

Fresh - SC, ST & SCC (BC-Adi Dravidar Christian) Scholarship - Application Form
(First Year Students only)

IMPORTANT NOTE:

The following documents (Photocopy / Xerox Copy) should be enclosed along with the Scholarship Application Form otherwise the application will be liable to be rejected.

- 1). Attested Photocopy of Student **Community Certificate**.
- 2). Attested Photocopy of Student **Income Certificate**.
(2019 - online copy only allowed)
(Income certificate period should not exceed 6 months at the time of admission)

UG Students:

(Income limit for SC/ST Candidates – Below Rs. 2,50,000/-)

(Income limit for SCC (BC - Adi Dravidar Christian) Candidates – Below Rs. 2,00,000/-)

(Income limit - above Rs. 2,50,000 to Rs. 9,99,999/- Eligible for Free Education Scholarship)

PG Students:

(Income limit for SC/ST Candidates - Below Rs. 2,50,000/-)

(Income limit for SCC (BC - Adi Dravidar Christian) Candidates - Below Rs. 2,00,000/-)

(Income limit for PG Girls only - above Rs. 2,50,000 to Rs. 9,99,999/- Eligible for Free Education Scholarship)

- 3). Attested Photocopy of Student Savings **Bank Pass Book Front Page** copy.
(any Nationalised Bank) (*Linking Bank A/c. No. to Aadhaar is mandatory)
(Clearly mention Name, A/c No., IFSC Code & MICR Code)
- 4). Attested Photocopy of **SSLC (10th) Mark Sheet(s)**.
- 5). Attested Photocopy of **Hr. Sec. (12th) Mark Sheet(s)**.
- 6). Attested Photocopy of **UG, PG Consolidated Mark Sheets, Provisional / Degree Certificate**. (for PG, M.Phil. & Ph.D Students only)
- 7). Attested Photocopy of **Aadhaar Card**. (*Linking Aadhaar No. to Bank A/c. is mandatory)

(The Students those who want to submit an application in the College office for claiming scholarship are requested **to take printout on both sides from 2nd page onwards in A4 size paper (except 1st page)**).

(PLEASE READ THE INSTRUCTIONS FULLY AND THEN FILL UP THE APPLICATION)

APPLICATION SUBMISSION LAST DATE : Before 16th August 2019.

College Main Office – Scholarship Section (Opp. Counter No.3)

DEPARTMENT OF ADI DRAVIDAR & TRIBAL WELFARE

FRESH - Application form for ADW Scholarship Scheme (Tamil Nadu e-District)

INSTITUTION NAME : SACRED HEART COLLEGE (Autonomous), Tirupattur - 635601, Vellore Dt.

for office use only (Student ID)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 | A | D | W | 0 | 0 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

ACADEMIC DETAILS :

Academic Year : 2019 - 2020

Course Name :

Year : I / II

Studying Course Type : Self Support / Regular (Aided)

Lateral Entry : Yes / No

Date of Admission : ____ / ____ / 2019

Student Reg. No.:

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PERSONAL DETAILS :

Name of the Applicant :

(Block Letters - as per 12th Mark sheet)

Father / Guardian Name :

Mother Name :

Occupation :

Date of Birth : ____ / ____ / ____

Community : SC / ST / SCC (BC - Adi Dravidar Christian) **Caste :**

Gender : Male / Female

Religion : Hindu / Christian

Annual Family Income : Rs. _____

Admission Mode : Govt. / Payment

(Income Certificate period should not exceed 6 months at the time of admission)

First Graduate : Yes / No

10th Reg. No.: _____

12th Reg. No.: _____

Email ID:

Mobile No. :(1)

(2)

Address for Correspondence : Door No. :

Street / Nagar :

Village :

Post :

Taluk :

District :

Pin Code :

Aadhaar No.:(12 Digit No.)

* Linking Aadhaar No. to Bank A/c. is mandatory

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BANK DETAILS :

Student Bank Account Number :

(*Linking Bank A/c. No. to Aadhaar is mandatory)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Please enter the full digits of Account Number)

Name of the Bank :

Branch Name :

IFSC Code:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|

MICR:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(IFSC Code should be 11 Digit.)

(MICR Code should be 9 Digit.)

HOSTEL DETAILS :

Hosteller : Yes / No

If Yes : Paid Hostel / Free Hostel

Hostel Name :

Date of Joining : ____ / ____ / 2019

Date of Leaving : 31/05/2020

Date : ____ / ____ / 2019

Sign. of the Hostel Warden

Signature of the Applicant

தமிழ்நாடு அரசு

GOVERNMENT OF TAMIL NADU

ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் நலத்துறை

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.

**SACRED HEART COLLEGE (Autonomous),
TIRUPATTUR - 635 601, VELLORE DT.**

REG. NO.:
CLASS : I -
YEAR : 2019 - 2020

**STUDENT ID :
201904010ADW00**

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. மேல்நிலை வகுப்பு / Higher Secondary Class.
 2. பட்டப்படிப்பு / Degree Course.
 3. பட்ட மேற்படிப்பு / Postgraduate Course.
 4. தொழிற்படிப்பு / Professional Course.
 5. பட்டயப் படிப்பு / Diploma 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

இ. படிப்பு முறை கால அளவு / Duration of Course 3 Years, 2 Years, 1 Year

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 2019 |
|--------------|----------------|------------------------------|

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. ஊபசாதி பெயர் குறிப்பிடுதல் கூடாது.

Scheduled Caste / Scheduled Tribes / Scheduled Caste Converted to Christianity. A xerox copy of the Community Certificate issued by the Tahsildar in respect of SC / 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
Scheduled Caste Converted to Christianity.
3. பழங்குடியினர்
Scheduled Tribe.

10. விண்ணப்பதாரரின் பெற்றோர் (தாய் / தந்தை) பாதுகாவலர் / கணவரின் பல்வேறு வகையில் ஈட்டிய மொத்த ஆண்டு வருமானம் (விண்ணப்ப நாளுக்கு முந்தைய ஆறு மாதங்களுக்குள் பெறப்பட்ட வட்டாட்சியர் சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்).

Gross annual income of the parent / guardian / husband from all sources to be furnished (income certificate issued by the Tahsildar and obtained within Six months period to date of application should be attached).

Rs.

SACRED HEART COLLEGE
(AUTONOMOUS)
TIRUPATTUR - 635 601, VELLORE DIST.

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

12. மாணவரின் வங்கி கணக்கு எண்.
Student Bank Account Number. :

1. வங்கி பெயர் / Bank Name :
2. வங்கி கிளை / Bank Branch :
3. MICR குறியீடு / MICR Code :
4. IFSC குறியீடு / IFSC Code :

5. மின்னனு தீர்வை பற்று உரிமைக் கட்டளை படிவம் அல்லது வங்கி கணக்கு புத்தகத்தின் முதல் பக்க நகல் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? Whether ECS credit mandate form enclosed? or enclosed Bank Pass Book First Page Copy.

ஆம் / இல்லை

Yes / No

6. மின்னனு தீர்வை / தேசிய மின்னனு நிதி பரிமாற்றம் / RTGS முறையில் கல்வி உதவித் தொகைகளை சேமிப்புக் கணக்கில் சேர்க்க மாணவரின் சேமிப்பு கணக்கு பராமரிக்கப்படும் வங்கி Core Banking solution வசதி அளிக்கப்பட்ட வங்கியா?
To Facilitate ECS / NEFT / RTGS Transactions whether the Bank is CBS enabled?

ஆம் / இல்லை

Yes / No

7. மாணவரின் தொலைபேசி / அலைபேசி எண்.
Student Phone / Cell Number. :

இடம்:

Station: Tirupattur, Vellore Dt.

நாள்:

Date: / / 2019.

மாணவர் / மாணவியர் கையொப்பம்

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. |
| | | | | |

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 மனமார 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:
Place:

பெற்றோர் / காப்பாளரின் கையொப்பம்
Signature of Parent / Guardian.

நாள்:
Date: / / 2019.

