



राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान हमीरपुर  
हमीरपुर (हि.प्र.)-177005  
NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY HAMIRPUR  
HAMIRPUR (H.P.)-177005  
Office of Dean (Student Welfare)

[An Institute of National Importance under Ministry of Education, GOI (शिक्षा मंत्रालय)]

## सूचना

इस संस्थान के सभी स्नातक/स्नातकोत्तर और पीएचडी छात्रों को सूचित किया जाता है कि सामाजिक न्याय एवं अधिकारिक विभाग हिमाचल प्रदेश द्वारा विकलांग छात्रों को शिक्षा ग्रहण करने के लिए प्रोत्साहन हेतु बिना किसी आय सीमा के मु0 625/- रु0 प्रति माह से लेकर 3750/- रु0 प्रति माह की दर से तथा होस्टल में रहने वालों को इस से दोगुणी व तिहरी विकलांग छात्रवृत्ति प्रदान की जा रही है। इसके लिए मापदंड निम्न वर्णित हैं :-

- 1 छात्र की स्थाई विकलांगता 40% प्रतिशत या इससे अधिक होनी चाहिए। विकलांगता प्रमाणपत्र की प्रति संलग्न करें।
- 2 आवेदक कक्षा में नियमित तौर पर अध्ययनरत होना चाहिए।
- 3 बैंक खाते की प्रति, आधार कार्ड, हिमाचली प्रमाण पत्र व पिछली कक्षा की अंकतालिका की प्रति संलग्न करें।

-आवेदन पत्र का प्रारूप The official Website of Department of SCs, OBCs, Minorities & for the specially abled, H.P के साथ संस्थान की वेबसाइट : [www.nith.ac.in](http://www.nith.ac.in) पर भी उपलब्ध है।

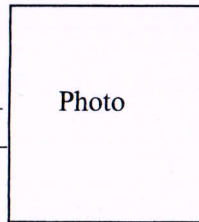
-पात्र छात्रों को सलाह दी जाती है, कि वे अपना आवेदन पत्र (निर्धारित प्रपत्र पर) पूर्णरूप से भर कर उपरोक्त सभी प्रासंगिक दस्तावेजों के साथ डीन (छात्र कल्याण) से सत्यापित करवाने के उपरांत शीघ्र अति शीघ्र सम्बन्धित तहसील कल्याण अधिकारी के कार्यालय में आगामी कार्यवाही हेतु उपलब्ध करवायें।

अशोक  
डीन (छात्र कल्याण) 11-7-22  
रा.प्रौ.सं. हमीरपुर (हि.प्र.)  
दिनांक: 11-07-2023

रा.प्रौ.सं./एच.एम.आर/डी.एस.डब्ल्यू-171/2377-82  
प्रितिलिपि:

1. निदेशक महोदय, रा.प्रौ.सं. हमीरपुर- सूचनार्थ हेतु।
2. सभी शिक्षण विभाग प्रमुख को सूचनार्थ तथा विभागीय नोटिस बोर्ड पर प्रदर्शित करने हेतु।
3. मुख्य वार्डन (छात्रावास) को सूचनार्थ तथा उपरोक्त सूचना को सभी छात्रावास नोटिस बोर्डों पर प्रदर्शित करवाने हेतु।
4. जिला कल्याण अधिकारी, हमीरपुर, जिला हमीरपुर (हि.प्र.) को पत्र संख्या 31-1/79-वैल-विकलांग छा0/2237-2257 दिनांक 01/07/2023 के सन्दर्भ में सूचनार्थ हेतु।
5. संकाय प्रभारी (कंप्यूटर केंद्र)- संबंधित छात्रों की जानकारी के लिए संस्थान की वेबसाइट पर प्रदर्शित करने के अनुरोध के साथ।

**APPLICATION FORM FOR SCHOLARSHIP TO THE DISABLED STUDENTS**



1. Name (in Block Letters) \_\_\_\_\_
2. Father's Name \_\_\_\_\_
3. Guardian's Name \_\_\_\_\_
4. Residential Address :-  
Name \_\_\_\_\_ S/O, D/O \_\_\_\_\_ Vill \_\_\_\_\_  
PO \_\_\_\_\_ Teh. \_\_\_\_\_ Distt \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Phone No \_\_\_\_\_
5. Permanent Address :-
6. Name \_\_\_\_\_ S/O, D/O \_\_\_\_\_ Vill \_\_\_\_\_  
PO \_\_\_\_\_ Teh. \_\_\_\_\_ Distt \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Phone No \_\_\_\_\_
7. Date of Birth (in Christian era) \_\_\_\_\_
8. Whether belong to Scheduled Cast/Tribe \_\_\_\_\_
9. Parents/Guardian's profession \_\_\_\_\_
10. Total monthly income of both parents/guardian \_\_\_\_\_
11. Particular of last examination passed \_\_\_\_\_

Name of Examination	Year	Subject	Name of institution	Name of Moard/University
1	2	3	4	5

12. Please state if you have been in receipt of Any scholarship from any other source, If yes, so indicate
  - (i) The source
  - (ii) Monthly amount
13. Have you ever received scholarship under the scheme ? If yes, indicate
  - (i) Amount paid per month
  - (ii) Date of receipt

Date :

Signature of the Applicant

**DECLARATION TO BE SIGNED BY THE PARENT/FUARDIAN OF THE CHILD**

I hereby declare :-

- (i) That the particular given regarding my ward Shri/Km \_\_\_\_\_ In the application are true to the best of my knowledge and belief and no material information has been concealed or withheld which has a bearing on selection. ✓
- (ii) That by ward shall not accept employment, scholarships or any other financial assistance or grant-in aid from other source during the tenure of the scholarship if awarded to him/her under the above scheme.

Signature of the parent/guardian

**CERTIFICATE BY PRINCIPAL/HEADMASTER OF THE SCHOOL/INSTITUTION**

Certified that Shri/Km \_\_\_\_\_ S/O, D/O  
Sh \_\_\_\_\_ is a regular student of Class/Course  
\_\_\_\_\_ in this school/institution/ He/She was admitted in this  
school/Institution on dated \_\_\_\_\_ in present class/course. His/her  
performance in studies has been found satisfactory.

Signature of Principal/Headmaster  
Of School/Institution with seal

Annual Progress Report of disabled scholarship for the year ending on \_\_\_\_\_

Certified that Shri/Km \_\_\_\_\_ S/O, D/O  
\_\_\_\_\_ Student of \_\_\_\_\_ Class/Course of this  
school/Collage appeared in the annual examination held during the examination.

Shri/Km \_\_\_\_\_ has now been admitted in  
\_\_\_\_\_ Class/Course.

The approximate date of termination of the course/class will be \_\_\_\_\_

Signature of Principal/Headmaster  
Of School/Institution with seal

Attach attested copies following certificate :-

1. Disability Certificate
2. Mark sheet of the last examination passed.
3. Bonafide Himachali Certificate.
4. Aadhaar Card
5. Bank A/C No with IFSC Code