



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্যালয়
রাজশাহী সরকারি মহিলা কলেজ, রাজশাহী
EIN No-126487

Telephone: 02588855694, Fax: 02588855535, E-mail: rgwcollege@yahoo.com, rgwcollegerajshahi@gmail.com, website: www.rgwcollege.edu.bd

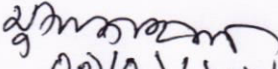
তারিখ: ০৯/০২/২০২৬ খ্রি.

উপবৃত্তি সংক্রান্ত নোটিশ

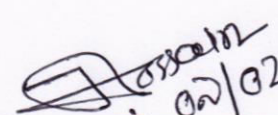
এই কলেজের ২০২৫-২০২৬ শিক্ষাবর্ষের একাদশ শ্রেণির শিক্ষার্থীদের জানানো যাচ্ছে যে, সমন্বিত উপবৃত্তি কর্মসূচির আওতায় দরিদ্র/পিছিয়ে পড়া জনগোষ্ঠীর মেধাবী ছাত্রীদেরকে আগামী ১৯/০২/২০২৬ খ্রি. তারিখ সকাল ১১.০০ টার মধ্যে কলেজের তথ্য কেন্দ্রে পূরণকৃত ফরম জমা দেওয়ার জন্য বলা হলো। উল্লেখ্য, উপবৃত্তির আবেদন ফরম কলেজের ওয়েবসাইটে (www.rgwcollege.edu.bd) পাওয়া যাবে।

আবেদন পত্রের সাথে যে সকল কাগজপত্র সংযুক্ত করতে হবে-

- ১। আবেদনকারীর জন্মসনদের অনলাইন কপি
 - ২। পিতা ও মাতার ১০ অথবা ১৭ ডিজিটের জাতীয় পরিচয় পত্রের (NID) কপি
 - ৩। পিতা ও মাতার অবর্তমানে (ভাই/বোন/দাদা/দাদী/নানা/নানি) অভিভাবকের ১০ অথবা ১৭ ডিজিটের জাতীয় পরিচয় পত্রের (NID) কপি
 - ৪। আবেদনকারী বাংলাদেশের কোনো ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠীর অন্তর্ভুক্ত অথবা মুক্তিযোদ্ধা পরিবারের সন্তান হলে তার বিপরীতে প্রত্যয়ন পত্র দাখিল করতে হবে।
- বিদ্র: যে মোবাইল ব্যাংকিং নম্বরে (রকেট/বিকাশ/শিওর ক্যাশ/নগদ/উপায়/এমক্যাশ) অথবা ব্যাংক একাউন্ট নম্বরে উপবৃত্তির টাকা গ্রহণ করা হবে তার সাথে হিসাবধারীর নামের বানান ছবছ মিল থাকতে হবে।


০৯/০২/২০২৬
(মোঃ সারওয়ার জাহান)
অধ্যাপক (অর্থনীতি)
আইডি নং-৪৩৬৮
অধ্যক্ষ

রাজশাহী সরকারি মহিলা কলেজ, রাজশাহী।


০৯/০২/২০২৬ খ্রি.
(প্রফেসর মোঃ তৌরেজ হোসেন)
আহ্বায়ক

২০২৫-২০২৬ শিক্ষাবর্ষ একাদশ শ্রেণি ভর্তি ও পরীক্ষা কমিটি
রাজশাহী সরকারি মহিলা কলেজ, রাজশাহী।



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
প্রধানমন্ত্রীর শিক্ষা সহায়তা ট্রাস্ট
সমন্বিত উপবৃত্তি কর্মসূচি
বাড়ি-৪৪, সড়ক-১২/এ, খানমন্ডি, ঢাকা



প্রোগ্রামের
শিক্ষা সহায়তা ট্রাস্ট

উপবৃত্তির আবেদন ফরম
(৬ষ্ঠ, ৯ম (বিশেষ ক্ষেত্রে), ১১শ ও সমমান শ্রেণির জন্য)

ভর্তির শিক্ষাবর্ষ/সেশন:

শিক্ষার্থীর ব্যক্তিগত তথ্য

শিক্ষার্থীর বোর্ড রেজিস্ট্রেশন নম্বর:

শিক্ষার্থীর বর্তমান শ্রেণি:

শিক্ষার্থীর জন্ম সনদ নম্বর: শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ:

শিক্ষার্থীর নাম (বাংলা): শিক্ষার্থীর নাম (ইংরেজি):

শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ (টিক চিহ্ন দিন):

হলে মেয়ে তৃতীয় লিঙ্গ (তৃতীয় লিঙ্গ হলে প্রমাণপত্র সংযুক্ত করতে হবে)

শিক্ষার্থীর জন্মস্থান: শিক্ষার্থীর জাতীয়তা:

শিক্ষার্থীর ধর্ম: পেশা:

পিতার তথ্য:

পিতার এনআইডি: পিতার জন্ম তারিখ:

পিতার নাম (বাংলা): পিতার নাম (ইংরেজি):

মাতার তথ্য:

মাতার এনআইডি: মাতার জন্ম তারিখ:

মাতার নাম (বাংলা): মাতার নাম (ইংরেজি):

অভিভাবকের তথ্য:

শিক্ষার্থীর অভিভাবক কে (টিক চিহ্ন দিন):

পিতা মাতা অন্যান্য অভিভাবক

(অন্যান্য অভিভাবক বলতে কেবল মাত্র পিতা ও মাতার মৃত্যুজনিত কারণে আপন ভাই/বোন/দাদা/দাদী/নানা/নানী-কে বুঝাবে এবং সে ক্ষেত্রে শিক্ষার্থীর নিজ নামীয় স্কুল ব্যাংকিং হিসাব খুলতে হবে)।

অভিভাবকের স্বাক্ষর/টিপসই

আবেদনকারী শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর

পৃষ্ঠা ১ (৫)

উপবৃত্তির অর্থ প্রাপ্তির জন্য অভিভাবক হিসাবে যাকে নির্বাচিত করা হয়েছে তার তথ্য নিয়ে প্রদান করুন

অভিভাবকের এনআইডি: (১০ অথবা ১৭ ডিজিট)		জন্ম তারিখ:	
নাম (বাংলা):			
নাম (ইংরেজি)			
মোবাইল নম্বর		পেশা:	

পেমেন্ট সংক্রান্ত তথ্য:

শিক্ষার্থী নিম্নোক্ত কোন্ হিসাবধারীর নামে উপবৃত্তির অর্থ পেতে ইচ্ছুক (টিক চিহ্ন দিন):

পিতার নামীয় হিসাব মাতার নামীয় হিসাব নিজ নামীয় স্কুল ব্যাংকিং হিসাব

শিক্ষার্থী নিম্নোক্ত কোন্ আর্থিক সেবার মাধ্যমে উপবৃত্তির অর্থ পেতে ইচ্ছুক (টিক চিহ্ন দিন):

ব্যাংক একাউন্ট/স্কুল ব্যাংকিং একাউন্ট এজেন্ট ব্যাংকিং একাউন্ট মোবাইল ব্যাংকিং একাউন্ট

অনলাইন ব্যাংক একাউন্ট (জেনারেল ব্যাংকিং/স্কুল ব্যাংকিং):

ব্যাংকের নাম:	
শাখার নাম:	
একাউন্টধারীর নাম:	
ব্যাংক একাউন্ট নম্বর (১৩ থেকে ১৭ সংখ্যা):	

অথবা

এজেন্ট ব্যাংকিং একাউন্ট,

ব্যাংকের নাম:	
শাখার নাম (স্ব স্ব ব্যাংকের এজেন্ট ব্যাংকিং):	
একাউন্টধারীর নাম:	
এজেন্ট ব্যাংকিং একাউন্ট নম্বর (১৩ থেকে ১৭ সংখ্যা):	

অথবা

মোবাইল ব্যাংকিং একাউন্ট,

মোবাইল ব্যাংকিং এর নাম:	
মোবাইল ব্যাংকিং একাউন্ট নম্বর (১১ সংখ্যা): (অভিভাবকের এনআইডি দিয়ে একাউন্ট খুলতে হবে)	
একাউন্টধারীর নাম:	

অভিভাবকের স্বাক্ষর/টিপসই

পৃষ্ঠা ২ (৫)

আবেদনকারী শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর

শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা:

বিভাগ		ইউনিয়ন/ পৌরসভা/ সিটি কর্পোরেশন	
জেলা		ওয়ার্ড নং	
উপজেলা/থানা		গ্রাম/বাসার নম্বর	

শিক্ষার্থীর বর্তমান ঠিকানা:

বিভাগ		ইউনিয়ন/ পৌরসভা/ সিটি কর্পোরেশন	
জেলা		ওয়ার্ড নং	
উপজেলা/থানা		গ্রাম/বাসার নম্বর	

শিক্ষার্থীর বর্তমান শিক্ষাগত তথ্য:

বিভাগ		গ্রুপ/বিভাগ (১১শ শ্রেণির ক্ষেত্রে)	
জেলা		শাখা	
উপজেলা/থানা		শ্রেণি রোল	
বর্তমান শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম			

“আবেদনকারীর পরিবারের আর্থিক অবস্থা সংক্রান্ত তথ্য”

- ০১। আবেদনকারীর পড়ালেখার খরচ কে বহন করে? পিতা/ মাতা/ অন্যান্য অভিভাবক (অন্যান্য অভিভাবক বলতে কেবল মাত্র পিতা ও মাতার মৃত্যুজনিত কারণে আপন ভাই/বোন/দাদা/দাদী/নানা/নানী-কে বুঝাবে)।
- ০২। আবেদনকারীর পিতা-মাতা কি জীবিত? দুই জনই জীবিত/ শুধু মা জীবিত/ শুধু বাবা জীবিত/ কেউ জীবিত নেই (পিতা মাতা কেউ জীবিত না থাকলে প্রমাণপত্র সংযুক্ত করতে হবে)।
- ০৩। আবেদনকারীর পিতার শিক্ষাগত যোগ্যতা: নিরক্ষর/ প্রাথমিক/ মাধ্যমিক/ উচ্চ মাধ্যমিক/ স্নাতক ও তদুর্ধ্ব (পিতা মৃত হলেও শিক্ষাগত যোগ্যতা নির্বাচন করতে হবে)।
- ০৪। আবেদনকারীর মাতার শিক্ষাগত যোগ্যতা: নিরক্ষর/ প্রাথমিক/ মাধ্যমিক/ উচ্চ মাধ্যমিক/ স্নাতক ও তদুর্ধ্ব (মাতা মৃত হলেও শিক্ষাগত যোগ্যতা নির্বাচন করতে হবে)।
- ০৫। আবেদনকারীর কত জন ভাই/বোন শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়নরত আছে? ১ জন/ ২ জন/ ২ জনের অধিক/ কেউ না।
- ০৬। আবেদনকারী কি অন্য কোনো উৎস থেকে উপবৃত্তি/শিক্ষাভাতা পান? (হ্যাঁ/ না)।
- ০৭। আবেদনকারীর কি কোনো শারীরিক প্রতিবন্ধিতার কার্ড আছে? (হ্যাঁ/ না) (হ্যাঁ হলে প্রমাণপত্র দিতে হবে)।
- ০৮। আবেদনকারী কি জন্মগতভাবে/ দীর্ঘমেয়াদী কোনো রোগে ভুগছেন? (হ্যাঁ/ না) (হ্যাঁ হলে প্রমাণপত্র দিতে হবে)।
- ০৯। আবেদনকারীর পিতা/ মাতা/ অভিভাবকের কি কোনো শারীরিক প্রতিবন্ধিতার কার্ড আছে? (হ্যাঁ/ না) (হ্যাঁ হলে প্রমাণপত্র দিতে হবে)।
- ১০। আবেদনকারীর পিতা/ মাতা/ অভিভাবক কি জন্মগতভাবে/ দীর্ঘমেয়াদী কোন রোগে ভুগছেন? (হ্যাঁ/ না) (হ্যাঁ হলে প্রমাণপত্র দিতে হবে)।

অভিভাবকের স্বাক্ষর/টিপসই

আবেদনকারী শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর

পৃষ্ঠা ৩ (৫)

- ১১। আবেদনকারীর পিতা-মাতা ব্যতীত পরিবারের অন্য কোনো সদস্য জন্মগতভাবে/দীর্ঘমেয়াদী শারীরিক/মানসিক রোগে ভুগছেন? (হ্যাঁ/ না) (হ্যাঁ হলে প্রমাণপত্র দিতে হবে)।
- ১২। আবেদনকারী পিতা/ মাতা/ অভিভাবকের পেশা কি? (চাকুরি/ কৃষি / ব্যবসা/ অন্যান্য/ কর্মহীন)।
- ১৩। আবেদনকারীর পিতা/ মাতা/ অভিভাবক বিদেশে কর্মরত কিনা? (হ্যাঁ/না)।
- ১৪। আবেদনকারীর পিতা/ মাতা/ অভিভাবকের আয়ের উৎস কোথায়? (শহরে/ গ্রামে)।
- ১৫। আবেদনকারীর পরিবারের বার্ষিক আয়ের পরিমাণ কত? (১ লক্ষের নিম্নে/ ১ লক্ষ থেকে ২ লক্ষ/ ২ লক্ষ থেকে ৩ লক্ষ/ ৩ লক্ষের অধিক)।
- ১৬। আবেদনকারীর পরিবারের উপার্জনরত সদস্য সংখ্যা কত জন? (০১ জন/ ০২ জন/ ০৩ জন/ ০৩ জনের অধিক)।
- ১৭। আবেদনকারীর পরিবারের সদস্য সংখ্যা কত জন? (৩ জন/ ৪ জন/ ৫ জন/ ৬ জন)।
- ১৮। আবেদনকারী কোন্ এলাকার শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়নরত? (পাহাড়ি/ হাওড়/ চর/ উপকূলীয়/ সমতল)।
- ১৯। আবেদনকারী কি বাংলাদেশের ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী পরিবারের সদস্য? (হ্যাঁ/ না) (হ্যাঁ হলে ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠীর নাম)
- ২০। আবেদনকারীর বসতঘরে কয়টি কক্ষ আছে? (একটি/দুইটি/তিনটি/তিনের অধিক)।
- ২১। আবেদনকারীর বসতঘরে কি ধরনের? (পাকা/ সেমিপাকা/ টিন/ কাঁচা)।
- ২২। আবেদনকারীর বাড়িতে কোন্ ধরনের টয়লেট আছে? (পাকা/ সেমি পাকা/ কাঁচা)।
- ২৩। আবেদনকারীর বসতঘরে কোন্ ধরনের ইলেকট্রনিক্স দ্রব্য ব্যবহার করে? (ল্যাপটপ/কম্পিউটার/টিভি/ফ্রিজ/কোনটি না)।
- ২৪। আবেদনকারীর পরিবারের খাবার পানির উৎস কি? (সাপ্রাই/ টিউবওয়েল/ অন্যান্য উৎস)।
- ২৫। আবেদনকারীর পরিবারের বার্ষিক ব্যয় কত? (১ লক্ষের নিম্নে/ ১ লক্ষ থেকে ২ লক্ষ/ ২ লক্ষ থেকে ৩ লক্ষ/ ৩ লক্ষের অধিক)।
- ২৬। আবেদনকারীর পিতা/মাতার মোট জমির পরিমাণ কত? (ভূমিহীন/ ১-৫ শতাংশ/ ৬-১০ শতাংশ/ ১০ শতাংশের অধিক)।
- ২৭। আবেদনকারীর পিতা/মাতা/অভিভাবকের কি কোন ক্ষুদ্র ঋণ/ কিস্তি ঋণ আছে? (হ্যাঁ/না)
- ২৮। আবেদনকারীর পিতা/মাতার কোন্ ধরনের কার্ড আছে? (ভিজিডি কার্ড/ভিজিএফ কার্ড/বয়স্ক ভাতার কার্ড/বিধবা ভাতার কার্ড/ স্বামী পরিত্যক্তা কার্ড/কোনো কার্ড নেই) (কার্ড থাকলে প্রমাণপত্র দিতে হবে)।
- ২৯। আবেদনকারী কি বীর মুক্তিযোদ্ধার সন্তান? (হ্যাঁ/না) (হ্যাঁ হলে বীর মুক্তিযোদ্ধার প্রমাণপত্র দিতে হবে)

অভিভাবকের স্বাক্ষর/টিপসই

আবেদনকারী শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর

শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম:	
EIIN নম্বর:	

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান পর্যায়ে আবেদনপত্র যাচাই বাছাই কমিটির সুপারিশ ও স্বাক্ষর:

- ক) HSP-MIS এ এন্ট্রির জন্য সুপারিশ যোগ্য টিক চিহ্ন দিন
- খ) HSP-MIS এ এন্ট্রির জন্য সুপারিশের অযোগ্য টিক চিহ্ন দিন

সভাপতি (শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান)
আবেদনপত্র যাচাই বাছাই কমিটি

সদস্য (অভিভাবক/ শিক্ষক প্রতিনিধি)
আবেদনপত্র যাচাই বাছাই কমিটি

সদস্য সচিব (শ্রেণি শিক্ষক)
আবেদনপত্র যাচাই বাছাই কমিটি



পৃষ্ঠা ৪ (৫)

