (i) ஆதி திராவிடர் நலத் துறை
Adi-Dravidar Welfare Department.
 - (ii) பிற்பட்டோர் நலத் துறை
Backward class Welfare Department.
 - (iii) மிகவும் பிற்பட்டோர், சிறுபான்மையினர் நலத்துறை.
Most Backward class and Minorities Welfare Department.
4. மாணவர் விடுதியில் சேர்ந்த நாள்
Date on which the student joined the hostel.
5. விடுதி காப்பாளரின் கையொப்பம்
Signature of the Warden.
6. மாணவர் பெற்றுள்ள வருகை விழுக்காடு
Percentage of Attendance obtained by the student.
7. மாணவர் நடத்தை குறித்து சான்றிதழ்
Character of the student.
8. மாணவருக்கு கல்வி உதவித் தொகை வழங்க பரிந்துரை.
Recommendation of the Head of the Institution for the grant of Scholarship.

கல்வி நிலையத் தலைவர்
Heads of the Institution.

மத்திய அரசு போஸ்ட் மெட்ரிக் கல்வி உதவித் தொகை பெறும் மாணவர்களுக்கு மட்டும். உடல் ஊனமுற்ற இந்து ஆதி திராவிடர்/பழங்குடியினர் மாணவர்களுக்காக கூடுதல் சலுகை.

விண்ணப்பதாரர் உடல் ஊனமுற்றவரா?

ஆம் / இல்லை

'ஆம்' எனில் பின் வருவனவற்றில் பொருத்தமானதை டிக் () செய்யவும்.

- (1) பார்வைக் குறைவு. ()
- (2) கேட்கும் திறன் குறையுள்ளவர். ()
- (3) தொழுநோயில் இருந்து மீண்டவர்கள். ()
- (4) மனநோயால் பாதிப்படைந்தவர்கள். ()
- (5) கை, கால் வளர்ச்சி குன்றி வழித்துணையாளர்களின் உதவியுடன் கல்லூரிக்குச் செல்பவர்கள். ()
- (6) கை, கால் வளர்ச்சிக் குறைவால் ஊனமுற்று கல்லூரியுடன் இணைந்த விடுதியில் தங்கியிருப்பவர்கள். ()
- (7) மூளை வளர்ச்சி குன்றியவர்களுக்கான சிறப்பு பயிற்சி பெறுபவர்கள். ()

மேலே வரிசை எண் (5)-ல் குறிப்பிட்டுள்ள வழித்துணையாளர்கள் உதவியுடன் கல்லூரிக்கு செல்பவர்களாக இருந்தால்---

- (1) வழித்துணையாளரின் பெயர்
- (2) முகவரி

வழித்துணையாளரின் கையொப்பம்.

மேற்காணும் பொருள்களில் பொருத்தமானவற்றுக்கு உதவி மருத்துவ அலுவலர் (Civil Assistant Surgeon) நிலைக்கு குறையாத அரசு மருத்துவ அலுவலரிடமிருந்து சான்றிதழ் பெற்று இணைக்க வேண்டும்.

மேலே வரிசை எண் (5) மற்றும் (6)-ல் செய்திருந்தால் விண்ணப்பதாரரின் தற்போதைய முழு உருவ நிழற்படத்தினை குறியீட்டுத் தாளில் இணைக்க வேண்டும்.