KCG COLLEGE OF TECHNOLOGY

Karapakkam, Chennai – 97.

Annual Income:

The following Documents enclosed with Scholarship Application

- 1. SC/ST: Below Rs.2,50,000/-
- 2. BC/MBC:Below Rs.200000/-
- 1. Copy of Counselling Allotment Order.
- 2. Original: Income Certificate from Thasildhar, Government of TN
- 3. Copy of Community Certificate.4. Copy of School Attendance Cert.
- 5. Copy of +2 Mark Sheet. 6. Copy of Aadhar. 7. Copy of Bank Passbook.

Student Name	Register No (Office Use only)
Course Name	Year
Roll No	Quota (MQ / GQ)
Father name	Mother Name
10 th Register Number	12 th Register Number
Student Aadhaar No	Student Email Id
Dote Unique ID(Office Use only)	Hosteller Yes / No
Student Mobile No	Parent Mobile No
Community	Caste
Father Occupation	Father Annual Income as per Income Certificate
Permanent Address	Temporary Address
Taluk	Taluk
District	District
Pincode	Pincode
Bank Details	
Name of the Account Holder (Student)	Name of the Bank
Account Number	
Branch Name	Bank Address
IFSC Code	MICR Code

To, The Branch Manager, Bank: Branch:
Dear Sir / Madam,
Bank Account No
I am maintaining a Bank Account number with your
Branch (Branch name). I submit my
Aadhaar number and voluntarily give my consent to :
 Seed of my Aadhaar / UID number issued by the UIDAI, Government of India in my name with my aforesaid account. Map it at NPCI to enable me to receive Direct Benefit Transfer (DBT) from Government of India in my above account. I understand that if more than one Benefit transfer is due to me, I will receive all Benefit Transfers in this account. Use my Aadhaar details to authenticate me from UIDAI. Use my mobile number mentioned below for sending SMS alerts to me.
The particulars of the Aadhaar / UID letter are as under :
Aadhaar / UID number :
Name of the Aadhaar Holder as in Aadhaar card :
I have been given to understand that my information submitted to the bank herewith shall not be used for any purpose other than mentioned above, or as per requirements of law. Yours faithfully,
(Signature / Thumb impression of the account holder)/ one of parents
Name :
Mobile No.:
Email:
Signature of Headmaster / Principal of the School Enclosure: Copy of the Aadhaar letter and bank passbook self attested
Confirmation of insertion / linking of Aadhaar number with bank account :
The account number of Shri. /
Smt with
(Bank) Branch has been linked with Aadhaar / UID
number and mobile number
Date : (Bank's authorized official)

தமிழ்நாடு அரசு GOVERNMENT OF TAMIL NADU.

ஆதி திராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் நலத் துறை. ADI-DRAVIDAR AND TRIBAL WELFARE DEPARTMENT.

மத்திய / மாநில அரசு கல்வி உதவித் தொகை திட்டம்—பள்ளி இறுதி தேர்வுக்கு மேற்பட்ட படிப்பிற்குரிய உதவித் தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம். FORM TO APPLY FOR THE GRANT OF GOVERNMENT OF INDIA / STATE GOVERNMENT POST MATRIC SCHOLARSHIPS.

> மாணவரின் புகைப்பட நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்.

- 1. மாணவர் பெயர் (தெளிவான எழுத்துக்களில்) திரு/திருமதி/செல்வி. Full name of the student (in Block letters) Thiru/Thirumathi/Selvi.
- 2. தாய்/தந்தை/பாதுகாவலர் பெயர் Name of the Mother/Father/Guardian.
- 3. தொழில் Occupation
- 4. நிரந்தர முகவரி Permanent Address
- 5. அ. மாணவர் பயிலும் படிப்புப் பிரிவு .
 Course of Study of the applicant
 - (I) மேல்நிலை வகுப்பு Higher Secondary Class
 - (2) பட்டப் படிப்பு Degree Course
 - (3) பட்ட மேற்படிப்பு P. G. Course
 - (4) தொழிற் படிப்பு Professional Course
 - (5) தொழிற் சார்ந்த படிப்பு Polytechnic Course
 - (6) சான்றிதழ் படிப்பு Certificate Course

- Category of study
- (1) Usai Cootio Day Time
- (2) torono Cagio Evening Time
- (3) பகுடு தேரம் Part Time
- (4) அஞ்சல் வழி Correspondence
- 6. பயிலும் நிறுவனத்தின் பெயரும் அதன் முழுமையான அஞ்சல் முகவரி. Name of the Institution where studying and its complete Postal Address.
- 7. கவ்வி நிலையத்தில் சேர்ந்த் நாள் Date of joining the Instituting.
- 8. பத்தாம் வகுப்பு பொதுத் தேர்வில் தேர்ச்சி பெற்ற ஆண்டு/பதிவு எண். Year and Register No. of Passing of the 10th Public Examination.
- 9. பட்டியல் இனத்தவர்/பழங்குடியினர்/கெறிஸ்தவ இனத்திற்கு மாறிய பட்டியல் இனத்தவர். (வட்டாட்சியர் வழங்கிய நிலையான சாதிச் சான்றிதழின் புகைப்பட நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்)

பழங்குடியினர் இனத்தைச் சேர்ந்தவர் எனில் வருவாய் கோட்டாட்சியர் சான்றிதழ் அல்லது 11—11—1989-க்கு முன்னர் பெற்ற வட்டாட்சியர் சான்றிதழின் புகைப்பட நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும். உபசாதி பெயர் குறிப்பிடுதல் கூடாது. Scheduled Caste/ Scheduled Tribes/Scheduled Caste Converted or Christianity. A xerox copy of the Community Certificate issued by the Tahsildar in respect of S. C. Sc. Christian and certificate issued by the Tahsildar before 11–11–1989 in respect of S. T. should be attached.

மி. விண்ணப்பதாரரின் பெற்றோர் (தாய்/தந்தை) பாதுகாவலர்/கணவரின் பல்வேறு வகையில் ஈட்டிய மொத்த ஆண்டு வருமானம் (வட்டாட்சியர் சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்) Gross annual income of the parent/guardian/husband from all sources to be furnished (income certificate issued by the Tahsildar should be attached). நாள் Date

மாதம் Month अलंग () Year

ஆண்டு Year

பதிவு எண். Registration No.

- I. பட்டியல் இனத்தவர் Scheduled Caste
- 2. கிறிஸ்தவ மதத்திற்கு மாறிய பட்டியல் இனத்தவர். Scheduled Caste converted to Christianity.
- 3. பழங்குடியினர் Scheduled Tribe

ய பத்தாம் வகுப்புக்குப் பின்னர் பயின்ற படிப்புகளின் விவரம்/இடை நிறுத்தம் இருப்பின் அதன் விவரம்: Details of postmatric Courses after 10th standard in which applicant studied/Details of break of study should be furnished.

ப்பின்ற ஆன் படிப்பு விவர		் தல்வி நிலையத்தி பெயர்.	कं	சுவ்வி உதவித் • தொகை பெறப்	வருகை விழுக்காடு சென்ற ஆண்டுக்கு	
				பட்டதா?	மட்டும்.	•
Details of stud	İy	Name of the Institution.		Whether obtained Scholarship.	Percentage of previous year	
together wit				ஆம்/இல்லை. Yes/No.	attendance.	
(1)		(2)		(3)	(4)	

ا فناه Station : நாள்

மாண்வர்/மாவையர் கையொப்பம்.

Signature of Applicant.

தமிழ்நாடு அரசு

ஆதி திராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் நலத் துறை கல்வி உதவித் தொகை

புதியது

குறியீட்டுத் தாள்

1.	கல்வி நிலையத்தின் பெயர், முகவரி		
4.			
2.	 (1) பட்டியல் இனத்தவர் (2) கிறித்துவ மதத்திற்கு மாறிய பட்டியல் இனத்தவர். (3) பழங்குடியினர் (சம்பந்தப்பட்ட குறியீட்டு எண்ணைக் குறிப்பிட வேண்டும்). 	:	
3.	ஆண் (ஆ) / பெண் (பெ)		
	•		
4.	(அ) மாணவி / மாணவர் பெயர்	:	
	(ஆ) பத்தாம் வகுப்பில் தேர்ச்சி பெற்ற ஆண்டு	:	
	(இ) பதிவு எண்	:	
5.	தாய் (அ) தந்தை / பாதுகாவலர் பெயர்	:	
6.	குடும்ப ஆண்டு வருமானம்	:	
7.	நிரந்தர முகவரி	:	
8.	(அ) உதவித் தொகை கோரும் படிப்புப் பிரிவி	र्ग र	
4	விவரம்— (1) மேல்நிலைப் படிப்பு		
	(2) บะเบ้ บเหน้น	:	
	(3) பட்ட மேற்படிப்பு	:	
	(4) தொழில் படிப்பு	:	
	(5) தொழில் நுட்பப் படிப்பு	:	
	(6) சான்றிதழ் படிப்பு	:	
	(ஆ) பாடப்பிரிவு (முக்கிய பாடப்பிரிவு குறிப்பிடுக).	:	
	(强) பயிலும் ஆண்டு— (1) 1 ஆம் ஆண்டு (2) 2 ஆம் ஆண்டு (3) 3 ஆம் ஆண்டு (4) 4 ஆம் ஆண்டு (5) 5 ஆம் ஆண்டு		
	(ஈ) படிப்புப் பிரிவில் சேர்ந்த நாள்	:	
	மாதம்	:	
	ஆண்டு	: '	
9.	விடுதியில் சேர்ந்த நாள்	:	
	ம்கூரம்	:	

10.	விடுதி வகைப்பாடு—	Representation of the state of
	(1) அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் விடுதி (இலவச உணவு மற்றும் உறையுள்).	
	(2) அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் விடுதி (உணவு மற்றும் உறையுள்ளுக்காக கட்டணம் வசூலிக்கப்படுகிறது).	
	(3) ஆதி திராவிடர் நலத் துறை விடுதி	THE REPORT OF THE PARTY OF THE
	(4) பிற்பட்டோர் நலத் துறை விடுதி	
	(5) மிகவும், பிற்பட்டோர் மற்றும் சிறுபான்மையினர் நலத் துறை விடுதி.	
	(6) கல்வி நிறுவனத்துடன் இணைந்த விடுதி	Subtract to the second
11.	தோவு முடியும் மாதம்	
	ஆண்டு	
12.	மாணவர் தேவையான வருகை விழுக்காடு பெற்றுள்ளாரா?	ஆம் இல்லை
.13.	உடல் ஊனமுற்ற இந்து ஆதி திராவிடர் / பழங்குடியினர் மாணவ / மாணவியர்களுக்கால கூடுதல் சலுகை—	ज
	விண்ணப்பதாரர் உடல் ஊனமுற்றவரா?	: ஆம் இல்லை
	ஆம் எனில் பின் வருவனவற்றில் பொருத்தமானை டிக் () செய்யவும்.	
	(1) பார்வைக் குறைவு	
	(2) கேட்கும் திறன் குறைந்தவர்	
	(3) தொழுநோயில் இருந்து மீண்டவர்	
	(4) மனநோயால் பாதிப்படைந்தவர்	
	(5) கை, கால்கள் வளர்ச்சிகுன்றி வழித்துணையாளர் உதவியுடன் கல்லூரிக்குச் செல்பவர்.	
	(6) கை, கால்கள் வளர்ச்சிக் குறைவால் ஊனமுற்ற, கல்லூரியுடன் இணைந்த விடுதியில் தங்கி பயில்பவர்.	
	(7) மூளை வளர்ச்சி குன்றியவர்களுக்கான சிறப்புப் பயிற்சி பெறுபவர்.	
	மேலே வரிசை எண் (5)-ல் குறிப்பிட்டுள்ள இருந்தால்—	ள வழித்துணையாளர்கள் உதவியுடன் கல்லூரிக்கு செல்பவர்களாக
	(1) வழித்துணையாளரின் பெயர்	
	(2) முகவரி	
14.	மாநில அரசு உதவித் கொகை வழங்கும் விதி (ப்ப மனுவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது என்றும், மாணவருக்கு மத்திய / முறைகளுக்கு உட்பட்டு மாணவா் கல்வி உதவித் தொகை பெற தகுதி ரகை வழங்கலாம் எனவும் பரிந்துரை செய்கிறேன்.

கல்வி நிலையத் தலைவரால் திறைவு செய்யப்பட வேண்டியது. TO BE FILLED BY THE HEAD OF THE INSTITUTION....

- 1. மாணவர் வகுப்பில் சேர்ந்த நாள் Date on which the applicant joined the class this year.
- 2. இந்த ஆன்டில் தேர்வு முடியும் மாதம் Month in which the annual examination in the current year will be over.
- 3. மாணவர் விடுதியில் தங்கிப் பயில்பவரா? Whether the applicant is residing in the hostel?
 - அ. விடுதியின் பெயர் Name of the Hostel
 - ஆ. விடுதி கல்வி நிலையத்துடன் இணைந்துள்ளதா? Whether the hostel is attached to the institution?
 - இ. தனியார் விடுதியா? இலவச உணவு, உறைவிடம் வழங்கப்படுகிறதா? Whether the hostel is run by the private management and whether free boarding and lodging is provided.
 - ஈ. அரசு விடுதியா ஆம் எனில் விவரங்கள் அளிக்கவும் Whether the student is staying in the Govt. Hostel. If so indicate details therefor.
 - (i) ஆதி திராவிடர் நலத் துறை Adi-Dravidar Welfare Dept.
 - (ii) பிற்பட்டோர் நலத் துறை Backward Class Welfare Dept.
 - (iii) மிகப் பிற்பட்டோர், சிறுபான்மையினர் துறை. Most Backward Class and Minorities Welfare Dept.
- 4. மாணவர் விடுதியில் சேர்ந்த நாள் Date on which the student joined the hostel.
- 5. விடுதி காப்பாளரின் கையொப்பம் Signature of the Warden
- 6. மாணவர் பெற்றுள்ள வருகை விழுக்காடு
 Percentage of Attendance obtained by the student.
- 7. மாணவர் நடத்தை குறித்து சான்றிதழ் Character of the student
- 8. மாணவருக்கு கல்வி உதவித் தொகை வழங்க பரித்துரை.

Recommendation of the Head of the Institution for the grant of Scholarship.

001 600	ரப்பதாரர் உடல் ஊனமுற்றவரா?	- ತ್ರ	ம் / இல்லை	
ம்' எ	னில் பின்வருவனவற்றில் பொருத்தமானதை டிக் (🗸) கெ	சய்யவும்.		
1.	பார்வைக் குறைவு	()	
2.	காது கேட்பதில் குறையுள்ளவர்	()	Allyne (sque)
3.	தொழு நோயில் இருந்து மீண்டவர்கள்	(.)	and any company
4.	மன்நோ பால் 'பாதிப்படைந்தவர்கள்	(,	
5.	கை, கால்கள் வளர்ச்சியின்றி வழித்துணையாளர்களின் உதவியுடன் கல்லூரிக்கு செல்பவர்.	-()	
6.	கை, கால்கள் வளர்ச்சிக் குறைவால் ஊனமுற்று கல்லூரியுடன் இணைந்த விடுதியில் தங்கியிருப்பவர்கள்.	(,	
7.	மூளை வளர்ச்சி குன்றியவர்களுக்கான சிறப்பு பயிற்சி பெறுபவர்கள்.	1).	D Sebsor

வழித்துணையாளரின் கையொப்பம்.

மேற்காணும் பொருள்களில் பொருத்தமானவற்றுக்கு உதவி மருத்துவ அலுவலர் (Civil Assistant Surgeon) நிலைக்கு குறையாத அரசு மருத்துவ அலுவலரிடமிருந்து சான்றிதழ் பெற்று இணைக்க வேண்டும்.

(2) முகவுரி

மேலே வரிசை எண் (5) மற்றும் (6)-ல் செய்திருந்தால் விண்ணப்பதாரரின் தற்போதைய முழு உருவ நிழற்படத்தினை குறியீட்டுத் தாளில் இணைக்க வேண்டும்.