



সরকারি বেগম রোকেয়া কলেজ, রংপুর
একাদশ শ্রেণি (শিক্ষাবর্ষ:২০২১-২২) শিক্ষার্থীদের
উপবৃত্তির জন্য আবেদন ফরম

ছবি

সমন্বিত উপবৃত্তি কর্মসূচি প্রধানমন্ত্রীর শিক্ষা সহায়তা ট্রাস্ট শিক্ষা মন্ত্রণালয়					
আবেদনকারীর ব্যক্তিগত তথ্যাদি					
শিক্ষার্থীর রোল নম্বর		শাখা: (বিজ্ঞান/মানবিক/ব্যব)			
জন্মনিবন্ধন সনদ নম্বর (১৭ ডিজিট)					
১	আবেদনকারীর নাম:				
২	লিঙ্গ	ছেলে	মেয়ে	তৃতীয় লিঙ্গ	
৩	গ্রামের নাম:ওয়ার্ড নম্বর:..... ইউনিয়ন/ পৌরসভা/সি. কর্পোরেশনের নাম :.....				
৪	জন্ম তারিখ:				
৫	আবেদনকারীর পিতা-মাতার তথ্য: মাতার নাম:..... পিতার নাম:.....	আবেদনকারীর পিতা-মাতার জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর (১০ অথবা ১৭ ডিজিট) মাতা:..... পিতা:.....			
৬	পিতা-মাতার অবর্তমানে অভিভাবকের নাম:.....	● জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:			
৭	অভিভাবকের ঠিকানা	গ্রামের নাম: ইউনিয়ন/ পৌরসভার নাম: উপজেলা:	ওয়ার্ড নম্বর:		জেলা:
৮	তোমার পড়াশুনার খরচ কে বহন করেন-(<input checked="" type="checkbox"/> চিহ্ন দিন)	● বাবা <input type="checkbox"/>	● মা <input type="checkbox"/>	অভিভাবক <input type="checkbox"/>	
৯	আবেদনকারী কি বাংলাদেশের কোনো ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠীর অন্তর্ভুক্ত	● হ্যাঁ <input type="checkbox"/>	● না <input type="checkbox"/>	নৃ-গোষ্ঠীর নাম	
১০	আবেদনকারী শিক্ষার্থী কি মুক্তিযোদ্ধা পরিবারের সন্তান (মুক্তিযোদ্ধার নাতি/নাতনী মুক্তিযোদ্ধার নাম: সম্পর্ক:	হ্যাঁ		না (প্রমাণপত্র সংযুক্ত করতে হবে)	
১১	আবেদনকারীর অভিভাবকের শিক্ষাগত যোগ্যতা-				

১২	আবেদনকারীর অভিভাবকের স্বামী/স্ত্রীর শিক্ষাগত যোগ্যতা-		
১৩	আবেদনকারীর পূর্বের শিক্ষার লেভেল- (<input checked="" type="checkbox"/> চিহ্ন দিন)		
	• প্রাথমিক	• নিম্নমাধ্যমিক	• মাধ্যমিক
১৪	আবেদনকারী কি সরকারি কোনো উৎস থেকে উপবৃত্তি/শিক্ষাভাতা পান?		হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/>
১৫	আবেদনকারীর অভিভাবকের মোবাইল নম্বর যার মাধ্যমে উপবৃত্তির অর্থ বিতরণের খুদেবার্তা পেতে ইচ্ছুক		
স্বাস্থ্য			
১৬	আবেদনকারী কি কোনো শারীরিক প্রতিবন্ধিতা আছে?		প্রমাণপত্র যুক্ত করতে হবে।
১৭	আবেদনকারীর অভিভাবকের কি কোনো শারীরিক প্রতিবন্ধিতা আছে?		
১৮	আবেদনকারীর পরিবারের কোনো সদস্য কি জন্মগতভাবে/দীর্ঘস্থায়ী রোগে ভুগছেন?		
১৯	আবেদনকারী কি কোনো দীর্ঘস্থায়ী রোগের জন্য ঔষধের উপর নির্ভরশীল?		
২০	আবেদনকারীর পরিবারের কোনো সদস্য কি কোনো মানসিক রোগে ভুগছেন?		
শিক্ষা			
২১	আবেদনকারীর বর্তমান শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম: সরকারি বেগম রোকেয়া কলেজ, রংপুর		127485
২২	বর্তমান শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা:		
	উপজেলা: রংপুর সদর	জেলা: রংপুর	ইউনিয়নের নাম:
	ওয়ার্ড নম্বর:	পৌরসভার নাম: রংপুর সিটি কর্পোরেশন	
২৩	আবেদনকারীর পূর্বের শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানের নাম ও ইআইআইএন নম্বর:		
পেশা			
২৪	পিতা/মাতা/অভিভাবক কি কোনো চাকুরি করেন?		
২৫	আবেদনকারীর অভিভাবক কি গ্রামে/শহরে কোনো চাকুরি করেন?	• শহর	• গ্রাম
২৬	আবেদনকারীর মা-বাবা অথবা অভিভাবকের সুনির্দিষ্ট কোনো মাসিক আয়ের উৎস আছে?		• হ্যাঁ • না
২৭	পরিবারের কত জন সদস্য চাকুরি করেন?		
২৮	আবেদনকারীর অভিভাবক কোনো উৎস থেকে কি কোনো আয় করেন?		
	দোকান <input type="radio"/>	হাঁস-মুরগির খামার <input type="radio"/>	পরিবহন <input type="radio"/>
	মৎস খামার <input type="radio"/>	কৃষি <input type="radio"/>	অন্যান্য <input type="radio"/>
	(<input checked="" type="checkbox"/> চিহ্ন দাও)		
২৯	আবেদনকারীর মা-বাবা অথবা অভিভাবকের মাসিক আয় কত?		
পরিবার			
৩০	আবেদনকারীর বাবা-মা দুজনেই জীবিত আছেন? একজন জীবিত থাকলে তিনি কে?		
৩১	আঠার বছরের নিচে পরিবারের সদস্য সংখ্যা		
৩২	আবেদনকারীর পরিবারের কয়টি ঘর আছে?		
বসত বাড়ি			
৩৩	আবেদনকারী কি নিম্নের কোনো একটি এলাকায় বাস করেন?		
	পাহাড় <input type="checkbox"/>	চর <input type="checkbox"/>	হাওড় <input type="checkbox"/>
	পূর্বের ছিটমহল এলাকা <input type="checkbox"/>	বস্তি এলাকা <input type="checkbox"/>	(<input checked="" type="checkbox"/> চিহ্ন দিন)

৩৪	আবেদনকারীর বাড়িতে কয়টি কক্ষ/ঘর আছে?		
৩৫	বাড়িতে বিদ্যুৎ আছে কি না	আছে <input type="checkbox"/>	নাই <input type="checkbox"/>
৩৬	বাড়িতে কক্ষের সাথে সংযুক্ত টয়লেট আছে কি না	আছে <input type="checkbox"/>	নাই <input type="checkbox"/>
৩৭	বাড়িতে টেলিভিশন আছে কি না	আছে <input type="checkbox"/>	নাই <input type="checkbox"/>

৩৮	রান্না হয়	গ্যাস <input type="checkbox"/>	কাঠ <input type="checkbox"/>	খড়কুটা <input type="checkbox"/>	গোবর ঘুঁটে <input type="checkbox"/>	(✓ চিহ্ন দিন)		
৩৯	বাড়ির প্রধান ঘরের মেঝে কী দিয়ে তৈরি	মাটি <input type="checkbox"/>	মাচাং <input type="checkbox"/>	সিমেন্ট <input type="checkbox"/>	টাইলস <input type="checkbox"/>		অন্যান্য <input type="checkbox"/>	
৪০	বাড়ির দেয়াল কী দিয়ে তৈরি	মাটি <input type="checkbox"/>	পাটকাঠি <input type="checkbox"/>	বাঁশ <input type="checkbox"/>	টিন <input type="checkbox"/>		কাঠ <input type="checkbox"/>	ইট <input type="checkbox"/>
৪১	বাড়ির ছাদ কী দিয়ে তৈরি	ছন <input type="checkbox"/>	গোলপাতা <input type="checkbox"/>	খড় <input type="checkbox"/>	টিন <input type="checkbox"/>		কাঠ <input type="checkbox"/>	আরসিসি <input type="checkbox"/>
৪২	অভিভাবকের মালিকানায় মোট ভূমির পরিমাণ							
	মেট্রোপলিটন <input type="checkbox"/>	পৌরসভা <input type="checkbox"/>	এলাকা <input type="checkbox"/>	গ্রাম <input type="checkbox"/>	(✓ চিহ্ন দিন)			
অন্যান্য								
অভিভাবকের নিম্নের কোনো কার্ড আছে কি?								
৪৩	ভিজিডি কার্ড <input type="checkbox"/>	ভিজিএফ কার্ড <input type="checkbox"/>	বয়স্ক ভাতা কার্ড <input type="checkbox"/>	বিধবা ভাতা কার্ড <input type="checkbox"/>	স্বামী পরিত্যক্তা কার্ড <input type="checkbox"/>	✓ চিহ্ন দিন		
	প্রমাণপত্র সংযুক্ত করতে হবে							
অনলাইন ব্যাংক/মোবাইল ব্যাংক হিসাবের তথ্যাদি								
৪৪	আবেদনকারীর অভিভাবকের নিম্নের কোনো হিসাব পরিচালনা করেন কি?							
	যেকোনো তফশীলভুক্ত ব্যাংকের অনলাইন হিসাব				যেকোনো মোবাইল ব্যাংক হিসাব			
৪৫	ব্যাংকের নাম-				মোবাইল ব্যাংক অপারেটরের নাম			
	শাখার নাম-				হিসাবধারীর নাম-			
	হিসাবের ধরন-							
	হিসাবধারীর নাম-				একাউন্ট নম্বর			
	একাউন্ট নম্বর-							

ছাত্রীর স্বাক্ষর :

নাম :

রোল :

শাখা :

মোবাইল নম্বর : (যে নম্বর সবসময় খোলা থাকবে)