



স্মারক নম্বর : ৩৭.০২.০০০০.১১৭.৩৭.০২৯.১২- ২৮

তারিখ : ০৭-০২-২০২৬ খ্রিস্টাব্দ

বিষয় : ২০২৫-২০২৬ অর্থবছরে রাজস্ব খাতভুক্ত উপবৃত্তির জন্য [সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী)] শিক্ষার্থীদের আবেদনপত্র দাখিল ও অগ্রায়ন।

সূত্র : (১) শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং-৩৭.০০.০০০০.০৭১.০৮.০০১.০৫-১১২, তারিখ : ০৪/০২/২০১৬ খ্রি.

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের পরিপ্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, ২০২৫-২০২৬ অর্থবছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তি প্রদান করা হবে। এ লক্ষ্যে আগ্রহী শিক্ষার্থীরা আগামী ২৫/০৩/২০২৬ তারিখের মধ্যে অধ্যয়নরত শিক্ষা প্রতিষ্ঠান হতে ফরম সংগ্রহপূর্বক উক্ত ফরম নির্ভুলভাবে পূরণ করে তথ্য ফরমে উল্লিখিত শর্তাবলী মোতাবেক প্রয়োজনীয় প্রমাণক কাগজপত্র/তথ্যাদিসহ নিজ নিজ প্রতিষ্ঠানে জমা প্রদান করবে।

আগামী ৩১/০৩/২০২৬ তারিখের মধ্যে ৬ষ্ঠ হতে ১০ম শ্রেণিতে অধ্যয়নরত শিক্ষার্থীদের প্রাপ্ত আবেদনপত্রসমূহ ঢাকা(মিরপুর)/চট্টগ্রাম/কুমিল্লা/বরিশাল/ময়মনসিংহ/রাজশাহী/খুলনা/রংপুর/সিলেটে অবস্থিত মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের সংশ্লিষ্ট আঞ্চলিক উপপরিচালক (মাধ্যমিক) এর কার্যালয়ে এবং একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণিতে অধ্যয়নরত শিক্ষার্থীদের আবেদনপত্র বর্ণিত আঞ্চলিক পরিচালকের কার্যালয়ে অগ্রায়ন/প্রেরণ করার জন্য সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণকে অনুরোধ করা হলো।

উল্লেখ্য, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর বাংলাদেশ, ঢাকা কার্যালয়ে এ সংক্রান্ত কোন আবেদন গ্রহণ করা হয় না। তাই শিক্ষার্থী কিংবা শিক্ষা প্রতিষ্ঠান থেকে আবেদনপত্র দাখিল/প্রেরণ করা হলে তা সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে।

বি: দ্র:

নিম্ন মাধ্যমিক ও মাধ্যমিক বিদ্যালয়সমূহে ৬ষ্ঠ হতে ১০ম শ্রেণিতে অধ্যয়নরত শিক্ষার্থীদের জন্য 'ফরম নং-১' এবং কলেজ ও বিশ্ববিদ্যালয়সমূহে একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণিতে অধ্যয়নরত শিক্ষার্থীদের জন্য 'ফরম নং-০২' পূরণ করে আঞ্চলিক উপপরিচালক/পরিচালক (ঢাকা, মিরপুর/চট্টগ্রাম/কুমিল্লা/বরিশাল/ময়মনসিংহ/রাজশাহী/খুলনা/রংপুর ও সিলেট) এর কার্যালয়ে প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ আবেদনপত্র অগ্রায়ণ করবেন।

# শিক্ষার্থী কর্তৃক প্রতিষ্ঠানের নিকট আবেদন জমা দানের শেষ তারিখ : ২৫/০৩/২০২৬ খ্রি।

# প্রতিষ্ঠান কর্তৃক আবেদনপত্র সংশ্লিষ্ট আঞ্চলিক কার্যালয়ে অগ্রায়ণের শেষ তারিখ : ৩১/০৩/২০২৬ খ্রি।

# মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের ওয়েবসাইটের নোটিশ বোর্ড হতে উক্ত আবেদন ফরম ডাউনলোডপূর্বক শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ/সংগ্রহ করা যাবে।