கல்வி நிலையத் தலைவரால் நிறைவு செய்யப்பட வேண்டியது
TO BE FILLED BY THE HEAD OF THE INSTITUTION

| | | |
|----|---|--------------------|
| 1. | மாணவர் வகுப்பில் சேர்ந்த நாள். Date of which the applicant joined the class this year. | - - 2019 |
| 2. | இந்த ஆண்டில் தேர்வு முடியும் மாதம். Month in which the annual examination in the current year will be over. | April / May - 2020 |
| 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 நலத்துறை. Adi-Dravidar Welfare Department. | |
| | (ii) பிற்பட்டோர் நலத்துறை. Backward Class Welfare Department. | - - - |
| | (iii) மிகப்பிற்பட்டோர், சிறுபான்மையினர் நலத்துறை. Most Backward Class and Minorities Welfare Department. | - - - |
| 4. | மாணவர் விடுதியில் சேர்ந்த நாள். Date on which the student joined the hostel. | - - 2019 |
| 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 உதவித்தொகை 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 பின்வருவனவற்றில் பொருத்தமானதை டிக் (✓) செய்யவும்

1. பார்வைக் குறைவு / Low Vision ()
2. காது கேட்பதில் குறையுள்ளவர் / Deaf ()
3. தொழு நோயில் இருந்து மீண்டவர்கள் / recovered from leprosy. ()
4. மனநோயால் பாதிப்படைந்தவர்கள் / Psychologically affected. ()
5. கை, கால்கள் வளர்ச்சியின்றி வழித்துணையாளர்களின் உதவியுடன் கல்லூரிக்குச் செல்பவர் / Orthopedically handicapped going to college with the help of a guide. ()
6. கை, கால்கள் வளர்ச்சிக் குறைவால் ஊனமுற்று கல்லூரியுடன் இணைந்த விடுதியில் தங்கியிருப்பவர்கள் / Orthopedically disabled studying in institution run for physically challenged person as hosteller attached to the institution. ()
7. மூளை வளர்ச்சி குன்றியவர்களுக்கான சிறப்பு பயிற்சி பெறுபவர்கள் / Special coaching for mentally retarded person. ()

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

1. வழித்துணையாளரின் பெயர் / Guide Name

2. முகவரி / Address

வழித்துணையாளரின் கையொப்பம் / Guide Signature

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.

சரிபார்ப்பு பட்டியல் / Check List

புகைப்படம் / Photocopy

இடைநிறுத்தம் இருப்பின் இடைநிறுத்த
சான்றிதழ் / Break Certificate

சாதிசான்று / Community Certificate

மதிப்பெண் சான்றுகள் / Mark
Certificate

வருமானச்சான்று / Income Certificate

வங்கி கணக்கு புத்தக முதல் பக்க
நகல் / மின்னனு தீர்வை பற்று உரிமைக்
கட்டளை படிவம் / Whether ECS credit
mandate form enclosed? or enclosed
Bank Pass Book First Page Copy.

வருகைச் சான்று / Attendance Certificate

REG. NO. : _____

CLASS : I -

YEAR : 2019 - 2020

8

ஆ.தி.ப.ந. 74 & 75-1,000-2006-அ.கி.அ., புதுகை

தமிழக அரசு

GOVERNMENT OF INDIA

ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் நலத்துறை
ADI-DRAVIDAR AND TRIBAL WELFARE DEPARTMENT

கல்வி உதவித் தொகை

புதியது / புதுப்பித்தல்

குறியீட்டுத்தாள்

STUDENT ID :

201904010ADW00

1. கல்வி நிலையத்தின் பெயர், முகவரி : **SACRED HEART COLLEGE (AUTONOMOUS),
Institution Name and Address. TIRUPATTUR - 635 601, VELLORE DIST.**
2. (1) பட்டியல் இனத்தவர். :
Scheduled Caste.
- (2) கிறித்துவ மதத்திற்கு மாறிய பட்டியல் இனத்தவர். :
Scheduled Caste Converted to Christianity.
- (3) பழங்குடியினர் Scheduled Tribes :
(சம்மந்தப்பட்ட குறியீட்டு எண்ணைக் குறிப்பிட வேண்டும்)
(mentioned the correct serial numbers)
3. ஆண் (ஆ) / பெண் (பெ). :
Boys / Girls
4. (அ) மாணவி / மாணவர் பெயர் :
Students Name
- (ஆ) பத்தாம் வகுப்பில் தேர்ச்சி பெற்ற ஆண்டு :
Year and Register No. of passing of the 10th
Public Examination.
- (இ) பதிவு எண் :
Registration Number.
5. தாய் (அ) தந்தை / பாதுகாவலர் பெயர் :
Name of the Mother / Father / Guardian
- (அ) குடும்ப ஆண்டு வருமானம். :
Family yearly income.
6. நிரந்தர முகவரி :
Permanent Address.
7. சென்ற ஆண்டு படித்த வகுப்பு, உதவித் தொகை பெற்ற படிப்புப் பிரிவின் விவரம்:-
Class studied in previous year particulars of the course for which scholarship received.
(அ) (1) மேல்நிலைப் படிப்பு / :
Higher Secondary Class

