

उत्तराखण्ड राज्य बाल कल्याण परिषद, देहरादून

‘बाल भवन’

आमवाला तरला, ननूरखेड़ा, पो0 रायपुर, देहरादून-248008

“स्व0 श्री राजीव गांधी शिक्षा सहायता” आवेदन पत्र-2025-26

दूरभाष न0 :- 0135-2789846

शैक्षिक सहायता के लिये आवेदन पत्र-

- छात्रा का नाम-.....
- जन्म तिथि-.....
- वर्तमान पता-.....
- स्थायी पता-.....
- (अ) माता का नाम-.....
- (ब) पिता का नाम-.....
- (द) पिता/अभिभावक का व्यवसाय/मो0 न0*

आवेदक
नवीनतम
सत्यापित
फोटोग्राफ

5. परिवार के सदस्य/अभिभावक जिन पर छात्र/छात्रा आश्रित है-

आवेदक के परिवार के सदस्य का नाम	आयु	छात्रा से सम्बन्ध	व्यवसाय	मासिक आय*

6. छात्र/ छात्रा की शिक्षा :

- (क) कक्षा जिसमें छात्रा पढ़ रही है
- (ख) विद्यालय का नाम, पता (पिन कोड सहित) व टेलीफोन नम्बर*

7. छात्र/छात्रा के बैंक का नाम व खाता संख्या

8. छात्र/छात्रा की नियमित उपस्थिति का विवरण

9. क्या छात्र/छात्रा को पूर्व में किसी प्रकार की सहायता प्राप्त होती है यदि हाँ तो विवरण दें.....

10. छात्र/छात्रा का आधार नम्बर.....

11. शैक्षिक सत्र 2024-25, कक्षा 10th की वार्षिक परीक्षा के प्राप्तांक-

क्र. सं.	कक्षा	विषय	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत %	जनपद में स्थान
1.						

प्रमाणित किया जाता है कि छात्र/छात्राविद्यालय.....
.....में कक्षा.....में अध्ययनरत है और विद्यालय अभिलेख के अनुसार उसकी जन्म तिथिहै।

संलग्न:- स्वप्रमाणित छायाप्रति का नाम एवं संख्या -

विद्यालय के प्रधानाचार्य का नाम* :-

तिथि* -

मोबाइल न0*:-.....

(प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर व मोहर*)