



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
প্রধানমন্ত্রীর শিক্ষা সহায়তা ট্রাস্ট
সমন্বিত উপবৃত্তি কর্মসূচি
বাড়ি-৪৪, সড়ক- ১২/এ, ধানমন্ডি, ঢাকা-১২০৯
www. pmeat.gov.bd



(শিক্ষা প্রতিষ্ঠান কর্তৃক আবেদন ফরম শিক্ষার্থীদের মাঝে বিনামূল্যে বিতরণ করতে হবে।)

ভর্তির শিক্ষাবর্ষ: ২০২৩-২৪	অর্থ বছর: ২০২৩-২০২৪	ছবি
<u>শিক্ষার্থী আবেদন ফরম</u>		

শিক্ষার্থীর নাম (বাংলা):		শিক্ষার্থীর নাম (ইংরেজি):	
পিতার এনআইডি:		পিতার জন্ম তারিখ:	
(১০ অথবা ১৭ ডিজিট)			

পিতার নাম (বাংলা):		পিতার নাম (ইংরেজি):	
মাতার এনআইডি:		মাতার জন্ম তারিখ:	
(১০ অথবা ১৭ ডিজিট)			

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

শিক্ষার্থীর জন্ম সনদ নম্বর: (১৭ ডিজিট)		শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ:	
---	--	----------------------------	--

শিক্ষার্থীর জেন্ডার: পুরুষ / মহিলা / তৃতীয় লিঙ্গ (তৃতীয় লিঙ্গ হলে প্রমাণপত্র সংযুক্ত করতে হবে)

স্থায়ী ঠিকানা:

বিভাগ		ইউনিয়ন	
জেলা		ওয়ার্ড নং	
উপজেলা		পোস্ট-কোড	
পৌরসভা		ঠিকানা	

শিক্ষা সংক্রান্ত তথ্য:

পূর্ববর্তী শিক্ষাগত তথ্য:

বিভাগ		পূর্ববর্তী শ্রেণী	
জেলা		পূর্ববর্তী পরীক্ষার নাম	
উপজেলা		রেজিস্ট্রেশন নং (১১শ শ্রেণির জন্য)	
পৌরসভা		ফলাফল (জিপিএ) (১১শ শ্রেণির জন্য)	
বোর্ড		উত্তীর্ণ হওয়ার বছর	
প্রতিষ্ঠানের নাম			

বর্তমান শিক্ষাগত তথ্য:

বিভাগ		শ্রেণী	
জেলা		বিভাগ (গ্রুপ)	
উপজেলা		শাখা	
পৌরসভা		রোল	
প্রতিষ্ঠানের নাম			

অভিভাবকের তথ্য:

সম্পর্ক: (পিতা/মাতা/অন্যান্য)		জন্ম সনদ নম্বর	
অভিভাবকের এনআইডি (১০ অথবা ১৭ ডিজিটি)		জন্ম তারিখ	
নাম (বাংলা)		নাম (ইংরেজি)	
পেশা		মোবাইল	
ই-মেইল(যদি থাকে)			

অভিভাবকের স্থায়ী ঠিকানা:

বিভাগ		ইউনিয়ন	
জেলা		ওয়ার্ড নং	
উপজেলা		পোস্ট-কোড	
পৌরসভা		ঠিকানা	

সিলেকশন ফ্রাইটেরিয়া (টিক দিতে হবে)