- (2) பட்டப்படிப்பு / Degree Course.
 (3) பட்ட மேற்படிப்பு / Post Graduate Course.
 (4) தொழிற்படிப்பு / Professional Course
 (5) தொழில்நுட்பப் படிப்பு / Polytechnic Course
 (6) சான்றிதழ் படிப்பு / Certificate Course.

(ஆ) சென்ற ஆண்டு பயின்ற படிப்பு.

- (1) 1ஆம் ஆண்டு / 1st Year
 (2) 2ஆம் ஆண்டு / 2nd Year
 (3) 3ஆம் ஆண்டு / 3rd Year
 (4) 4ஆம் ஆண்டு / 4th Year
 (5) 5ஆம் ஆண்டு / 5th Year

(இ) சென்ற ஆண்டு விடுதியில் சேர்ந்த நாள்.
 Date on which the applicant joined the
 hostel last year.

8. இந்த ஆண்டு படிக்கும் படிப்பு மற்றும் ஆண்டு.
 Course studying at present and the year of study.

2019 - 2020

(அ) பாடப்பிரிவு (முக்கியப் பாடப்பிரிவு குறிப்பிடுக) / Subject

(ஆ) பயிலும் ஆண்டு

- (1) 1ஆம் ஆண்டு / 1st Year
 (2) 2ஆம் ஆண்டு / 2nd Year
 (3) 3ஆம் ஆண்டு / 3rd Year
 (4) 4ஆம் ஆண்டு / 4th Year
 (5) 5ஆம் ஆண்டு / 5th Year

:

9. இந்த ஆண்டு கல்லூரி துவங்கிய நாள்.
 College re-opening date for the year

| | |
|---|---|
| 1 | 7 |
|---|---|

மாதம் / Month

| | |
|---|---|
| 0 | 6 |
|---|---|

ஆண்டு / Year

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 1 | 9 |
|---|---|---|---|

10. விடுதியில் சேர்ந்த நாள் / Joined the Hostel.

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

மாதம் / Month

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

11. விடுதி வகைப்பாடு / Classification of Hostel.

(1). அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் விடுதி (இலவச உணவு மற்றும் உறையுள்).
 approved or recognized private hostel (free food and accommodation).

(2). அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் விடுதி (உணவு மற்றும் உறையுள்ளுக்காக கட்டணம் வசூலிக்கப்படுகிறது).
 recognized private hostel (fees collected for food & accommodation).

(3). ஆதிதிராவிடர் நலத்துறை விடுதி
 Adi Dravidar Welfare Department Hostel.

(4). பிற்பட்டோர் நலத்துறை விடுதி
 Backward Department Hostel.

(5). மிகவும் பிற்பட்டோர் மற்றும் சிறுபான்மையினர் நலத்துறை விடுதி. (MBC and Minority Welfare Department Hostel).

(6). கல்வி நிறுவனத்துடன் இணைந்த விடுதி (பொருத்தமான எண்களை குறிப்பிடவும்) உடல் ஊனமுற்ற இந்து ஆதிதிராவிடர் / பழங்குடியினர் மாணவ / மாணவியர்களுக்கான கூடுதல் சலுகை.

(Note appropriate number). Additional connection for Physically disabled HAD / Tribal Boys / Girls.

