



Government of West Bengal

Office of the District Mass Education Extension Officer Paschim Medinipur

Zilla Siksha Bhaban (3rd) Floor, P.O.- Midnapore, Dist.- Paschim Medinipur
Phone : (03222) 275505, E-mail: dmeeopasmed@gmail.com

Memo No.: 230/(21)/DMEEO-24

Date: 02.12.2024

From: The District Mass Education Extension Officer,
Paschim Medinipur.

To: The Block Development Officers (All),
Paschim Medinipur

Sub: **Scholarship to the students with disabilities for the year 2024-25 (Class IX and onwards).**

Ref: Memo No. 1096/AD/E, dated 02.12.2024 of Director, MEE, Govt. of West Bengal.

Sir/Madam,

In pursuance of the letter cited above undersigned hereby informed that the advertisement in connection with the Scholarship for the students with special need for the year 2024-25 (Class IX and onwards) along with newly developed forms (both Bengali and English version) and proforma of Income Certificate have already been published in the department's website (meels.wb.gov.in) (Copy enclosed). An advertisement in brief has been published in the leading dailies in due course.

Eligible students who are interested to submit the application may download the forms, income certificate format and norms the said website (meels.wb.gov.in) and also application forms, income certificate format and norms is annexed herewith.

In this respect you are earnestly requested for make arrangement of wide publicity and also requested to inform applicants to submit their application with all the related documents by 27th December, 2024 at the office of the undersigned.

Your cooperation is highly solicited.

Encl: As Stated Above

District Mass Education Extension Officer
Paschim Medinipur

Memo No.: 230(21)/1(5)/DMEEO-24

Date: 02.12.2024

Copy forwarded for information to:

1. The Sabhadhipati, Paschim Medinipur Zilla Parisad.
2. The Additional District Magistrate (Dev), Paschim Medinipur.
3. The Karmadhyaksha, Siksha-Sanskriti-Tathya-O-Krira Sthayee Samiti, Paschim Medinipur Zilla Parisad.
4. The DI of School (Secondary), Paschim Medinipur.
5. District Information and Cultural Officer, Paschim Medinipur
6. Office file.

District Mass Education Extension Officer
Paschim Medinipur

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

Memo No. 109/AD/E

Dated the Kolkata 02/12/2024

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 2024-2025.**


With reference to the above mentioned subject, he/she is hereby informed that the advertisement in connection with the Scholarship for the students with disabilities for the financial year 2024-2025 along with application forms (both English & Bengali versions) and proforma of Income certificate has already been floated in the Department's website (meels.wb.gov.in) (copy enclosed). An advertisement in brief has also been published in the Bartaman, **Times of India & Sanmarg** on 27th November, 2024.

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 **27th December, 2024**. Accordingly, She/he is 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 get the scope for extending the financial benefit of this scheme to the most numbers of eligible students.

DMEEOs are also requested to submit the financial requirements for the said scheme for the financial year 2024-2025 (along with the soft copies of Format-I & II) to this Directorate within **6th January, 2025 positively**.

No further claim shall be entertained in due course.


Encl: as stated above.


Director of Mass Education Extension
Govt. of West Bengal

**Terms and conditions for providing scholarships for students with disabilities in
the academic year 2024-25
(Class IX and above)**

Applications are invited from the eligible students having disabilities in the prescribed form for availing the benefit of **scholarships for students with disabilities (Class IX and above)** provided by Mass Education Extension & Library Department for the academic year 2024-25. Only the students of Visually Impaired, Hearing Impaired, Orthopedically Handicapped and Mentally Impaired (40% or above) can apply for this scholarship subject to the following conditions.

1. Copy of disability certificate issued by appropriate authority should be attached with the application form.
2. The annual family income of the applicant's should not exceed Rs.2 lakhs. Applicants have to mention the bank account number and IFSC Code in the application form.
3. Applicants required to be obtained at least 40 (forty) percent marks in the final examination of last academic Year of the preceding class.
4. Students of Music/ Vocational courses recognized by State/ Central Government or recognized Educational Institutes, training or apprenticeship in industrial institutes are also eligible for this scholarship.
5. The duly filled in application form along with necessary documents is required to be submitted to the office of the concerned District Mass Education Extension Officer in any working day before **27/12/2024**.
6. Those who have received a similar scholarship provided by the State/Central Government during this academic year cannot apply in this case.
7. For further any information, applicants may contact with the office of the concerned District Mass Education Extension Officer.


Mass Education Extension and Library Services,
Government of West Bengal

২০২৪-২৫ শিক্ষাবর্ষে প্রতিবন্ধী ছাত্র-ছাত্রীদের স্কলারশিপ প্রদান সংক্রান্ত শর্তাবলী
(নবম শ্রেণী ও তদূর্ধ্ব)

২০২৪-২৫ 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 (৪০% বা তদুর্ধ্ব) 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 কাগজপত্র সহ ২৭/১২/২০২৪ - 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।

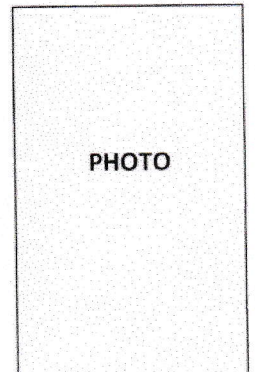
জনশিক্ষা প্রসার ও গ্রন্থাগার পরিষেবা বিভাগ
পশ্চিমবঙ্গ সরকার

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)

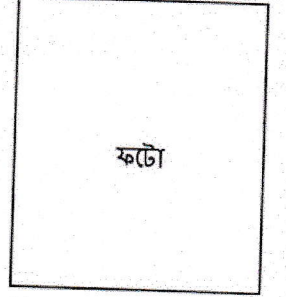
জনশিক্ষা প্রসার অধিকার

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/তপশীলি জাতি/তপশীলি :
- উপজাতি/অনগ্রসরশ্রেণী এ/অনগ্রসরশ্রেণী বি) :



আবেদনকারীর যোগাযোগের বিবরণ:

- স্থায়ী ঠিকানা
- ৭) গ্রাম:
 - ৮) পোঃ:
 - 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 প্রত্যায়িত 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) ব্যাঙ্কের বিস্তারিত বিবরণ:

- ব্যাঙ্কের নাম:
- শাখার নাম:
- অ্যাকাউন্ট নং:
- 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 স্তান অনুযায়ী সত্য এবং আমি অন্য কোন বিভাগ থেকে আর্থিক সহায়তা বা অন্য কোন সরকারের কাছ থেকে অনুদান গ্রহণ করছি না।

তারিখ সহ আবেদনকারীর স্বাক্ষর

প্রত্যায়িত 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)