Appendix I

Application Form for Annual Scholarship (K1)

| | Serial No. K1 | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Year: 2015-16 Government of West Bengal Department of Women Development and Social Welfare Application Form for Kanyashree Prakalpa: For Annual Scholarship (K-1) [To be filled up in English Block letters only] | | | | | | | | | | |
| 1. | স্কুল/প্রতিষ্ঠানের নাম : School/Institution Name* : | | | | | | | | | |
| 2. | ডাইস কোড/সমতুল্য কোড DISE Code/Equivalent Code : (Not for open school) (মুক্ত বিদ্যালয়ের জন্য প্রযোজ্য নয়) | | | | | | | | | |
| 3. | প্রতিষ্ঠানের ধরণ/Type of Institution :ি সাধারণ বিদ্যালয়/Formal School ি মুক্ত বিদ্যালয়/বিশ্ববিদ্যালয়/Open School/University ি মাদ্রাসা/Madrasah িকলেজ ি আই.টি.আই ি পলিটেকনিক ি বৃত্তিমূলক শিক্ষা কেন্দ্র ি অন্যান্য College I.T.I. Polytechnic Vocational Training Centre Other | | | | | | | | | |
| 4. | প্রতিষ্ঠানের প্রকৃতি : Nature of Institution : | ্রাসরকারী াহাযাগ্রাপ্ত ি ব্যক্তিগত অন্যান্য Govt. Govt. Aided Private Others | | | | | | | | |
| 5. | মান/Standard* : | □ অষ্টম □ নবম □ দশম □ একাংশ □ ছাংশ □ প্রথম বর্ব □ ভিতীয় বর্ব □ অন্যান্য VIII IX X XI XII 1st Year 2nd Year Other | | | | | | | | |
| 6. | প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা : Address of Institution*: নং/No.: রাজ্য/পথ /Road/Street : ডাকঘর /Post Office : থানা Police Station : রুর-/পৌরসভা /Block/Municipality : জেলা /District : | | | | | | | | | |
| 7. | পিন কোড/Pin : অন্তর্ভুক্তি/Affiliated To* : | | | | | | | | | |
| | আবেদনকারীর প্রাথমিক বিবরণ/ | Applicant's Basic Details : | | | | | | | | |
| 8. | আবেদন কারীর নাম : Applicant's Name* : জন্ম তারিখ : | প্রথম (First) মধ্য (Middle) পদবি (Last) | | | | | | | | |
| 10. 11. | DOB*(dd/mm/yyyy) পিতার নাম : Father's Name* : মাতার নাম : Mother's Name* : পিতা-মাতা উভয়েই মৃত : | প্রথম (First) থথম (First) থথম (First) মধ্য (Middle) পদবি (Last) থিম (First) মধ্য (Middle) পদবি (Last) | | | | | | | | |
| | Both Father & Mother Deceased আইনি অভিভাবকের নাম : Legal Guardian's Name : অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক : | : _ হ্যা/Yes না/ No প্রথম (First) মধ্য (Middle) পদবি (Last) | | | | | | | | |
| 15. | Relationship with Guardian : আবেদনের পরিচায়ক সংখ্যা : (২০ অক্ষরে Application ID [20 digits] [ID will | be generated while entering this application in e-portal, i.e., www.wbkanyashree.gov.in] | | | | | | | | |
| 16. | আবেদনকারীর বৈবাহিক স্থিতি : Applicant's Martial Status : | অবিবাহিত UN-MARRIED | | | | | | | | |
| 17. | প্রতিবন্ধী : Differently Abled : | যদি হাঁ। হয়, শতকরা প্রতিবদ্ধকতা (প্রতিবদ্ধী শংসাপত্র আনুযায়ী) □ হাঁা/Yes □ না/ No If yes, percentage of Disability : (as per disability certificate) □ □ | | | | | | | | |
| 18. | জাতি /Caste* | ্রিসাধারণ / General বিশ্বনী জাতি/SC বিশ্বনী উপজাতি /ST বিশ্বনায় অন্যান্য | | | | | | | | |
| 19. | ধর্ম /Religion* : | ি হিন্দু/Hinduism ি ইসলাম/Islam ি বৌদ্ধ/Buddhism ি শিখ/Sikhism ি খ্রিন্তান/Christianity অন্যান্য/Other | | | | | | | | |
| 20. | আধার কার্ড / AADHAR Card : | ্রি হাঁ।/Yes | | | | | | | | |
| 21. | অভিভাবকের ভোটার পরিচিতিকার্ড নং / | Guardian's Voter ID Card No. | | | | | | | | |
| ~~ | - C | -t+- p- | | | | | | | | |

| | আবেদনকারীর যোগাযোগের বিবরণ/Applicant's Contact Details : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|------------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|---------------|----------|----------|----------|--------|----------|----------|------------|----------|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|-----------|-----------|--|-----------|--------|---------------|---|---------------|
| 23. | ৰ্তমান ঠিকানা : Present Address* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Present Address* : বর্তমানে জে জে গৃহে বাস করিতেছে : ি হাঁগ/Yes ি না/ No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Currently Residing at JJ Home : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | হাঁ৷ হলে/lf Yes জেলা : | | | | | | | | | | | | _ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | District : | | | | | | | | | | L | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | জে জে গৃহ : JJ Home : | | | | | | | | | | | | | | | I | I | I | 1 | | | I | | | | | | | | |
| | না হলে / If No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | গৃহের নং : | | | | | | Г | Т | Τ | Τ | Τ | Τ | Т | T | T | Т | T | \top | Т | \top | \top | \exists | \exists | \neg | | | | | | |
| | HouseNo. : রাস্তা/পথ : | | | | _ | | _ | + | _ | _ | + | _ | + | _ | <u> </u> | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | | _ | | | |
| | Road/Street : ডাকঘর : | L | | | | | | | _ | | _ | _ | | | | | _ | | | | | _ | _ | | | | | | | |
| | Post Office : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ш | | |
| | থানা : Police Station : | | | | | | | | | | Ì | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| | ব্লক/পৌরসভা : Block/Municipality : | | П | | | | Γ | Τ | Τ | T | Τ | Τ | Τ | T | T | T | T | Τ | Т | T | T | Т | T | \exists | | | \neg | \neg | | |
| | জেলা : | | | _ | | | Г | Г | $\overline{}$ | Г | T | T | _ | Т | T | Ŧ | T | $\overline{}$ | - | $\overline{}$ | $\overline{}$ | $\overline{}$ | \neg | \neg | \exists | \exists | \neg | $\overline{}$ | | $\overline{}$ |
| | District : পিন কোড : | Н | _ | _ | | I . | <u> </u> | <u> </u> | <u> </u> | <u> </u> | <u> </u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Pin : | | | | | | ╛ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24. | স্থায়ী ঠিকানা | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Permanent Address* : | Ш | বর্ত | মান ' | ও স্থা | श्री हि | <u>কান</u> | া এ | কই / | Sar | ne | as F | res | ent | Adc | Ires | S | | | | | | | | | | | | | |
| | গৃহের নং : | | | Г | | | Т | Т | Т | Т | Т | Т | \top | Т | T | Т | Т | \top | \top | \top | \neg | \neg | \neg | \neg | | | | | | |
| | HouseNo. : রাস্তা/পথ : | | | | <u> </u> | _ | <u> </u> | _ | _ | + | + | + | + | + | + | + | <u> </u> | + | _ | _ | _ | _ | _ | _ | | | | _ | | |
| | Road/Street : ডাকঘর : | | | _ | | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | | _ | | | | _ | _ | Ш |
| | Post Office : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ш | | |
| | থানা : Police Station : | | | | | | | | | | | | | T | \top | | | T | | \top | | | | | | | | | | |
| | ব্লক/পৌরসভা : | | | Г | | Г | Τ | Т | \top | Τ | \top | \top | \top | \top | \top | \top | \top | Т | \top | \exists | \neg | \neg | \neg | | | | | | | |
| | Block/Municipality : জেলা : | Н | <u> </u> | <u> </u> | <u> </u> | _ | _ | + | + | + | + | + | + | + | + | <u> </u> | + | <u> </u> | _ | _ | _ | _ | _ | _ | | | | _ | | Ш |
| | District : পিন কোড : | 뉴 | | <u> </u> | <u> </u> | <u> </u> | <u> </u> | <u> </u> | <u> </u> | <u> </u> | | | | <u> </u> | <u> </u> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Pin: | Ш | | <u> </u> | _ | <u> </u> | _ | _ | _ | _ | _ | | | | ı | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25. | দূরভাষ/মোবাইল নং /Phone/Mo | | | | _ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _ | | _ |
| | ব্যাস্কের বিশদ বিবরণ / Bank। | Deta | ils : | _ | | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | | | _ | _ | | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | ᅥ |
| | ব্যাঙ্কের নাম/Bank Name* : | | | | Н | _ | | | | | | <u> </u> | Н | | | | | | | | | | | | <u> </u> | | | H | _ | H |