6

12. தேர்வு முடியும் மாதம் / Exam closure Month
ஆண்டு / Year

| | |
|---|---|
| 0 | 4 |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 2 | 0 |
|---|---|---|---|

13. கடந்த ஆண்டு கல்வி உதவித் தொகை எந்த மாதம் வரை வழங்கப்பட்டது.

| | |
|---|---|
| 0 | 4 |
|---|---|

Till which month last year Scholarship was sanctioned.

14. உதவித் தொகை இந்த ஆண்டில் எந்த மாதத்திலிருந்து வழங்கப்பட வேண்டும். / From which month this year Scholarship has to be sanctioned.

| | |
|---|---|
| 0 | 6 |
|---|---|

15. மாணவர் தேவையான வருகை விழுக்காடு பெற்றுள்ளாரா?
Does the student attained needed attendance percentage?

| |
|---|
| √ |
|---|

ஆம்

| |
|--|
| |
|--|

இல்லை

16. விண்ணப்பதாரர் உடல் ஊனமுற்றவரா?
Whether the applicant of physically disabled.

| |
|--|
| |
|--|

ஆம்

| |
|---|
| √ |
|---|

இல்லை

ஆம் எனில் பொருத்தமானவற்றை டிக் (√) செய்யவும்.
if yes tick (√) the suitable

(அ). பார்வைக் குறைவு / Low vision

| |
|--|
| |
|--|

(ஆ). கேட்கும் திறன் குறைவந்தவர் / Deaf

| |
|--|
| |
|--|

(இ). தொழுநோயில் இருந்து மீண்டவர் / recovered from leprosy

| |
|--|
| |
|--|

(ஈ). மனநோயால் பாதிப்படைந்தவர் / Psychologically affected

| |
|--|
| |
|--|

(உ). கை, கால்கள் வளர்ச்சி குன்றி வழித் துணையாளர் உதவியுடன் கல்லூரிக்குச் செல்பவர் / Orthopedically handicapped going to college with the help of a guide.

| |
|--|
| |
|--|

(ஊ). கை, கால்கள் வளர்ச்சிக் குறைவால் ஊனமுற்ற கல்லூரியுடன் இணைந்த விடுதியில் தங்கி பயில்பவர் / Orthopedically disabled studying in institution run for physically challenged person as hosteller attached to the institution

| |
|--|
| |
|--|

(எ). மூளை வளர்ச்சி குன்றியவர்களுக்கான சிறப்புப் பயிற்சி பெறுபவர் / Special coaching for mentally retarded person.

| |
|--|
| |
|--|

17. மாணவரின் வங்கி கணக்கு எண்.

Student Bank Account Number. :

1. வங்கி பெயர் / Bank Name :

2. வங்கி கிளை / Bank Branch :
3. MICR Code / MICR குறியீடு :
4. IFSC Code / IFSC குறியீடு :
5. வங்கி கணக்கு புத்தகத்தின் முதல் பக்க நகல் / இணைக்கப்பட்டுள்ளது அல்லது மின்னனு தீர்வை பற்று உரிமைக் கட்டளை படிவம் / enclosed Bank Pass Book First Page Copy or ECS credit mandate form enclosed? ஆம் / இல்லை Yes / No
6. மின்னனு தீர்வை / தேசிய மின்னனு நிதி பரிமாற்றம் / RTGS முறையில் கல்வி உதவித் தொகையை சேமிப்புக் கணக்கில் சேர்க்க மாணவரின் சேமிப்பு கணக்கு பராமரிக்கப்படும் வங்கி Core Banking solution வசதி அளிக்கப்பட்ட வங்கியா? ஆம் / இல்லை Yes / No
- To Facilitate ECS / NEFT / RTGS Transactions whether the Bank is CBS enabled?
7. மாணவரின் தொலைபேசி / அலைபேசி எண். Student Phone / Cell Number :

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 சரிபார்க்கப்பட்டது.

Certified that the students defect is physically challenged and is studying in the institution as hosteller attached to the institution coming to institution with the help of a give / receiving special training for mentally retarded person. Due certificate are enclosed and verified.

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

18. **Recommendation of Head of Institution:-** Certified that the student is eligible for renewal scholarship amount subject to central / State Government rules and the students in recommended for sanction of renewal scholarship.

கல்வி நிலையத் தலைவரின் கையொப்பம்
அலுவலக முத்திரை.

Principal Signature with Seal