

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্যালয়
রাঙ্গামাটি সরকারি কলেজ
রাঙ্গামাটি পার্বত্য জেলা

তারিখ: ১৮/০২/২০২৬ খ্রি.

২০২৫-২০২৬ অর্থবছরে রাজস্ব খাতভুক্ত উপবৃত্তির জন্য [সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী(হিন্দু)/
বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/
উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী)] শিক্ষার্থীদের আবেদন দাখিল সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি

সংশ্লিষ্ট সকলকে জানানো যাচ্ছে যে, ২০২৫-২০২৬ অর্থবছরে রাজস্ব খাতভুক্ত উপবৃত্তির জন্য [সংখ্যালঘু সম্প্রদায় তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী)] একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণিতে অধ্যয়নরত যে সকল শিক্ষার্থী নির্ধারিত ফরমে পূরণকৃত আবেদন (ফরম নং-০২) ও প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদি আগামী ১৮/০৩/২০২৬ খ্রি. তারিখের মধ্যে কলেজের প্রশাসনিক শাখায় জমাদানের জন্য নির্দেশ দেয়া গেল।

শর্তাবলী:

- ১। নির্ধারিত আবেদন ফরম (ফরম নং-০২) পূরণ করে জমা দিতে হবে;
- ২। শিক্ষার্থীর পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি ১কপি জমা দিতে হবে;
- ৩। তফসিলী [সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী)] শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র জমা দিতে হবে;
- ৪। শিক্ষার্থীর শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল পরীক্ষার নম্বরপত্র (প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত) জমা দিতে হবে;
- ৫। শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব খোলা হলে হিসাবধারীর নামের বিপরীতে উভয়ের নাম দিতে হবে (অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিট হতে হবে);
- ৬। ব্যাংকের নাম, শাখার নাম, রাউটিং নম্বর এবং অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে;

১৮/০২/২৬
(প্রফেসর মোহাম্মদ নাসিমুল হক)

অধ্যক্ষ

রাঙ্গামাটি সরকারি কলেজ
রাঙ্গামাটি পার্বত্য জেলা

১৮/০২/২৬

বিতরণ:

- ১। উপাধ্যক্ষ, রাঙ্গামাটি সরকারি কলেজ, রাঙ্গামাটি;
- ২। সম্পাদক, শিক্ষক পরিষদ, রাঙ্গামাটি সরকারি কলেজ, রাঙ্গামাটি;
- ৩। ডাটা এন্ট্রি অপারেটর, রাঙ্গামাটি সরকারি কলেজ, রাঙ্গামাটি। তাঁকে কলেজের ওয়েবসাইটে আপলোড করার জন্য নির্দেশ দেয়া গেল;
- ৪। সংরক্ষণ নথি।

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

(তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সমস্ত বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিন্টিক বাতীত)/
অটিন্টিক/উপজাতীয় (কুম গু-গোষ্ঠী))আবেদনকারীর ছবি আঠা
দিয়ে লাগিয়ে প্রতিষ্ঠান
প্রধান কর্তৃক উপরে
সত্যায়িত করতে হবে।

বরাবর

পরিচালক

মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা

অঞ্চল

মাধ্যম : রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষ

১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় :

- ১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : ইংরেজি :
(খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম : ডাকঘর : উপজেলা : জেলা :
(গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর : এবং মেইল নম্বর (যদি থাকে) :
- ২। (ক) শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ (হেলে/মেমে) : শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং : জন্ম তারিখ :
(খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : শ্রেণি রোল নং : বর্ষ/পর্ব : বিভাগ/বিষয় :
- ৩। শিক্ষাবর্ষ : রোল নম্বর : প্রাপ্ত/দিবা : হলে :
- ৪। বর্ন : বর্ণ :
- ৫। (ক) পিতার নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
(খ) পিতার এনআইডি : পেশা : মাসিক আয় :
(গ) মাতার নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
(ঘ) মাতার এনআইডি : পেশা : মাসিক আয় :
- ৬। পিতা/মাতার অবর্তমানে বৈধ অভিভাবকের তথ্যাদি :
(ক) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
(খ) অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক : অভিভাবকের এনআইডি : পেশা :
- ৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষা পাশের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	কলেজ / বিশ্ববিদ্যালয়	CGPA	পাশের সন	প্রাপ্ত জি.পি.এ./সেট নম্বর	৪র্থ বিষয় বাতীত প্রাপ্ত জি.পি.এ./সেট নম্বর

