

উপবৃত্তির জন্য আবেদন ফরম

সমন্বিত উপবৃত্তি কর্মসূচি প্রধানমন্ত্রীর শিক্ষা সহায়তা ট্রাস্ট শিক্ষা মন্ত্রণালয়		আবেদনকারীর সম্প্রতি তোলা পাসপোর্ট সাইজের ছবি		
আবেদনকারীর ব্যক্তিগত তথ্যাদি				
শিক্ষার্থীর পরিচিতি নম্বর				
জন্মনিবন্ধন সনদ নম্বর (১৭ ডিজিট)				
১	আবেদনকারীর নাম:			
২	লিঙ্গ	ছেলে	মেয়ে	তৃতীয় লিঙ্গ
৩	গ্রাম	ওয়ার্ড	ইউনিয়ন	পৌরসভা
৪	জন্মতারিখ:			
৫	আবেদনকারীর পিতা-মাতার তথ্য:		আবেদনকারীর পিতা-মাতার জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর (১০ অথবা ১৭ ডিজিট)	
	<ul style="list-style-type: none"> • মাতা নাম: • পিতা নাম: 		<ul style="list-style-type: none"> • মাতা: • পিতা: 	
৬	পিতা-মাতার অবর্তমানে অভিভাবকের নাম:		<ul style="list-style-type: none"> • জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর 	
৭	অভিভাবকের ঠিকানা-	গ্রাম	ইউনিয়ন	পৌরসভা
		ওয়ার্ড	উপজেলা	জেলা
৮	তোমার পড়াশুনার খরচ কে বহন করেন- (টিক চিহ্ন দিন)			
	<input type="radio"/> বাবা	<input type="radio"/> মা	<input type="radio"/> অভিভাবক	
৯	আবেদনকারী কি বাংলাদেশের কোনো ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠীর অন্তর্ভুক্ত			
	<input type="radio"/> হ্যাঁ	নৃ-গোষ্ঠীর নাম	না	
১০	আবেদনকারী শিক্ষার্থী কি মুক্তিযোদ্ধা পরিবারের সন্তান (মুক্তিযোদ্ধার নাতি/নাতনী)			
	<input type="radio"/> হ্যাঁ (প্রমাণপত্র আপলোড করুন)	মুক্তিযোদ্ধার নাম ও সম্পর্ক		না
১১	আবেদনকারীর অভিভাবকের শিক্ষাগত যোগ্যতা-			
১২	আবেদনকারীর অভিভাবকের স্বামী/স্ত্রীর শিক্ষাগত যোগ্যতা-			

১৩	আবেদনকারীর পূর্বের শিক্ষার লেভেল-			
	○ প্রাথমিক	○ নিম্নমাধ্যমিক	○ মাধ্যমিক	প্রমাণপত্র আপলোড করুন
১৪	আবেদনকারী কি সরকারি কোনো উৎস থেকে উপবৃত্তি/শিক্ষাভাতা পান ?			হ্যাঁ না
১৫	আবেদনকারীর অভিভাবকের মোবাইল ফোন নম্বর যার মাধ্যমে উপবৃত্তির অর্থ বিতরণের খুদেবার্তা পেতে ইচ্ছুক			
স্বাস্থ্য				
১৬	আবেদনকারীর কি কোনো শারীরিক প্রতিবন্ধিতা আছে?			প্রমাণপত্র আপলোড করুন
১৭	আবেদনকারীর অভিভাবকের কি কোনো শারীরিক প্রতিবন্ধিতা আছে?			প্রমাণপত্র আপলোড করুন
১৮	আবেদনকারীর পরিবারের কোনো সদস্য কি জন্মগতভাবে/দীর্ঘস্থায়ী রোগে ভুগছেন ?			প্রমাণপত্র আপলোড করুন
১৯	আবেদনকারী কি কোনো দীর্ঘস্থায়ী রোগের জন্য ঔষধের উপর নির্ভরশীল ?			প্রমাণপত্র আপলোড করুন
২০	আবেদনকারীর পরিবারের কোনো সদস্য কি কোনো মানসিক রোগে ভুগছেন ?			প্রমাণপত্র আপলোড করুন
শিক্ষা				
২১	আবেদনকারীর বর্তমান শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম			ইআইআইএন
২২	বর্তমান শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা-			
	উপজেলা	ইউনিয়ন	ওয়ার্ড	পৌরসভা
২৩	আবেদনকারীর পূর্বের শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানের নাম			
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?			

২৭	পরিবারের কত জন সদস্য চাকুরি করেন?					
২৮	আবেদনকারীর অভিভাবক কোনো উৎস থেকে কি কোনো আয় করেন?					
	০ দোকান	০ হাঁস-দুরগির খামার	০ পরিবহন	০ মৎস খামার	০ কৃষি	০ অন্যান্য
২৯	আবেদনকারীর মা-বাবা অথবা অভিভাবকের মাসিক আয় কত?					০
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	চর	হাওড়	পূর্বের এলাকা	ছিটমহল	বস্তি এলাকা
৩৪	আবেদনকারীর বাড়িতে কয়টি কক্ষ আছে					
৩৫	বাড়িতে বিদ্যুৎ আছে কি না			০ আছে	০ নাই	
৩৬	বাড়িতে কক্ষের সাথে সংযুক্ত টয়লেট আছে কি না			০ আছে	০ নাই	
৩৭	বাড়িতে টেলিভিশন আছে কি না			০ আছে	০ নাই	
৩৮	রান্না হয়	০ গ্যাস	০ কাঠ	০ খড়কুটা	০ গোবর ঘুটে	
	৩৯ বাড়ির প্রধান ঘরের মেঝে কী দিয়ে তৈরি					
০ মাটি		০ মাচাং	০ সিমেন্ট	০ টাইলস	০ অন্যান্য	
৪০	বাড়ির দেয়াল কী দিয়ে তৈরি					
	০ মাটি	০ পাটকাঠি	০ বাঁশ	০ টিন	০ কাঠ	০ ইট
৪১	বাড়ির ছাদ কী দিয়ে তৈরি					
	০ ছন	০ গোলপাতা	০ খড়	০ টিন	০ কাঠ	০ আরসিসি
৪২	অভিভাবকের মালিকানায় মোট ভূমির পরিমাণ (মেট্রোপলিটান/পৌর এলাকা/গ্রাম):					
অন্যান্য						
অভিভাবকের নিম্নের কোনো কার্ড আছে কি?						

৪৩	○ ডিডিডি কার্ড	প্রমাণপত্র আপলোড করুন
	○ ডিডিএফ কার্ড	প্রমাণপত্র আপলোড করুন
	○ বয়স্ক ভাতা কার্ড	প্রমাণপত্র আপলোড করুন
	○ বিধবা ভাতা কার্ড	প্রমাণপত্র আপলোড করুন
	○ স্বামী পরিত্যক্তা কার্ড	প্রমাণপত্র আপলোড করুন
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-	