Phone: 024777-52920
Email: pccollege1918@gmail.com
EIIN: 114830
Website: www.pc.college.gov.bd

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

সরকারি প্রফুল্ল চন্দ্র কলেজ, বাগেরহাট

www.pc.college.gov.bd

নং - প্রপিচিক. ১১২ তারিখঃ ৩০ সেপ্টেম্বর, ২০২৬

বিজ্ঞপ্তি

এতদ্বারা অত্র কলেজ উচ্চমাধ্যমিক, স্নাতক (পাস/সম্মান) এবং স্নাতকোত্তর শ্রেণিতে অধ্যয়নরত সকল ছাত্র-ছাত্রীদের জানানো যাচ্ছে যে, শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা বিভাগের পরিচালন বাজেটের আওতায় বিশেষ অনুদান প্রাপ্তির লক্ষ্যে শিক্ষার্থীদের নিকট হতে আবেদন আহ্বান করা হচ্ছে।

ক. আবেদন করার যোগ্যতা ও ক্যাটাগরি:

শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের নির্দেশনা অনুযায়ী ছাত্র-ছাত্রীদের ক্ষেত্রে নিচের শর্ত বা ক্যাটাগরিসমূহ প্রযোজ্য হবে:

১. **দুঃস্থ ও মেধাবী:** যারা আর্থিকভাবে অসচ্ছল কিন্তু মেধাবী।
২. **বিশেষ চাহিদাসম্পন্ন / প্রতিবন্ধী:** শারীরিক বা অন্যান্য প্রতিবন্ধকতাসম্পন্ন শিক্ষার্থী।
৩. **রোগাক্রান্ত বা দুর্ঘটনাগ্রস্ত:** দুরারোগ্য ব্যাধি বা দৈব দুর্ঘটনায় আক্রান্ত শিক্ষার্থী।
৪. **বিশেষ ট্রাজেডি বা গোষ্ঠী:** এতিম, অদম্য মেধাবী ও দরিদ্র, তৃতীয় লিঙ্গ, অসহায়, অনগ্রসর সম্প্রদায়, উপকূলীয়, চরাঞ্চল, হাওড় ও প্রত্যন্ত এলাকার শিক্ষার্থীরা অগ্রাধিকার পাবেন।

খ. আবেদনের নিয়মাবলী:

১. কলেজ অফিস বা নির্ধারিত কাউন্টার থেকে শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের অনুদানের জন্য নির্ধারিত আবেদন ফরম সংগ্রহ করতে হবে।
২. **দুরাসোগ্য/জটিল ও ব্যয়বহুল** রোগের ক্ষেত্রে (ক্যান্সার, হৃদরোগ, কিডনি ব্যাধি, হেপাটাইটিস, ডায়াবেটিস মেলিটাস, পক্ষাঘাত, বক্ষব্যাধি, কৃত্রিম অঙ্গ-প্রত্যঙ্গ সংযোজন ও দুর্ঘটনায় মারাত্মকভাবে আহত) সরকারি হাসপাতালের নিবন্ধিত **চিকিৎসক কর্তৃক স্বাক্ষরিত প্রত্যয়নপত্র, চিকিৎসাপত্র ও প্রাসঙ্গিক কাগজপত্র**;
৩. প্রতিবন্ধিতার ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট সমাজসেবা কর্মকর্তা কর্তৃক প্রদত্ত **'প্রতিবন্ধী সনদ'**;
৪. **জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্মনিবন্ধন সনদের কপি** এবং শিক্ষার্থীর ক্ষেত্রে অধ্যয়নরত থাকার প্রত্যয়নপত্র;
৫. শিক্ষার্থীদের নিজ নামে পরিচালিত **তফসিলি ব্যাংক হিসাবের বিবরণ** (হিসাব নম্বর, শাখা, রাউটিং নম্বর চেক বইয়ের পাতা) সংযুক্ত করতে হবে।

ঘ. আবেদনপত্র বিতরণ ও জমা প্রদানের তারিখ:

আবেদন ফরম **বিতরণের** শেষ তারিখ: **০৬ অক্টোবর, ২০২৬**
আবেদন **জমা দেওয়ার** শেষ তারিখ: **০৮ অক্টোবর, ২০২৬**

নির্ধারিত সময়ের পরে কোনো আবেদন গ্রহণ করা হবে না। বিস্তারিত তথ্যের জন্য কলেজ অফিস কক্ষে যোগাযোগের জন্য অনুরোধ করা

৩০/০৯/২০২৬

(প্রফেসর মিসেস পারভীন আক্তার)
আইডি নং - ১৭২১
অধ্যক্ষ
সরকারি প্রফুল্ল চন্দ্র (পি.সি.) কলেজ, বাগেরহাট

৩০/৯/২৬

অনুলিপিঃ অবগতি ও প্রয়োজনীয় কার্যার্থেঃ-

০১। সম্পাদক শিক্ষক-কর্মকর্তা পরিষদ, অত্র কলেজ।
০২। নোটিশ বোর্ড, অত্র কলেজ।
০৬। সংরক্ষণ নথি, অত্র কলেজ।

সরকারি-বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের শিক্ষার্থীরদের আর্থিক অনুদান (৬ষ্ঠ শ্রেণি থেকে স্নাতক/তদুর্দ্ধ)

(বি.দ্র. তারকা * চিহ্নিত ঘরসমূহ অবশ্যই পূরণ করতে হবে)

প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্য	
শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর *	0 1
শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের EIIN *	
শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম (বাংলা)	
শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম (ইংরেজি)	
শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের স্তর	○ নিম্ন মাধ্যমিক ○ মাধ্যমিক ○ উচ্চ মাধ্যমিক ○ ডিগ্রী (পাশ) ○ স্নাতক ও স্নাতকোত্তর
শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের বিভাগ	
শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের জেলা	
শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের উপজেলা/থানা	
ছাত্র/ছাত্রীর ব্যক্তিগত তথ্য	
শিক্ষার্থীর নাম (বাংলায়): *	
শিক্ষার্থীর নাম (ইংরেজি):	
শিক্ষার্থীর রোল নং (ইংরেজি): *	
শিক্ষার্থীর শ্রেণি:	
শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং (ইংরেজি) *	
শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ: :	DD/MM/YYYY
পিতার নাম (বাংলা) *	
পিতার পেশা (বাংলা):	
পিতার জাতীয় পরিচয় পত্র নং	
মাতার নাম (বাংলা): *	
মাতার পেশা (বাংলা):	
মাতার জাতীয় পরিচয় পত্র নং	
মাসিক পারিবারিক আয় (ইংরেজি):	
পরিবারের মোট সদস্য সংখ্যা (ইংরেজি)	

পিতা/মাতা উভয়ের অবর্তমানে অভিভাবকের নাম (বাংলা):	
অভিভাবকের জাতীয় পরিচয়পত্র (এনআইডি) নং (ইংরেজি): *	
পিতা/মাতা/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর (ইংরেজি):* **মোবাইল নম্বর ১১ সংখ্যার হতে হবে।**	0 1
ইমেইল (যদি থাকে)	Ex, abc@gmail.com
শারীরিক ও মানসিক অক্ষমতা: *	○ হ্যাঁ ○ না
অন্যান্য বৃত্তি: *	○ হ্যাঁ ○ না
অনগ্রসর এলাকা:	○ হ্যাঁ ○ না
আবেদনের কারণসমূহ: *	○ দুরারোগ্য ব্যাধি ○ দৈব দুর্ঘটনা ○ শিক্ষা গ্রহণ কাজে ব্যয় ○ দুস্থ ○ মেধাবী ○ প্রতিবন্ধী ○ অসহায় ○ রোগাগ্রস্থ ○ গরীব ○ অনগ্রসর সম্প্রদায়
শিক্ষার্থীর নিজ বিভাগ: *	
শিক্ষার্থীর নিজ জেলা: *	
শিক্ষার্থীর নিজ উপজেলা: *	
শিক্ষার্থীর বর্তমান ঠিকানা (বাংলা): *	
শিক্ষার্থীর নিজনামে/ শিক্ষার্থীর সাথে (পিতা/মাতার) যৌথ ব্যাংক একাউন্ট নম্বর *	
ব্যাংকের নাম *	
ব্যাংকের শাখা *	
ব্যাংকের রাউটিং নম্বর *	

সংযুক্তি:

- শিক্ষা প্রতিষ্ঠান MICR চেক পাতার কপি
- প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধানের প্রত্যয়ন পত্র *
- জন্ম নিবন্ধন সনদ/জাতীয় পরিচয়পত্রের কপি*

আবেদনকারী শিক্ষক/কর্মচারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও সিল