- ১। কে আবেদনকারীর পড়ালেখার খরচ বহন করে? (মা/বাবা/মা-বাবা ব্যতীত অন্য অভিভাবক)।
- ২। আবেদনকারী কি বাংলাদেশের ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠীর পরিবারের সদস্য? (হ্যাঁ/না) (হ্যাঁ হলে ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠীর নাম)
- ৩। আবেদনকারী কি মুক্তিযোদ্ধার প্রজন্ম? (হ্যাঁ/না) (হ্যাঁ হলে বীর মুক্তিযোদ্ধার নাম ও সম্পর্ক এবং প্রমাণপত্র দিতে হবে)।
বীর মুক্তিযোদ্ধার নাম:। সম্পর্ক:
- ৪। অভিভাবকের শিক্ষাগত যোগ্যতা (নিরক্ষর/ স্নাতক পর্যায়ে নিম্নে/স্নাতক বা তদুর্ধ্ব)।
- ৫। অভিভাবকের স্বামী/স্ত্রীর শিক্ষাগত যোগ্যতা (এস.এস.সি/ সমমানের নিম্নে/ সমমান বা তদুর্ধ্ব)।
- ৬। আবেদনকারী কি সরকারি কোনো উৎস থেকে উপবৃত্তি/শিক্ষাভাতা পান? (হ্যাঁ/না)।
- ৭। আবেদনকারীর কি কোনো শারীরিক প্রতিবন্ধিতার কার্ড আছে? (হ্যাঁ/না) (হ্যাঁ হলে প্রমাণপত্র দিতে হবে)।
- ৮। আবেদনকারীর অভিভাবকের কি কোনো শারীরিক প্রতিবন্ধিতার কার্ড আছে? (হ্যাঁ/না) (হ্যাঁ হলে প্রমাণপত্র দিতে হবে)।
- ৯। আবেদনকারীর বাবা-মা ব্যতীত পরিবারের অন্য কোনো সদস্য জন্মগতভাবে/দীর্ঘমেয়াদী শারীরিক/মানসিক রোগে ভুগছেন? (হ্যাঁ/না) (হ্যাঁ হলে প্রমাণপত্র দিতে হবে)।
- ১০। আবেদনকারী কি জন্মগতভাবে দীর্ঘমেয়াদী কোনো রোগে ভুগছেন? (হ্যাঁ/না) (হ্যাঁ হলে প্রমাণপত্র দিতে হবে)।
- ১১। আবেদনকারীর অভিভাবক কি জন্মগতভাবে/দীর্ঘমেয়াদী কোন রোগে ভুগছেন? (হ্যাঁ/না) (হ্যাঁ হলে প্রমাণপত্র দিতে হবে)।
- ১২। আবেদনকারীর মা-বাবা-অভিভাবকের সুনির্দিষ্ট কোনো মাসিক আয়ের উৎস আছে? (হ্যাঁ/না)।
- ১৩। আবেদনকারীর অভিভাবকের শহরে/গ্রামীণ এলাকায় মাসিক সুনির্দিষ্ট আয়ের উৎস আছে? (শহরে/গ্রামে)।
- ১৪। পরিবারের কয়জন সদস্য চাকুরি করেন? (কেউ না/একজন/দুইজন/দুইজনের অধিক)।
- ১৫। আবেদনকারীর অভিভাবক কোনো উৎস থেকে কি কোনো আয় করেন? (না/দোকান/হাঁস-মুরগীর খামার/পরিবহণ ব্যবসা/মৎস্য খামার/কৃষিকাজ/অন্যান্য)।
- ১৬। মা-বাবা দুজনেই/একজন জীবিত আছেন/একজনও জীবিত নেই (দুইজন জীবিত/একজন জীবিত/কেউ জীবিত নেই)।
- ১৭। আঠারো বছরের নিচে পরিবারের সদস্য সংখ্যা (দুই অথবা দুই এর নিচে/দুই এর অধিক)।
- ১৮। আবেদনকারী কোন এলাকায় বাস করে? (পাহাড়ি এলাকা/হাওড়/চর/বস্তি এলাকা/প্রাক্তন ছিটমহল/সমতল) (প্রাক্তন ছিটমহল হলে প্রমাণপত্র দিতে হবে)।
- ১৯। আবেদনকারীর বাড়িতে কয়টি কক্ষ আছে? (একটি/দুইটি/তিনটি/তিনের অধিক)।
- ২০। আবেদনকারীর বাড়িতে কি বিদ্যুৎ আছে? (হ্যাঁ/না)।
- ২১। আবেদনকারীর বাড়িতে কোন ধরনের টয়লেট আছে? (পাকা/কাঁচা)।
- ২২। আবেদনকারীর বাড়িতে কি কোন টেলিভিশন আছে? (হ্যাঁ/না)।
- ২৩। আবেদনকারীর বাড়িতে কিসে রান্না হয়? (গ্যাস/বিদ্যুৎ/কাঠ/খড়কুটো/গোবর ঝুঁটে)।

২৪। আবেদনকারীর বাড়ির মেঝে কী দিয়ে তৈরি? (মাটি/মাচাং/সিমেন্ট/টাইলস/অন্যান্য)।

২৫। আবেদনকারীর বাড়ির কক্ষের দেয়াল কী দিয়ে তৈরি? (মাটি/পাটকাঠি/বীশ/টিন/কাঠ/ইট)।

২৬। আবেদনকারীর বাড়ির ছাদ কী দিয়ে তৈরি? (ছন/গোলপাতা/খড়/টিন/মাটির টাইলস/কাঠ/আর.সি.সি/জি.আই.সিট)।

২৭। আবেদনকারীর অভিভাবকের মালিকানায় মোট জমির পরিমাণ (ভূমিহীন/১০ শতাংশের নীচে/উপরে)।

২৮। আবেদনকারীর অভিভাবকের কোন কোন কার্ড আছে? (ভিজিডি/ভিজিএফ/বয়স্ক ভাতার কার্ড/বিধবা ভাতার কার্ড/স্বামী পরিত্যক্তা কার্ড) (থাকলে প্রমাণপত্র দিতে হবে)।

পেমেন্টের তথ্য:

পেমেন্টের ধরন	মোবাইল ব্যাংকিং একাউন্ট
মোবাইল ব্যাংকিং সেবা প্রদানকারী (রকেট/বিকাশ/শিওর ক্যাশ/নগদ/উপায়/এম ক্যাশ)	
হিসাবধারীর নাম (অভিভাবকের নামের বানান একাউন্ট এর সাথে হুবহু মিল থাকতে হবে)	
একাউন্ট নম্বর/হিসাব নং	
একাউন্ট হোল্ডারের এনআইডি (১০ অথবা ১৭ ডিজিট)	

অথবা

পেমেন্টের ধরন	অনলাইন ব্যাংক একাউন্ট
ব্যাংকের নাম	
শাখার নাম	
হিসাবের ধরণ (সঞ্চয়ী হিসাব/চলতি হিসাব)	
হিসাবধারীর নাম (হিসাবধারীর নামের বানান একাউন্ট এর সাথে হুবহু মিল থাকতে হবে)	
একাউন্ট নম্বর/হিসাব নং	
একাউন্ট হোল্ডারের এনআইডি (১০ অথবা ১৭ ডিজিট)	

(উপবৃত্তির জন্য শিক্ষার্থীর তথ্য HSP-MIS-এ এন্ট্রি/আবেদন করলেই উপবৃত্তি প্রাপ্তির নিশ্চয়তা প্রদান করে না।)