

APPLICATION FORM FOR SCHOLARSHIP SCHEME
(FILL IN CAPITAL LETTER ONLY)

X

SC-ST SCHOLARSHIP

| | | | |
|-------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Name of the Applicant | <input type="text"/> | Enrolment No. : | <input type="text"/> |
| Department | <input type="text"/> | Course | <input type="text"/> Ph.D. / M.Phil. / PG / UG / B.Ed. / M.Ed. |
| Year | <input type="text"/> I / II / III / IV / V | Date of Admission | <input type="text"/> |
| Academic Year | <input type="text"/> 2022 - 2023 | Gender (✓) Male | <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> |
| Parent / Gaurdian Name | <input type="text"/> | Annual Family Income | <input type="text"/> |
| Date of Birth (dd-mm-yyyy) | <input type="text"/> | First Graduate in Family (✓) Yes | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Religion | <input type="text"/> | Caste | <input type="text"/> |
| Community | <input type="text"/> | Mobile No. | <input type="text"/> |
| Email | <input type="text"/> | | |

| | | | |
|------------------|----------------------|-------------|----------------------|
| Name of the Bank | <input type="text"/> | Account No. | <input type="text"/> |
| IFSC Code | <input type="text"/> | MICR Code | <input type="text"/> |

Address for Correspondence :

| | |
|----------|----------------------|
| Door No. | <input type="text"/> |
| Street | <input type="text"/> |
| Place | <input type="text"/> |
| District | <input type="text"/> |
| Taluk | <input type="text"/> |
| Pincode | <input type="text"/> |

Same as Correspondence Address :

| | |
|----------|----------------------|
| Door No. | <input type="text"/> |
| Street | <input type="text"/> |
| Place | <input type="text"/> |
| District | <input type="text"/> |
| Taluk | <input type="text"/> |
| Pincode | <input type="text"/> |

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Hosteller (✓) Yes | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| If Yes (✓) Paid Hostel | <input type="checkbox"/> | Free Hostel | <input type="checkbox"/> |
| Hostel Name | <input type="text"/> | | |

| | |
|-----------------|----------------------|
| Date of joining | <input type="text"/> |
| Date of Leaving | <input type="text"/> |

Date : _____

Students' Signature

Head of the Department

தமிழ்நாடு அரசு

GOVERNMENT OF TAMIL NADU

ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் நலத்துறை

ADI DRAVIDAR AND TRIBAL WELFARE DEPARTMENT

மத்திய / மாநில அரசு கல்வி உதவித் தொகை திட்டம் - பள்ளி இறுதி தேர்வுக்கு மேற்பட்ட

படிப்பிற்குரிய உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்.

FORM TO APPLY FOR THE GRANT OF GOVERNMENT OF INDIA / STATE GOVERNMENT POST MATRIC SCHOLARSHIPS FRESH FORMகல்வி நிறுவனத்தின் பெயர்
Name of the institutionதற்போது கல்வி பயிலும் கல்வியாண்டு
Academic Yearஇணைய பயன்பாட்டில் மாணவருக்கு
ஒதுக்கப்பட்ட அடையாள எண்:Scholarship Student Id Generated in Online:
(To be filled by the institution)மாணவரின்
தற்போதைய
புகைப்பட நகல்
இணைக்கப்பட
வேண்டும்.

| | | | |
|---|--|---------|--|
| 1 | மாணவர் பெயர் (தெளிவான எழுத்துக்களில்) Full Name of the Student (in Block letters) | தமிழில் | |
| | | English | |
| 2 | பாலினம் / Gender (டிக் / செய்வும்) 1. ஆண் / Male <input type="checkbox"/> 2. பெண் / Female <input type="checkbox"/> 3. மூன்றாம் பாலினம் / Transgender <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | பிறந்த தேதி / Date of Birth | | |
| 4 | பெற்றோர் அல்லது பாதுகாவலர் விவரம் / Parent or Guardian Details : (பெற்றோர் இல்லை எனில் பாதுகாவலர் விவரம் குறிப்பிடப்பட வேண்டும்) | | |
| | தாய் பெயர் / Name of the Mother | | |
| | தந்தை பெயர் / Name of the Father | | |
| | பாதுகாவலர் பெயர் / Name of the Guardian | | |
| 5 | சாதி விவரம் / Community Details: (a) பட்டியல் இனத்தவர் (SC) (b) பழங்குடியினர் (ST) (c) கிறித்தவ மதத்திற்கு மாறிய பட்டியல் இனத்தவர் Scheduled Caste Converted to Christianity (SCC) | | |
| | சாதி உட்பிரிவு பெயர் / Sub caste Name: | | |