| | শাখার নাম / Branch Name*: | . [| Н | \Box | | _ | | \vdash | _ | ۲ | _ | | H | _ | | | | | | _ | \vdash | _ | _ | _ | H | | | H | ۲ | 爿 |
| 28. 29. | শাখার ঠিকানা /Branch Addres এ্যাকাউন্ট নম্বর/Account No*: | ss^: ۱ | T | f | П | | Т | H | | | Т | T | H | | | П | f | | Ħ | | П | | | | T | | T | Ħ | | Ħ |
| 30. | আই.এফ.এস. কোড/IFS Code* | : [| | | | ٦ | | | | | | | T | | ٦ | | | ٦ | | | | ٦ | | | | | | 一 | | |
| | বক্তব্যের সমর্থনে প্রমাণপত্র সংযোজিত হল/Supporting Documents Enclosed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 31. নথি সংযোজিত হল [যেটি প্রযোজ] / Enclosed Documents [Check whichever applicable] :* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | অবিবাহিত শংসাপত্ৰ/Unmar | - | | | | _ | _ | - | | | | | | | | - | | Cer | tifica | ate | | | | | | | | | | |
| | ্র বয়স প্রমাণের শংসাপত্র/Age | | | | | | | | | _ | _ | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | |
| | ি পিতা-মাতার মৃত্যুর শংসাপত্র/Parents' Deceased Certificate 🔲 ব্যাঙ্ক এফাউন্টের নথিপত্র/Bank Account Documents | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | তারিখ Date : | | , | | | | | | | | | | | | | বেদ and | | | | | ure | | | | | | | | | |
| | Date :/ Candidate's Signature | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ঘোষণা/Declaration : | |
|---|--|
| I declare that I am the father/mother/legal guardian of the candidate mei আমি আরও ঘোষণা করছি যে সে অবিবাহিত এবং আমার বার্ষিক পারি I also declare that she is un-married and my gross family incom | তা/আইনি অভিভাবক। এই বৃত্তি পাবার জন্য আমি তার পক্ষে আবেদন করছি। ntioned in this application and apply for this scholarship on her behalf. বারিক আয় ১,২০,০০০ টাকা বা তার কম। |
| ତାরିଏ : Date :/ | পিতা/মাতা/আইনি অভিভাবকের স্বাক্ষর /বাম হাতের বৃদ্ধাঙ্গুলের ছাপ Signature/left thumb impression of parent/legal guardian |
| B. প্রতিষ্ঠানের প্রধানের শংসাপত্র /Certification by Head o | |
| আমি, প্রতিষ্ঠানের প্রধান, এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে, পিতা/আইনি অভিভাবক প্রার্থীর জন্মের তারিখ / এবং সে নিয়মিত I, HOI hereby certify that | । সে এই স্কুলের ছাত্রী। এই প্রতিষ্ঠানের নথি অনুযায়ী শ্রেণীতে/কোর্সে উপস্থিত থাকে। |
| Daughter/Ward of | is a student of this Institution.As per this institution's ne is regularly attending in Class/Course _এর পিতামাতা উভয়েই মৃত |
| I hereby declare that the parents of | are |
| deceased and supporting documents have been given. | |
| তারিখ: | অফিসের শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর Signature of Head of the Institution with Office seal |
| C. জে জে হোমের সুপারিনটেনডেন্টের শংসাপত্র/Certification আমি জে জে হোমের সুপারিনটেনডেন্ট ঘোষণা করছি যে অভিভাবক।সেও I, Superintendent of JJ Home hereby declare that ward of unmarried. | |
| তারিখ : Date :/ | অফিসের সীল সহ জে.জে. হোমের সুপারিন্টেডেন্টের স্বাক্ষর Signature of Superintendent of JJ Home with office Seal |
| D. উপযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র /Certification of Appropriat আমি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে | e Certifying Authority : , পিতা/আইনি অভিভাবক |
| I, hereby certify that | এই ঠিকানায় বাস করে । daughter/ward of residing at |
| প্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married ্রাঁ/Yes পিতা-মাতার/অভিভাবকের মোট বার্থিক আয় ১,২০,০০০ টাকা বা ত The gross annual income of her parents / guardians is le শংসাপত্র অনুযায়ী প্রার্থী ৪০% এর বেশী প্রতিবন্ধকতা যুক্ত। ত্রী The Candidate is more than 40% disabled as per Certi | ার কম ss than or equal to Rs. 1,20,000/ /Yes ি না/ No |
| তারিখ : Date :/ | অফিসের শীলসহ যথাযথ শংসাপত্রপ্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর Signature of Appropriate Certifying Authority with Official Seal পুরো নাম/Full Name : পদ/Designation: |
| পশ্চিমবঙ্গ জনসাধারণ পরিষেবা আইন /Acknowledgement as per WBF Candidate's name Residing at | daughter / ward of |
| The following defects in the application may be rectified, urger (1)(2) | |
| | Designated Official (HOI) (Office Seal) |
| system generated Applicant ID (To be taken from the Institution after the application has been a | uploaded in the portal) |

| প্রশাসনিক ব্যবহারের জন্য/Administrative use : | | |
|---|------|------|
| Data entered into web portal by | on | |
| Data verified by | on / | |
| Case sanctioned by | on / | |

সাধারণ নির্দেশাবলী / General Instructions :

- a) *চিহ্নিত ক্ষেত্রগুলি আবশ্যিক এবং অবশ্যই পূরণ করতে হবে। (*Marked fields are mandatory & must be filled).
- b) প্রত্যেকটি ক্ষেত্র ইংরাজীর বড় হরফে পূরণ করতে হবে। (All fields are to be filled up in English Block letters).
- c) প্রত্যেকটি বাজে একটি অক্ষর/সংখ্যা লিখতে হবে। (Put one (1) character /letter/number in each box).
- d) প্রতি নাম ও পদবীর মধ্যে একটি বাক্স ফাঁকা রাখতে হবে। (One box should be left between first name & middle name and middle name & last name).
- e) প্রতিষ্ঠানের / স্কুলের প্রধান কে DISE /সমতুল্য কোড দিতে হবে। (DISE/Equivalent code to be provided by Head of the Institution/School).
- f) তারিখ দিতে হবে দিন/মাস/বছরের ছকে। (Any date should be given in the DD/MM/YYYY format).
- g) সমস্ত সমর্থিত প্রমাণপত্র, ছবি, আবেদনপত্তের সঙ্গে অবশ্যই দিতে হবে। (All supporting documents, photo must be provided with the Application Form).
- h) সমস্ত তথা ক্ষেত্রঙলি অবশাই পূরণ করতে হবে। যে সমস্ত ক্ষেত্রঙলি প্রার্থীর জন্য প্রযোজ্য নয় বেঙলিতে প্রযোজ্য নয় লিখতে হবে। (All information fields MUST be filled in. Where fields are not applicable to the candidate, these should be marked as Not Applicable).
- i) যে ক্ষেত্রণ্ডলি প্রযোজ্য সেখানে (√) দিতে হবে যেখানে প্রযোজ্য নয় সেখানে (X) দিতে হবে। (Boxes should be marked with a check (√) when applicable and a cross (x) when not applicable).
- j) Eligibility Criteria : মনোনীত হইবার যোগ্যতা :
- i) মেয়েটির বয়স ১৩ থেকে ১৮ বৎসরের মধ্যে হতে হবে (The girls should be of age 13 years to 18 years)
- ii) মেয়েটিকে অবশ্যই অবিবাহিত হতে হবে। (Martial Status : The applicant must be unmarried.)
- iii) আবেদনকারীকে অবশ্যই নিম্নলিখিত শিক্ষাকেন্দ্রের সহিত যুক্ত থাকিতে হইবে। (The applicant must be enrolled in one of the following educational institution.)
 - 1) বিদ্যালয়, মাহাসা অথবা তৎসমতুল মুক্ত বিদ্যালয়ের শিক্ষাক্রমে অঈম শ্রেণীতে পাঠরত/ In Class VIII and above in a school, madrasah or equivalent open school course.
 - 2) কলেজ অথবা তৎসমতুল মুক্ত বিদ্যালয় শিক্ষাক্রমে পাঠরত / College or equivalent open University course.
 - 3) বৃত্তিমূলক/কারিগরী/শিল্প সংক্রান্ত প্রশিক্ষণ পাঠক্রমে পাঠরত/Vocational / technical / industrial training centre.
 - জন্তব্য : অস্টম শ্রেণীতে পাঠরত থাকার নুন্তম যোগ্যতা ৪০% বা তার বেশী প্রতিবন্ধকতাযুক্ত কিশোরীর কেত্রে শিথিলযোগ্য/Note : Criteria of minimum Class Ⅷ is waived if the applicant has special needs (disability 40% or more)
- iv) আবেদনকারীর পারিবারিক বার্ষিক আয় ১,২০,০০০/- টাকার বেশী হবে না।এই শর্তটি শিথিলযোগ্য, যদি /The applicant's household income should not be more than Rs. 1,20,000/- per annum. The condition is waived if
 - 1) আবেদনকারীর মা ও বাবা দুজনেই মারা গিয়েছে /the applicant has lost both parents or 2) আবেদনকারী ৪০% বা তার বেশী প্রতিবদ্ধকতাযুক্ত/the applicant has special needs (with disability 40% or more) or 3) আবেদনকারী বর্তমানে জে.জে. হোমের বাসিন্দা হন/is currently residing in a LL Homo

দ্রস্টব্য : অন্য সূত্র তথা সরকারী প্রকল্পে বৃত্তিপ্রাপকরাও কন্যাশ্রী প্রকল্পের আবেদন করতে পারবেন।

NOTE: Candidates receiving scholarships from other sources, including government schemes ARE ELIGIBLE to apply for Kanyashree Prakalpa benefits.

- k) Certification of eligibility : যোগ্যতা সংক্রান্ত শংসাপত্র :
- i) বয়স : শুধুমাত্র পঞ্চায়েত/পৌরসভা কর্তৃক প্রদত্ত জন্ম শংসাপত্র। যদি আবেদনকারী বর্তমানে জে. জে. যোমে বাস করেন, সেক্ষেত্রে তার বয়সের প্রমাণপত্র শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানের প্রধান দেবেন। / Age : Birth Certificate issued by appropriate Panchayat/Municipal authorities only. However, if the applicant is currently resident of a J.J. Home and does not have a birth certificate, age may be certified by the Head of Educational Institution.
- ii) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে অন্তর্ভুক্তিকরণ। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান শংসাপত্র দেরেন। / Enrollment in educational Institution : Declaration by Head of Institution.
- iii) আরের শংসাপত্র : নিয়োগকারী কর্তৃক প্রদন্ত বেতন সংক্রান্ত শংসাপত্র, অথবা নিজের ঘোষণাপত্র, যথাযথ কর্তৃপক্ষের দেওয়া শংসাপত্র। / Income Certification : Salary certificate furnished by employer or Self-Declaration. Certification by appropriate authorities.
- l) প্রয়োজনীয় হলে অতিরিক্ত শংসাপত্র : /Additional Certificates (as applicable)
- i) আবেদনকারী ৪০% বা তার বেশী প্রতিবন্ধকতা যুক্ত হলে যথাযথ কর্তৃপক্ষের কাছ থেকে প্রতিবন্ধকতার শংসাপত্র নিতে হবে। / Certificate of Disability furnished by appropriate authority (if applicant is specially-abled with 40% or more disability)
- iii) যদি আবেদনকারী বর্তমানে জে.জে. হোমে বাস করেন, জে.জে. হোমের অধীক্ষকের কাছ থেকে বাসিন্দা সংক্রান্ত শংসাপত্ত নিতেহবে।/ Certificate of residence by Superintendent of J.J. Home (If applicant is currently reisdent of a J.J. Home)
- iii) যদিপিতা ও মাতা উভয়েই মৃত হন, পিতা ও মাতার মৃত্যু সংক্রান্ত শংসাপত্র জমা দিতে হবে ।/ Death Certificate of mother and father (if both parents are deceased)
- m) যথাযথ শংসাপত্র প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ : / Appropriate Certifying Authority :
- i) রাজ্য সরকার অথবা কেন্দ্রীয় সরকারের 'ক' শ্রেণীভূক্ত আধিকারীক যিনি আবেদনকারীর এলাকার বাসিন্দা অথবা ঐ এলাকায় কর্মরত আছেন। Group-A Officer of State Government or the Government of India who is either posted in the area, or is a resident of the area of residence of the applicant.
- II) আবেদনকারীর এলাকার বিধায়ক অথবা সাংসদ। / Member of Parliament, Member of Legislature of the area of residence of the applicant.
- 🌓) আবেদনকারীর এলাকা পৌরসভায় হলে কাউপিলার, গ্রাম পঞ্চায়েত হলে প্রধান।/ Councilor of ward of the municipal areas, Gram Panchayat Pradhan of the area of residence of the applicant.