গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্যালয়
রাজশাহী সরকারি মডেল স্কুল এন্ড কলেজ, রাজশাহী
ফোন নং ঃ ০২৪৭-৮১২৫৩২, মোবাইল নং: ০১৩০৯-১২৭০৪৩
web: www.rmscraj.edu.bd/e-mail:mail.rmsc@gmail.com

তারিখ : ২৬/০২/২০২৬ খ্রি.

ষষ্ঠ হতে দ্বাদশ শ্রেণির সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের শিক্ষার্থীদের উপবৃত্তি প্রদান সম্পর্কিত বিজ্ঞপ্তি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের নির্দেশনা অনুযায়ী প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়নরত ষষ্ঠ হতে দ্বাদশ শ্রেণির সংখ্যালঘু **[(হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিষ্টিক ব্যতীত) অটিষ্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র ও নৃ-গোষ্ঠী)]** সম্প্রদায়ের শিক্ষার্থীদের উপবৃত্তি প্রদানের লক্ষে প্রতিষ্ঠানের **ওয়েব সাইট হতে নির্ধারিত ফরম ডাউনলোড করে** প্রয়োজনীয় কাগজপত্র নিম্নলিখিত তারিখ ও সময়সূচি অনুযায়ী প্রধান সহকারীর (কক্ষ নং: ১১২) নিকট জমা দেয়ার জন্য বলা হলো। অন্যথায় কোন প্রকার ভুলের জন্য প্রতিষ্ঠান দায়ী থাকবে না। উল্লেখ্য ফরমটি প্রতিষ্ঠান হতে প্রদান করা হবে না।

শ্রেণি	তারিখ	সময়
৬ষ্ঠ হতে ৮ম	০৮-০৩-২০২৬	সকাল ১০:০০ টা হতে দুপুর ১২:০০ পর্যন্ত
৯ম হতে ১০ম	০৯-০৩-২০২৬	
১১শ হতে ১২শ	১০-০৩-২০২৬	

প্রয়োজনীয় কাগজপত্র (০২ সেট)ফরমের সাথে জমা দিতে হবে।

০১। ওয়েব সাইট হতে ডাউনলোড করা পূরণকৃত আবেদন ফরম।
০২। পূর্ণ ইউনিফর্ম পরিহিত ০১ কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি ।,
০৩। [(হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিষ্টিক ব্যতীত) অটিষ্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র ও নৃ-গোষ্ঠী)] শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রত্যয়নপত্র।
০৪। শিক্ষার্থীর জন্ম সনদের ফটোকপি।
০৫। বার্ষিক/এস.এস.সি পরীক্ষার ফলাফল।
০৬। পিতা মাতার জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি।
০৭। ব্যাংক হিসাব নম্বরের **(অবশ্যই শিক্ষার্থীর নিজ নামে হতে হবে)** কাগজের ফটোকপি, শাখার নাম ও রাউটিং নম্বর।

২৬/০২/২০২৬

প্রফেসর মো: শামসুল হক-৮৯৮৪
অধ্যক্ষ
রাজশাহী সরকারি মডেল স্কুল এন্ড কলেজ
রাজশাহী।

বৃত্তির ক্যাটাগরী/সম্প্রদায়ের নাম.......................................
(স্পষ্টাক্ষরে লিখতে হবে)

ফরম নং-০১

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

৬ষ্ঠ হতে ১০ম শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০........-২০........)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী(দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/ অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী)]

আবেদনকারীর ছবি আঠা দিয়ে লাগিয়ে প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক উপরে সত্যায়িত করতে হবে।

বরাবর
উপ-পরিচালক
মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা
.... **অঞ্চল,** ....
মাধ্যম : প্রধান শিক্ষক..

১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় :

১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : .... ইংরেজি :..
(খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম : ....ডাকঘর :........................উপজেলা :............................জেলা :............................
(গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর : .... এবং মেইল নম্বর (যদি থাকে) : ....
২। (ক) শিক্ষার্থীর জেন্ডার (ছেলে/মেয়ে):....................................শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং.. জন্ম তারিখ :....................
(খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি: ....শ্রেণি রোল নং:........................মানবিক/বিজ্ঞান/ব্যবসায় শিক্ষা বিভাগ (শুধুমাত্র ৯ম ও ১০ম শ্রেণির ক্ষেত্রে)..............
৩। শিক্ষাবর্ষ : .... প্রাতঃ/দিবা : ....
৪। ধর্ম : .... বর্ণ : ....
৫। (ক) পিতার নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজি :..
(খ) পিতার এনআইডি : .... পেশা : .... মাসিক আয় : ....
(গ) মাতার নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজি :..
(ঘ) মাতার এনআইডি : .... পেশা : .... মাসিক আয় : ....
৬। পিতা/মাতার অবর্তমানে বৈধ অভিভাবকের তথ্যাদি :
(ঙ) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ...., ইংরেজি :..
(চ) অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক :.. অভিভাবকের এনআইডি : ....পেশা : ....
৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষা পাশের বিবরণ :

বিদ্যালয়ের নাম ও EIIN নং	জেলা ও উপজেলা	পরীক্ষার নাম	পাশের সন	আই ডি/রেজিঃ নং (PSC/JSC- যদি থাকে)	মোট নম্বর	৪র্থ বিষয় ব্যতীত মোট নম্বর

বি: দ্র: ৬ষ্ঠ ও ৯ম শ্রেণির শিক্ষার্থীর ক্ষেত্রে যথাক্রমে PSC ও JSC পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর এবং অন্যান্য শ্রেণির ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী বার্ষিক পরীক্ষার ফলাফল প্রযোজ্য ক্ষেত্রে উল্লেখ করতে হবে।

৮। (টিক দিন) ☐ খ্রীস্টান ☐ বৌদ্ধ ☐ তফসিলী (হিন্দু) ☐ সশস্ত্র বাহিনী ☐ উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) ☐ দৃষ্টি প্রতিবন্ধী ☐ প্রতিবন্ধী ☐ অটিস্টিক
৯। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :
১০। অনলাইন ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য :
(ক) শিক্ষার্থীর (আবেদনকারী হিসাবধারী) নাম (ইংরেজিতে) :..
(আবেদনকারী শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/স্কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে উভয়ের নাম দিতে হবে)
(খ) ব্যাংকের নাম : .... (গ) শাখার নাম : ....
(ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর : .... (ঙ) হিসাব নম্বর (অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : ....
১১। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

(ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং.., তারিখ :..
(খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজি..
(গ) পিতার/অভিভাবকের নাম : ....
(ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : .... বিভাগ/বিষয় :বিজ্ঞান / মানবিক / ব্যবসায় শিক্ষা (৯ম/১০ম শ্রেণির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)..............
(ঙ) শিক্ষা বর্ষ : .... রোল নম্বর : .... প্রাতঃ/দিবা : ....
(চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর :.. প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : ....
(ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা :..
(জ) শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথাযথ আছে।

....
(প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল)

শর্তাবলী :

১. নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গন্য হবে।
২. সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরি/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়নপত্র (ফরওয়ার্ডিং) দিতে হবে।
৩. বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
৪. তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
৫. শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নম্বরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
৬. ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
৭. সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউশি'র ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম download পূর্বক শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পূরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ যাচাইপূর্বক অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
৮. অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
৯. চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটে প্রকাশ করবেন।
১০. শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/স্কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে হিসাবধারীর নামের স্থলে উভয়ের নাম দিতে হবে।
১১. অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে, হিসাবটি সচল (Active) থাকতে হবে এবং সঠিক ও নির্ভুলভাবে পূরণ করতে হবে।
১২. ব্যাংকের নাম, শাখার নাম, রাউটিং নম্বর এবং শিক্ষার্থীর ব্যাংক হিসাব নম্বর সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে;

বৃত্তির ক্যাটাগরী/সম্প্রদায়ের নাম...
(স্পষ্টাক্ষরে লিখতে হবে)

ফরম নং-০২

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.......-২০........)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/ অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী)]

আবেদনকারীর ছবি আঠা দিয়ে লাগিয়ে প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক উপরে সত্যায়িত করতে হবে।

বরাবর

পরিচালক
মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা
.... অঞ্চল, ...
মাধ্যম : রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষ,..

১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় :

১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : .... ইংরেজি :..

(খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম : .... ডাকঘর :........................উপজেলা :......................জেলা :...................

(গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর : ....এবং মেইল নম্বর (যদি থাকে) : ....

২। (ক) শিক্ষার্থীর জেন্ডার (ছেলে/মেয়ে):...............................শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং...................................... জন্ম তারিখ:..........................

(খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : ....শ্রেণি রোল নং...............................বর্ষ /পর্ব :..............................বিভাগ/বিষয় : ....

৩। শিক্ষাবর্ষ : .... রোল নম্বর : .... প্রাতঃ/দিবা: .... হল : ....

৪। ধর্ম : ....বর্ণ : ....

৫। (ক) পিতার নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজি :...

(খ) পিতার এনআইডি : .... পেশা : .... মাসিক আয় : ....

(গ) মাতার নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজি :..

(ঘ) মাতার এনআইডি : .... পেশা : .... মাসিক আয় : ....

৬। <u>পিতা/মাতার অবর্তমানে বৈধ অভিভাবকের তথ্যাদি :</u>

(ঙ) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ...., ইংরেজি :...

(চ) অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক :................................... অভিভাবকের এনআইডি : ....পেশা : ....

৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষা পাশের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	কলেজ / বিশ্ববিদ্যালয়	CGPA	পাশের সন	প্রাপ্ত জি.পি.এ /মোট নম্বর	৪র্থ বিষয় ব্যতীত প্রাপ্ত জি.পি.এ/মোট নম্বর

বি: দ্র: একাদশ, স্নাতক পাস ও সম্মানের ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী পরীক্ষায় প্রাপ্ত CGPA এবং দ্বাদশ এর ক্ষেত্রে একাদশ ও অন্যান্য শ্রেণি/পর্ব/বর্ষের ক্ষেত্রে কলেজের অভ্যন্তরীণ পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর/CGPA উল্লেখ করতে হবে।

৮। (টিক দিন) ☐ খ্রীস্টান ☐ বৌদ্ধ ☐ তফসিলী (হিন্দু) ☐ সশস্ত্র বাহিনী ☐ উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) ☐ দৃষ্টি প্রতিবন্ধী ☐ প্রতিবন্ধী ☐ অটিস্টিক

৯। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :

১০। অনলাইন ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য :

(ক) শিক্ষার্থীর (আবেদনকারী হিসাবধারী) নাম (ইংরেজিতে) :...

(আবেদনকারী শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/স্কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে উভয়ের নাম দিতে হবে)

(খ) ব্যাংকের নাম : .... (গ) শাখার নাম : ....

(ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর : .... (ঙ) হিসাব নম্বর (অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : ....

১১। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

(ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং..., তারিখ :..

(খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজীঃ..

(গ) পিতার/অভিভাবকের নাম : ....

(ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : ...., বর্ষ /পর্ব :...................................., বিভাগ/বিষয় : ....

(ঙ) শিক্ষা বর্ষ : .... রোল নম্বর : .... প্রাতঃ/দিবা : .... হল : ....

(চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর : ...., প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : ....

(ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা :..

(জ) শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথাযথ আছে।

....
রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

শর্তাবলী :

১. নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গন্য হবে।
২. সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরী/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণপত্র (ফরওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
৩. বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
৪. তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
৫. শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নম্বরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
৬. ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
৭. <u>সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউশি'র ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম **download** পূর্বক শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পূরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ যাচাইপূর্বক অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।</u>
৮. অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
৯. চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটের উপবৃত্তি সংক্রান্ত নির্ধারিত লিংকে প্রকাশ করবেন।
১০. শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/স্কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে হিসাবধারীর নামের স্থলে উভয়ের নাম দিতে হবে।
১১. অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে, হিসাবটি সচল (Active) থাকতে হবে এবং সঠিক ও নির্ভুলভাবে পূরণ করতে হবে।
১২. ব্যাংকের নাম, শাখার নাম, রাউটিং নম্বর এবং শিক্ষার্থীর ব্যাংক হিসাব নম্বর সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে;