Regn. No. 965

All India Confederation of the Blind

(Three Time Recipient of National Award from GOI)

Affiliated to WORLD BLIND UNION

Admn. Off. : Braille Bhawan (Behind Rajiv Gandhi Cancer Hospital), Sector-5, Rohini, Delhi - 110085 (INDIA)
Regd. Off. : Babukhan Estate, Basheerbagh, Hyderabad

Phone Nos : 011-27054082, 27050915
Website : www.aicb.org.in

E-mail : aicbdelhi@yahoo.com
abudelhi@rediffmail.com

LOUIS BRAILLE 1809-1852

(By Speed Post)

Ref: AICB/Sch./2022 दिनांक: 01.07.2022

President
Prof. Anil K. Aneja

Vice Presidents
Mrs. M. Muthu Selvi
Mr. Ramesh Pd. Singh
Mr. Shankar Lal Gupta
Mrs. Ranju Singh

Secretary General
Mr. J.L. Kaul
Recipient of
Padma Shri Award 2014

Secretaries
Mr. P. Chokka Rao
Mrs. Gauri Sen

Treasurer
Mr. Satish Chand Sharma

Chair: Women Matters
Mrs. Manjula Rath

Donations Exempted from Income Tax Under Section 80 G of I.T. Act 1961

प्रधानाचार्य,
दिल्ली विश्वविद्यालय,
Gargi College
Siri Fort,
Delhi

<u>विषय: छात्रवृत्ति के सम्बन्ध में सूचना।</u>

महोदया,

हमें सूचित करते हुए प्रसन्नता है कि गतवर्ष की भांति इस बार भी दृष्टिबाधित मेधावी छात्राओं से छात्रवृत्ति के लिए प्राथना-पत्र मंगवाए जा रहे हैं, यद्यपि इस बार धन राशि थोड़ी है। प्राथना-पत्र भेजने की अंतिम तिथि इस बार 31 अगस्त, 2022 रखी गयी है जिसके बाद कोई प्राथना-पत्र स्वीकार नहीं किया जायेगा। छात्रवृत्ति प्राप्त करने की इच्छा रखने वाली छात्राओं के लिए निम्नलिखित बातों को ध्यान में रखने की आवश्यकता है:-

बी.ए. द्वितीय व तृतीय वर्ष, बी.एड. प्रथम व द्वितीय वर्ष, एम.ए. प्रथम व द्वितीय वर्ष तथा एम.फिल. व पी.एच.डी. के लिए छात्रवृत्ति की राशि इस प्रकार होगी:-

- बी.ए. द्वितीय व तृतीय वर्ष--रुपए 1000 प्रति मास
- बी.एड. प्रथम व द्वितीय वर्ष--रुपए 1250 प्रति मास

P.T.O.

- एम.ए. प्रथम, द्‌वितीय वर्ष व एम.फिल. तथा पी.एच.डी.--रुपए 1500 प्रति मास

बी.ए. द्‌वितीय, तृतीय वर्ष की छात्राओं के लिए कम-से-कम 60 प्रतिशत अंक प्राप्त करना आवश्यक होगा जबकि बी.एड. प्रथम व द्‌वितीय वर्ष, एम.ए. प्रथम व द्‌वितीय वर्ष के लिए कम-से-कम 55 प्रतिशत अंक प्राप्त करना आवश्यक होगा। एम.फिल. तथा पी.एच.डी. के लिए सुपरवाइजर द्‌वारा प्रोग्रेस रिपोर्ट सत्यापित करके इस कार्यालय को भेजना आवश्यक होगा।

पहली बार छात्रवृत्ति प्राप्त करने वाली छात्राओं को संलग्न निर्धारित आवेदन पत्र पर प्राथना करनी होगी तथा प्राथना-पत्र को कॉलेज के प्रिंसिपल के माध्यम से उनकी सिफारिश के साथ भिजवाना होगा लेकिन जो पहली बार आवेदन नहीं कर रही हों उनके लिए ये आवश्यक है कि वे अपनी प्रिंसिपल से अटेस्टिड मार्कशीट्स भिजवाने की कृपा करें।

जो छात्राएं किसी अन्य स्रोत से छात्रवृत्ति प्राप्त कर रही हों, उन्हें आवेदन करने की आवश्यकता नहीं है।

भवदीय

(जे.एल. कौल)

ALL INDIA CONFEDERATION OF THE BLIND
Braille Bhawan, Institutional Area, Sector-5,
Rohini, Delhi – 110 085
Phone: 011-27054082, 27050915 email: aicbdelhi@yahoo.com website: www.aicb.org.in

MARGA SCHULZE/CBM MERIT SCHOLARSHIP SCHEME

प्रार्थना-पत्र 2022-23

1. विद्यार्थी का नाम : ______________________

2. पिता/अभिभावक का नाम : ______________________

3. जन्म तिथि : ______________________

4. (क) स्थायी पता : ______________________

____

____

(ख) वर्तमान पता : ______________________

____

____

(ग) मोबाइल नं. : ______________________

(घ) ईमेल : ______________________

5. आप कब से दृष्टिबाधित हैं? : ______________________

6. क्या आप पूरी तरह से/आंशिक रूप से दृष्टिबाधित हैं? : ______________________

7. कॉलेज/विश्यविद्यालय का नाम : ______________________

____

____

8. पाठ्यक्रम का नाम : ______________________

9. पाठ्यक्रम प्रारम्भ करने की तिथि : ____________________

10. पाठ्यक्रम की अवधि : ____________________
(कब से कब तक)

11. पाठ्यक्रम की समाप्ति का : ____________________
(महीना/तिथि)

12. अंतिम परीक्षा पास करने का : ____________________
वर्ष/महीना

13. गत परीक्षा में प्राप्त अंक प्रतिशत: ____________________

सत्यापित किया जाता है कि उपरोक्त सभी तथ्य सही हैं।

दिनांक:

आवेदक के हस्ताक्षर

कॉलेज अथवा विश्वविद्यालय की सिफारिश

मैं कुमारी..सुपुत्री..की छात्रा...जो कि कक्षा...में इस संस्थान में 2022-23 के लिए शिक्षा प्राप्त कर रही हैं, की मार्गा शुल्जे की छात्रवृत्ति के लिए सिफारिश करता/करती हूँ।

मैं यह भी सत्यापित करता/करती हूँ कि यह छात्रा किसी अन्य स्रोत से छात्रवृत्ति प्राप्त नहीं कर रही है।

दिनांक:

(संस्थान के प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर ऑफिस सील सहित)

निम्नलिखित संलग्न कागजात सत्यापित करके भिजवाएं:

1. जन्म प्रमाण-पत्र।
2. पिछली पास की गई परीक्षाओं के सत्यापित प्रमाण-पत्र/मार्कशीट्स।
3. सरकारी अस्पताल द्वारा जारी किया गया दृष्टिबाधिता का प्रमाण-पत्र।
4. पासपोर्ट साइज फोटो।
5. बैंक पासबुक की पहले पृष्ठ की छायाप्रति।
6. आधार कार्ड की छायाप्रति।