সংযুক্তি : আবেদন 'ফরম নং-০১' ও 'ফরম নং-০২'।

স্বাক্ষরিত/-

(প্রফেসর বি. এম. আব্দুল হান্নান)  
পরিচালক (কলেজ ও প্রশাসন)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
উপজেলা মাধ্যমিক শিক্ষা অফিসারের কার্যালয়  
কাজিপুর, সিরাজগঞ্জ।  
www.seo.kazipur.sirajganj.gov.bd

স্মারক নংঃ উমাশিঅ/কাজি/সিরাজ/২০২৬/২৭

তারিখঃ ১৭/০২/২০২৬ খ্রিঃ।

উপর্যুক্ত পত্রের মর্মানুযায়ী ২০২৫-২০২৬ অর্থ বছরে ৬ষ্ঠ হতে ১০ম শ্রেণি পর্যন্ত অধ্যয়নরত শিক্ষার্থীদের তথ্য ফরম নং-০১ এবং একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণিতে অধ্যয়নরত শিক্ষার্থীদের তথ্য ফরম নং-০২ পূরণ পূর্বক দুই সেট ফরম বাহক মারফত অত্র কার্যালয়ে জমা দান এবং শিক্ষার্থীদের তথ্য সংযুক্ত ছক অনুযায়ী MS Excel sheet -এ সফট কপি আগামী ১০/০৩/২০২৬খ্রি. তারিখের মধ্যে অত্র কার্যালয়ের E-mail-এ ( useo\_kaz@yahoo.com ) ঠিকানায় প্রেরণ করার জন্য অনুরোধ করা হলো।

অধ্যক্ষ/প্রধান শিক্ষক

.....

কাজিপুর, সিরাজগঞ্জ।

স্বাক্ষরিত

(মোঃ ছাকমান আলী)

উপজেলা মাধ্যমিক শিক্ষা অফিসার  
কাজিপুর, সিরাজগঞ্জ।

এই ছকটি হবাহ একসেল শীটে পূরণ করে এই ই-মেইলে দিতে হবে

useo\_kaz@yahoo.com

Stipend Category (Tolsi li- Hindu/Bouddha/Christian/Soshostra Bahini/ Drishti Protibondhi/Autistic/Upojati yo)	Institute Name	EIIN	Student Name (বাংলায় ও ইংরেজিতে)	Student's Roll Number	Admission Year: Student's Admission Year	Class: 06/07/08/09/10	Birth Reg No: Student's Birth Reg. No & Date of Birth	Father Name (বাংলায় ও ইংরেজিতে)	Father NID	Mother Name (বাংলায় ও ইংরেজিতে)	Mother NID	Guardian Name (If applicable): Name of Guardian if necessary	Guardian NID (If applicable): NID of Guardian if necessary
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

student's permanent Address	Division: student's Permanent Division	District: student's Permanent District	Upazila/Thana: student's Permanent Upazila/Thana	Mobile No: Student's Contact No	Student's Account Number: Bank Account Number of the student	Bank Name: Name of the Bank	Bank Branch: Bank Branch Name
15	16	17	18	19	20	21	22

## সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

৬ষ্ঠ হতে ১০ম শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী(দৃষ্টি ও অটিন্টিক ব্যক্তিত)/  
অটিন্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী)]আবেদনকারীর ছবি আঠা  
দিয়ে লাগিয়ে প্রতিষ্ঠান  
প্রধান কর্তৃক উপরে  
সত্যায়িত করতে হবে।

বসাবর

উপ-পরিচালক

মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা

অঞ্চল,

মাধ্যম : প্রধান শিক্ষক

## ১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় :

- ১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : ..... ইংরেজি : .....
- (খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম : ..... ডাকঘর : ..... উপজেলা : ..... জেলা : .....
- (গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর : ..... এবং মেইল নম্বর (যদি থাকে) : .....
- ২। (ক) শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ (ছেলে/মেয়ে) : ..... শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং : ..... জন্ম তারিখ : .....
- (খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : ..... শ্রেণি রোল নং : ..... মানবিক/বিজ্ঞান/ব্যবসায় শিক্ষা বিভাগ (শুধুমাত্র ৯ম ও ১০ম শ্রেণির ক্ষেত্রে) : .....
- ৩। শিক্ষাবর্ষ : ..... প্রাতঃ/দিবা : .....
- ৪। ধর্ম : ..... বর্ণ : .....
- ৫। (ক) পিতার নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....
- (খ) পিতার এনআইডি : ..... পেশা : ..... মাসিক আয় : .....
- (গ) মাতার নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....
- (ঘ) মাতার এনআইডি : ..... পেশা : ..... মাসিক আয় : .....
- ৬। পিতা/মাতার অবর্তমানে বৈধ অভিভাবকের তথ্যাদি :
- (ঙ) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....
- (চ) অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক : ..... অভিভাবকের এনআইডি : ..... পেশা : .....
- ৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষা পাশের বিবরণ :

বিদ্যালয়ের নাম ও EIIN নং	জেলা ও উপজেলা	পরীক্ষার নাম	পাশের সন	আই ডি/রেজিঃ নং (PSC/JSC- যদি থাকে)	মোট নম্বর	৪র্থ বিষয় ব্যতীত মোট নম্বর

বিঃ দ্রঃ ৬ষ্ঠ ও ৯ম শ্রেণির শিক্ষার্থীর ক্ষেত্রে যথাক্রমে PSC ও JSC পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর এবং অন্যান্য শ্রেণির ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী বার্ষিক পরীক্ষার ফলাফল প্রযোজ্য ক্ষেত্রে উল্লেখ করতে হবে।

৮। (টিক দিন)  খ্রীষ্টান  বৌদ্ধ  তফসিলী (হিন্দু)  সশস্ত্র বাহিনী  উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী)  দৃষ্টি প্রতিবন্ধী  প্রতিবন্ধী  অটিন্টিক

৯। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :

১০। অনলাইন ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য :

(ক) শিক্ষার্থীর (আবেদনকারী হিসাবধারী) নাম (ইংরেজিতে) : .....

(আবেদনকারী শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/স্কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে উভয়ের নাম দিতে হবে)

(খ) ব্যাংকের নাম : ..... (গ) শাখার নাম : .....

(ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর : ..... (ঙ) হিসাব নম্বর (অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : .....

১১। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

(ক) প্রতিষ্ঠানের স্বাক্ষর নং : ..... তারিখ : .....

(খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....

(গ) পিতার/অভিভাবকের নাম : .....

(ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : ..... বিভাগ/বিষয় : বিজ্ঞান / মানবিক / ব্যবসায় শিক্ষা (৯ম/১০ম শ্রেণির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) : .....

(ঙ) শিক্ষা বর্ষ : ..... রোল নম্বর : ..... প্রাতঃ/দিবা : .....

(চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর : ..... প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : .....

(ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা : .....

(জ) শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথাযথ আছে।

(প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল)

শর্তাবলী :

- নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গণ্য হবে।
- সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরি/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণপত্র (ফেরওয়াল্ডিং) দিতে হবে।
- বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিন্টিক ব্যক্তিত)/অটিন্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থায়ী ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
- শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নথিপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
- ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন: মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউশির ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম **download** পূর্বক শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পূরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ যাচাইপূর্বক অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
- অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
- চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটে প্রকাশ করবেন।
- শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/স্কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে হিসাবধারীর নামের স্থলে উভয়ের নাম দিতে হবে।
- অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে, হিসাবটি সচল (Active) থাকতে হবে এবং সঠিক ও নির্ভুলভাবে পূরণ করতে হবে।
- ব্যাংকের নাম, শাখার নাম, রাউটিং নম্বর এবং শিক্ষার্থীর ব্যাংক হিসাব নম্বর সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে;

## সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/  
অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী)]আবেদনকারীর ছবি আঠা  
দিয়ে লাগিয়ে প্রতিষ্ঠান  
প্রধান কর্তৃক উপরে  
সত্যায়িত করতে হবে।

বরাবর

পরিচালক

মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা

..... জঞ্চল, .....

মাধ্যম : রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষ, .....

## ১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় :

- ১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : ..... ইংরেজি : .....
- (খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম : ..... ডাকঘর : ..... উপজেলা : ..... জেলা : .....
- (গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর : ..... এবং মেইল নম্বর (যদি থাকে) : .....
- ২। (ক) শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ (মাস/দিন/বছর) : ..... শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং : ..... জন্ম তারিখ : .....
- (খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : ..... শ্রেণি রোল নং : ..... বর্ষ /পর্ব : ..... বিভাগ/বিষয় : .....
- ৩। শিক্ষা বর্ষ : ..... রোল নম্বর : ..... প্রাপ্ত/দিবা : ..... হল : .....
- ৪। ধর্ম : ..... বর্ণ : .....
- ৫। (ক) পিতার নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....
- (খ) পিতার এনআইডি : ..... পেশা : ..... মাসিক আয় : .....
- (গ) মাতার নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....
- (ঘ) মাতার এনআইডি : ..... পেশা : ..... মাসিক আয় : .....
- ৬। পিতা/মাতার অবর্তমানে বৈধ অভিভাবকের তথ্যাদি :
- (ক) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....
- (খ) অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক : ..... অভিভাবকের এনআইডি : ..... পেশা : .....
- ৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষা পাশের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	কলেজ / বিশ্ববিদ্যালয়	CGPA	পাশের সন	প্রাপ্ত জি.পি.এ /মোট নম্বর	৪র্থ বিষয় বাস্তব প্রাপ্ত জি.পি.এ/মোট নম্বর

বি: দ্র: একাদশ, স্নাতক পাস ও সম্মানের ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী পরীক্ষায় প্রাপ্ত CGPA এবং দ্বাদশ এর ক্ষেত্রে একাদশ ও অমান্য শ্রেণি/পর্ব/বর্ষের ক্ষেত্রে কলেজের অভ্যন্তরীণ পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর/CGPA উল্লেখ করতে হবে।

৮। (টিক দিন)  খ্রীষ্টান  বৌদ্ধ  তফসিলী (হিন্দু)  সশস্ত্র বাহিনী  উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী)  দৃষ্টি প্রতিবন্ধী  প্রতিবন্ধী  অটিস্টিক

৯। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :

১০। অনলাইন ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য :

(ক) শিক্ষার্থীর (আবেদনকারী হিসাবধারী) নাম (ইংরেজিতে) : .....

(আবেদনকারী শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে উভয়ের নাম দিতে হবে)

(খ) ব্যাংকের নাম : ..... (গ) শাখার নাম : .....

(ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর : ..... (ঙ) হিসাব নম্বর (অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : .....

১১। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

## ২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

- (ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং : ..... তারিখ : .....
- (খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....
- (গ) পিতার/অভিভাবকের নাম : .....
- (ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : ..... বর্ষ /পর্ব : ..... বিভাগ/বিষয় : .....
- (ঙ) শিক্ষা বর্ষ : ..... রোল নম্বর : ..... প্রাপ্ত/দিবা : ..... হল : .....
- (চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর : ..... প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : .....
- (ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা : .....
- (জ) শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথাযথ আছে।

রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

## শর্তাবলী :

- নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গণ্য হবে।
- সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরি/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণপত্র (ফরওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
- বিভিন্ন সম্প্রদায় সমাজ করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সমন্বিত সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সমন্বিত পত্র দাখিল করতে হবে।
- শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নম্বরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
- ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন, মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউসি'র ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম download পূর্বক শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পূরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ যাচাইপূর্বক অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
- অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
- চূড়ান্তভাবে নির্ধারিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটের উপবৃত্তি সংক্রান্ত নির্ধারিত লিংকে প্রকাশ করবেন।
- শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে হিসাবধারীর নামের স্থলে উভয়ের নাম দিতে হবে।
- অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে, হিসাবটি সচল (Active) থাকতে হবে এবং সঠিক ও নির্ভুলভাবে পূরণ করতে হবে।
- ব্যাংকের নাম, শাখার নাম, রাউটিং নম্বর এবং শিক্ষার্থীর ব্যাংক হিসাব নম্বর সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে;