



## ବିଜ୍ଞାପନ

### ଓଡ଼ିଶା ସରକାର

#### ସଂଖ୍ୟାଲଘୁ ଓ ପଛୁଆଶ୍ରେଣୀ କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ

ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପଛୁଆବର୍ଗ ତଥା ସାମାଜିକ ଶିକ୍ଷାଗତ ଅନଗ୍ରସର ଶ୍ରେଣୀର  
ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀ ମାନଙ୍କୁ ୨୦୧୫-୧୬ ବର୍ଷ ପାଇଁ ପ୍ରାକ୍‌ମାଟ୍ରିକ୍ ବୃତ୍ତି ପ୍ରଦାନ  
ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ ଆହ୍ୱାନ ।

ରାଜ୍ୟ ମଧ୍ୟରେ ଥିବା ସମସ୍ତ ସରକାରୀ ତଥା ସାକୃତିପ୍ରାପ୍ତ ଶିକ୍ଷାନୁଷ୍ଠାନମାନଙ୍କରେ ୯ମ ଓ ୧୦ମ ଶ୍ରେଣୀରେ ଅଧ୍ୟୟନ କରୁଥିବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପଛୁଆ ବର୍ଗ ଓ ସାମାଜିକ ଶିକ୍ଷାଗତ ଅନଗ୍ରସର ଶ୍ରେଣୀର ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀମାନେ ଯେଉଁମାନଙ୍କର ପିତାମାତା / ଅଭିଭାବକଙ୍କର ବାର୍ଷିକ ଆୟ ଟ.୪୪,୫୦୦/-ରୁ ଅଧିକ ହୋଇ ନଥିବ, ସେମାନେ ଏହି ବିଭାଗ ୱେବ୍‌ସାଇଟ୍ <http://www.stscodisha.gov.in> ରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମରେ ବିଧିବଦ୍ଧଭାବେ ପୂରଣ କରି ଶିକ୍ଷାନୁଷ୍ଠାନ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ମାଧ୍ୟମରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଜିଲ୍ଲାମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନିକଟରେ ତା.୩୧.୦୮.୨୦୧୫ ସୁଦ୍ଧା ଦାଖଲ କରିବେ। ଯେଉଁ ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀମାନଙ୍କର ପିତାମାତା BPL ଶ୍ରେଣୀ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ହୋଇଥିବେ ସେମାନଙ୍କୁ ଅଗ୍ରାଧିକାର ଦିଆଯିବ। ଚଳିତ ବର୍ଷ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ମାଧ୍ୟମରେ ବୃତ୍ତି ବିତରଣ କରାଯିବ।

ଜିଲ୍ଲାମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀମାନେ ଦରଖାସ୍ତ ଗୁଡ଼ିକର ତନଖିକରି ଡିଜିଟାଇଜଡ଼ି ତଥ୍ୟ (Digitised data) ଶ୍ରେଣୀଭୁରୀ ବାଳକ - ବାଳିକା ତାଲିକା ସହ ଏହି ବିଭାଗକୁ ଆବଶ୍ୟକ ଅର୍ଥର ବିବରଣୀ ପ୍ରେରଣ କରିବେ।

ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ (ଓ.ବି.ସି.)

## ନୂତନ ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀଙ୍କ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ



ପ୍ରାକ-ମାଟ୍ରିକ୍ ସ୍ତରରେ ଅଧ୍ୟୟନ କରୁଥିବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପଢୁଆ ବର୍ଗ ଓ ସାମାଜିକ ତଥା ଶିକ୍ଷାଗତ ଅନଗ୍ରସର ବର୍ଗର ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଓଡ଼ିଶା ସରକାର ଛାତ୍ର ବୃତ୍ତି (ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ବ୍ଲକ୍ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ/ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନିକଟରେ ପ୍ରତିବର୍ଷ ଅଗଷ୍ଟ ମାସ ୩୧ ତାରିଖ ପୂର୍ବରୁ ଦରଖାସ୍ତ ଦାଖଲ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ)

ବାଳକ/ବାଳିକା/ ଦିବାଧ୍ୟାୟୀ/ଅଚେତାସୀ  
ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପଢୁଆ ବର୍ଗ / ସାମାଜିକ ତଥା  
ଶିକ୍ଷାଗତ ଅନଗ୍ରସର  
(ଯାହା ଅନାବଶ୍ୟକ କାଟି ଦିଅ)

ଦରଖାସ୍ତକାରୀ ନିଜର  
ପାସପୋର୍ଟ ଫଟୋରେ  
ନିଜର ସାକ୍ଷର କରିବେ ଏବଂ  
ବାହା ଶିକ୍ଷାସଂସ୍ଥାର ମୁଖ୍ୟଙ୍କ  
ଦ୍ୱାରା ଆବେଦିତ ହୋଇ  
ସଂଲଗ୍ନ ହେବ।

ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ ..... ବ୍ଲକ୍ ଡେଭେଲପମେଣ୍ଟ ଅଫିସର/ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ, ମହୋଦୟ

### ବିଭାଗ 'କ' ( Part 'A' )

(ଦରଖାସ୍ତକାରୀ ପରିଷ୍କାର ଭାବେ ନିଜ ହସ୍ତାକ୍ଷରରେ ପୂରଣ କରିବେ)

- ୧। ପୁରା ନାମ ଶ୍ରୀ / କୁମାରୀ .....
- ୨। ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପଢୁଆ ବର୍ଗ ବା ସାମାଜିକ ତଥା ଶିକ୍ଷାଗତ ଅନଗ୍ରସର .....
- ୩। ପିତା/ମାତାଙ୍କ ନାମ .....
- ୪। ଜନ୍ମ ତାରିଖ .....
- ୫। ଧର୍ମ .....
- ୬। ଜାତୀୟତା .....
- ୭। ପିତା, ମାତାଙ୍କ ବୃତ୍ତି ବା ପେଷା .....
- ୮। ବାଳକ/ ବାଳିକା .....
- ୯। ସ୍ଥାୟୀ ବାସଗୃହ ଠିକଣା -

ରାଜ୍ୟ .....	ଜିଲ୍ଲା .....
ବ୍ଲକ୍ ବା ମଣ୍ଡଳ .....	ତହସିଲ .....
ଡାକଘର .....	ଥାନା .....
ଗ୍ରାମ .....	ପଲ୍ଲୀ (ଯଦି ଥାଏ) .....

୧୦। ଏହି ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ପିତା ମାତାଙ୍କର ଅନ୍ୟ କୌଣସି ସନ୍ତାନ ପ୍ରାକ୍-ମାର୍ଟିକ ବୃତ୍ତି ପାଇଁ ଚଳିତ ବର୍ଷ ଦରଖାସ୍ତ ଦେଇଛନ୍ତି କି ?

୧୧। ଗତବର୍ଷ ଉଚ୍ଚ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପଛୁଆ ବର୍ଗ ଓ ସାମାଜିକ ତଥା ଶିକ୍ଷାଗତ ଅନଗ୍ରସର ବୃତ୍ତି ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ବୃତ୍ତି ପାଉଥିଲେ କି ?  
ହଁ/ ନାହିଁ।

ଯଦି ହଁ, ନିମ୍ନଲିଖିତ ଭାବେ ଦର୍ଶାଅ।

(କ) କି ପ୍ରକାର ବୃତ୍ତି .....

(ଖ) କେଉଁ ଶ୍ରେଣୀ ଓ ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ବୃତ୍ତି ମଞ୍ଜୁର କରାଯାଇଥିଲା .....

(ଗ) ବୃତ୍ତି ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ଶିକ୍ଷାନୁଷ୍ଠାନର ନାମ .....

(ଘ) ମୋଟ ପାଇଥିବା ଅର୍ଥର ପରିମାଣ .....

(ଙ) ଗତ ବାର୍ଷିକ ପରୀକ୍ଷାରେ କୃତକାର୍ଯ୍ୟ ହୋଇଛନ୍ତି କି ନାହିଁ .....

୧୨। ବର୍ତ୍ତମାନ ଅଧ୍ୟୟନ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଥିବା ଶ୍ରେଣୀର ନାମ –

(କ) ପୂର୍ଣ୍ଣକାଳୀନ କିମ୍ବା ଆଶିଂକ .....

(ଖ) ପୂର୍ବରୁ ଅଧ୍ୟୟନ କରୁଥିବା ଶ୍ରେଣୀର ନାମ .....

(ଗ) ଅଧ୍ୟୟନ ଶ୍ରେଣୀରେ ଥିବା ବିଷୟ ଗୁଡ଼ିକର ନାମ .....

୧୩। ଚଳିତ ବର୍ଷ ଅଧ୍ୟୟନ କରୁଥିବା ବିଦ୍ୟାଳୟ ଓ ଶ୍ରେଣୀର ନାମ .....

୧୪। ବାସଗୃହଠାରୁ ବିଦ୍ୟାଳୟର ଦୂରତ୍ୱ .....

୧୫। ଅଧ୍ୟୟନ କରୁଥିବା ବିଦ୍ୟାଳୟରେ ଛାତ୍ରାବାସ ଅଛି କି .....

୧୬। ବିଦ୍ୟାଳୟରେ କୌଣସି ଏକ ଛାତ୍ରାବାସରେ କିମ୍ବା କୌଣସି ମଞ୍ଜୁରାପ୍ରାପ୍ତ ଛାତ୍ରାବାସରେ ବାସ କରନ୍ତି

ହଁ/ ନାହିଁ .....

ଯଦି ହଁ .....

ଠିକଣା .....

ଛାତ୍ରାବାସରେ ଯୋଗଦେବା ତାରିଖ .....

୧୭। ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପଛୁଆ ବର୍ଗ ଓ ସାମାଜିକ ତଥା ଶିକ୍ଷାଗତ ଅନଗ୍ରସର ଛାତ୍ର ବା ଛାତ୍ରୀମାନଙ୍କର ପିତା ବା ଅଭିଭାବକମାନେ କୃଷି  
ଆୟକର ଦେଉଛନ୍ତି କି ନାହିଁ, ଏ ବିଷୟରେ ଗୋଟିଏ ସତ୍ୟ ଘୋଷଣା ପତ୍ର ଏଥିସହ ଦାଖଲ କରିବେ। ଏଥିପାଇଁ କୌଣସି

ରାଜସ୍ୱ ବିଭାଗ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଠାରୁ ସତରଞ୍ଜ ବାର୍ଷିକ ଆୟ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ ଦାଖଲ କରିବାର ଆବଶ୍ୟକତା ନାହିଁ। ଘୋଷଣା ପତ୍ର ସଠିକ୍ ନଥିବାର ପ୍ରମାଣ ମିଳିଲେ ସଂପୃକ୍ତ ଛାତ୍ର/ ଛାତ୍ରୀ ବା ତାଙ୍କର ଅଭିଭାବକଙ୍କୁ ବୃତ୍ତି ଟଙ୍କା ଫେରସ୍ତ ଦେବାକୁ ପଡ଼ିବ।

୧୮ । ଏଥିସହ ସଂଯୋଗ କରିବାର ଦରକାରୀ କାଗଜପତ୍ର ବା ଲେଖା, -

(କ) ଦରଖାସ୍ତ ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ 'ଖ' ବିଭାଗ (Part 'B') ଫର୍ମରେ ବିଦ୍ୟାଳୟ/ ଅନୁଷ୍ଠାନର ମୁଖ୍ୟ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୁରଣ କରାଇ ଦସ୍ତଖତ କରାଇବେ।

(ଖ) ପରିଶିଷ୍ଟ ୧ରେ ଉଲ୍ଲେଖଥିବା ଧର୍ମ ବା ଜାତି ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଦାଖଲ କରିବେ।

(ଗ) କୋଚ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ସୁବିଧା ଥିବା ଯେ କୌଣସି ଜାତୀୟ କରଣ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ନାମେ ଜମାଖାତା ଖୋଲି ଉକ୍ତ ଖାତାର Account No., IFSC Code ସହ ପ୍ରଥମ ପୃଷ୍ଠାର ନକଲ ଦରଖାସ୍ତ ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ।

(ଘ) ଆଧାର କାର୍ଡ ର ନକଲ ଆବେଦନ ଦରଖାସ୍ତ ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ।

ମୁଁ/ ଆମେ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛୁ କି ଦରଖାସ୍ତ ରେ ଉଲ୍ଲିଖିତ ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ସତ୍ୟ ଅଟେ ଏବଂ ତନ୍ମଧ୍ୟରୁ କିଛି ଭୁଲ ପ୍ରମାଣ ହେଲେ ମୁଁ/ ଆମେ ଆଇନ୍ ଅନୁଯାୟୀ ଦଣ୍ଡିତ ହେବୁ ଏବଂ ସମୁଦାୟ ବୃତ୍ତି ଟଙ୍କା ଫେରସ୍ତ ଦେବାକୁ ବାଧ୍ୟ ହେବୁ।

ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

(କ) ପିତା/ମାତା/ତତ୍ତ୍ୱାବଧାରକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର ବା ଚିପ ଚିହ୍ନ

(ଖ) ପୂରା ନାମ

(ଗ) ଛାତ୍ରଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ

## PART B

(To be filled in by the Head of the institution where the applicant is studying)

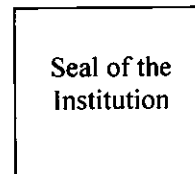
- (i) The statement made by the applicant in Part A :  
are correct to the best of my knowledge and  
the caste certificate has been checked.
- (ii) Character, conduct and attendance of the :  
applicant (general review).
- (iii) Whether you recommend the applicant for the :  
award of scholarship.  
If so, either as a day scholar or Boarder.
- (iv) Duration of the course which the applicant is : Years....., Month.....  
studying in your institution
- (v) Date of the commencement of the current :  
academic session of this course.
- (vi) Exact date on which the applicant joined in :  
the Institution and course/class this year.
- (vii) Likely date, month and year on which the :  
annual examination in the current session will  
be over (including practicals).
- (viii) (a) Is the applicant exempted from payment of : Yes/ No  
tuition fee.
- (b) If yes, please indicate whether exemption is :  
for full or half tuition fee.
- (ix) (1) Whether the applicant is residing in the hostel : Yes/ No  
of the institution or an approved hostel.
- 2 If the applicant is residing in a hostel, please :  
indicate if he/she is entitled to-
- (a) Free boarding :
- (b) Date of joining in the hostel/ :

Name of the nearest branch of State Bank of India or the :  
Government Treasury through which the payment of  
Scholarship desired.

Certified that this Institution is affiliated to .....University / Board and  
is recognized by the Government of India/State Government of ..... The applicant is  
studying .....course in this institution and the minimum qualification required for  
admission to that course is a pass in the ..... examination.

I undertake that the Scholarship amount in respect of the applicant if and when placed at my disposal will be disbursed by me for the specific purposes for which it is given and the accounts will be regularly rendered to the authority which awarded the scholarship. In case the applicant leaves institution or otherwise discontinues the studies or accepts any other regular scholarship/stipend the fact will be immediately reported to the said authority and payment of scholarship to the applicant will also be discontinued. The undisbursed amount lying with the institution on account of maintenance charges, fees, etc., will also be refunded in the Government account.

No.....	Signature of the Head of the Institution.....
Place.....	Name in Capital letters.....
Date.....	Designation.....
	Address.....
	.....
	.....



**FORM No.2**  
**FORM OF CERTIFICATE TO BE ISSUED BY THE HEAD OF EDUCATIONAL INSTITUTION.**  
**IN CASE OF RENEWAL OF PRE-MATRIC SCHOLARSHIP**

Certified that the following students of this institution whose details are given below were in receipt of Pre-Matric Scholarship under the Minorities & Backward Classes Welfare Department during the year .....

Sl. No	Name of the Student	Religion	Whether OBC/SEBC	Sub-Caste	Class in which he/she studied last year	If promoted, class in which he/ she is studying during this year	Whether hosteller or day-scholar (in current academic Session)	Bank Account No	IFS Code	Aadhar No.	Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											

Hence, I recommend for award of Pre-matric Scholarship in favour of the above-mentioned students for the said classes during the current academic session of .....

I undertake that the scholarship amount in respect of the student, if and when placed at my disposal will be disbursed by me for the specific purpose for which it is given and accounts will be regularly rendered to the authority which award the scholarship. In case the student leaves the institution or otherwise discontinues the studies or receipts any other regular scholarship/stipend, the fact will be immediately reported to the said authority and the payment of scholarship to the student will also be discontinued.

No. ....  
 Place .....  
 Date .....

**Signature of the Head of the Institution**  
**Designation (Seal)**

N.B. - (i) The names of all OBC/SEBC students of the institution should be continuously enlisted prior to the portion of recommendation/ undertaking;  
 (ii) Separate forms should be used for OBC and SEBC students.