বি: দ্র: একাদশ, স্নাতক পাস ও সম্মানের ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী পরীক্ষায় প্রাপ্ত CGPA এবং স্নাতক এর ক্ষেত্রে একাদশ ও অন্যান্য শ্রেণি/পর্ব/বর্ষের ক্ষেত্রে কলেজের অভ্যন্তরীণ পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর/CGPA উল্লেখ করতে হবে।

- ৮। (টিক দিন) ☐ খ্রীষ্টান ☐ বৌদ্ধ ☐ তফসিলী (হিন্দু) ☐ সমস্ত বাহিনী ☐ উপজাতীয় (কুম গু-গোষ্ঠী) ☐ দৃষ্টি প্রতিবন্ধী ☐ প্রতিবন্ধী ☐ অটিন্টিক
- ৯। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :
- ১০। অনলাইন ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য :
(ক) শিক্ষার্থীর (আবেদনকারী হিসাবধারী) নাম (ইংরেজিতে) :
(আবেদনকারী শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে উভয়ের নাম দিতে হবে)
(খ) ব্যাংকের নাম : (গ) শাখার নাম :
(ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর : (ঙ) হিসাব নম্বর (অবশ্যই ১০-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) :
- ১১। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

- (ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং : তারিখ :
(খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
(গ) পিতার/অভিভাবকের নাম :
(ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : বর্ষ/পর্ব : বিভাগ/বিষয় :
(ঙ) শিক্ষা বর্ষ : রোল নম্বর : প্রাপ্ত/দিবা : হলে :
(চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর : প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর :
(ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা :
(জ) শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথাযথ আছে।

রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

শর্তাবলী :

- নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গণ্য হবে।
- সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরি/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রাধিকার (ফেরওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
- বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সমস্ত বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিন্টিক বাতীত)/অটিন্টিক/উপজাতীয় (কুম গু-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
- শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নথরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
- ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- সকল প্রতিষ্ঠানকে 'মাউস'র ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম **download** পূর্ব শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পূরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংগ্রহিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ যাচাইপূর্বক অগ্রাধিকারপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
- অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
- চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটের উপবৃত্তি সংক্রান্ত নির্ধারিত লিংকে প্রকাশ করবেন।
- শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে হিসাবধারীর নামের হলে উভয়ের নাম দিতে হবে।
- অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১০-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে, হিসাবটি সচল (Active) থাকতে হবে এবং সঠিক ও নির্ভুলভাবে পূরণ করতে হবে।
- ব্যাংকের নাম, শাখার নাম, রাউটিং নম্বর এবং শিক্ষার্থীর ব্যাংক হিসাব নম্বর সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে;

ফরম নং-০১

বৃত্তির ক্যাটাগরি/সম্প্রদায়ের নাম
(শ্রেণীভুক্তকরে লিখতে হবে)

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

৬ষ্ঠ হতে ১০ম শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

(তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সমস্ত বাহিনী/দুটি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দুটি ও অটিন্টিক ব্যতীত)/
অটিন্টিক/উপজাতীয় (কুদ্র গুণোদ্ভী))আবেদনকারীর ছবি আঠা
দিয়ে লাগিয়ে প্রতিষ্ঠান
প্রধান কর্তৃক উপরে
সত্যায়িত করতে হবে।

বরাবর

উপ-পরিচালক

মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা

জকল,

মাধ্যম : প্রধান শিক্ষক

১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় :

- ১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : ইংরেজি :
- (খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম : জাকমর : উপজেলা : জেলা :
- (গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর : এবং স্টেইল নম্বর (যদি থাকে) :
- ২। (ক) শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ : শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং : জন্ম তারিখ :
- (খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : শ্রেণি রোল নং : মানবিক/বিজ্ঞান/ব্যবসায় শিক্ষা বিভাগ (শুধুমাত্র ৯ম ও ১০ম শ্রেণির ক্ষেত্রে) :
- ৩। শিক্ষাবর্ষ : প্রাতঃ/দিবা :
- ৪। বর্ষ : বর্ষ :
- ৫। (ক) পিতার নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
- (খ) পিতার এনআইডি : পেশা : মাসিক আয় :
- (গ) মাতার নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
- (ঘ) মাতার এনআইডি : পেশা : মাসিক আয় :
- ৬। পিতা/মাতার অবর্তমানে বৈধ অভিভাবকের তথ্যাদি :
- (ক) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
- (খ) অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক : অভিভাবকের এনআইডি : পেশা :
- ৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষা পাশের বিবরণ :

বিদ্যালয়ের নাম ও EHN নং	জেলা ও উপজেলা	পরীক্ষার নাম	পাশের সন	আই ডি/রোলিং নং (PSC/JSC- যদি থাকে)	মোট নম্বর	৪র্থ বিষয় ব্যতীত মোট নম্বর

বিঃ দ্র: ৬ষ্ঠ ও ৯ম শ্রেণির শিক্ষার্থীর ক্ষেত্রে যথাক্রমে PSC ও JSC পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর এবং অন্যান্য শ্রেণির ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী বার্ষিক পরীক্ষার ফলাফল প্রযোজ্য ক্ষেত্রে উল্লেখ করতে হবে।

- ৮। (টিক দিন) ☐ খ্রীষ্টান ☐ বৌদ্ধ ☐ তফসিলী (হিন্দু) ☐ সমস্ত বাহিনী ☐ উপজাতীয় (কুদ্র গুণোদ্ভী) ☐ দুটি প্রতিবন্ধী ☐ প্রতিবন্ধী ☐ অটিন্টিক
- ৯। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :
- ১০। অনলাইন ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য :
- (ক) শিক্ষার্থীর (আবেদনকারী হিসাবধারী) নাম (ইংরেজিতে) :
- (আবেদনকারী শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে উভয়ের নাম দিতে হবে)
- (খ) ব্যাংকের নাম : (গ) শাখার নাম :
- (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর : (ঙ) হিসাব নম্বর (অবশ্যই ১০-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) :
- ১১। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

- (ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং : তারিখ :
- (খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
- (গ) পিতার/অভিভাবকের নাম :
- (ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : বিভাগ/বিষয় : বিজ্ঞান / মানবিক / ব্যবসায় শিক্ষা (৯ম/১০ম শ্রেণির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :
- (ঙ) শিক্ষা বর্ষ : রোল নম্বর : প্রাতঃ/দিবা :
- (চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর : প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর :
- (ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা :
- (জ) শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথাযথ আছে।

(প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল)

শর্তাবলী :

- নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গণ্য হবে।
- সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরি/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণপত্র (ফরওয়ার্ডিং) দিতে হবে।
- বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সমস্ত বাহিনী/দুটি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দুটি ও অটিন্টিক ব্যতীত)/অটিন্টিক/উপজাতীয় (কুদ্র গুণোদ্ভী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
- শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নথ্যপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
- ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- সকল প্রতিষ্ঠানকে মাইশির ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম **download** পূর্বক শিক্ষার্থীদের সাকে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পূরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংগ্রহসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ যাচাইপূর্বক অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
- অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
- চূড়ান্তভাবে নির্ধারিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের ডালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটে প্রকাশ করবেন।
- শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে হিসাবধারীর নামের স্থলে উভয়ের নাম দিতে হবে।
- অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১০-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে, হিসাবটি সচল (Active) থাকতে হবে এবং সঠিক ও নির্ভুলভাবে পূরণ করতে হবে।
- ব্যাংকের নাম, শাখার নাম, রাউটিং নম্বর এবং শিক্ষার্থীর ব্যাংক হিসাব নম্বর সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে।