



कोशी प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास मन्त्रालय

विराटनगर, नेपाल



प.सं. :- ०८२/८३

च.नं. :- ८५६



मिति :- वि.सं. २०८२/१२/२३

ने.स. :- ११४६ चौलागा, ४ सोमवार

विषय: विपन्न, दलित र अपाङ्गता भएका उच्च शिक्षामा अध्ययनरत विद्यार्थीहरूले छात्रवृत्तिका लागि आवेदन गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

श्री स्नातक र स्नातकोत्तर तहमा अध्ययनरत सरोकारवाला विद्यार्थीहरू
कोशी प्रदेश

यस मन्त्रालयको आ.व. २०८२/८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम तथा "विपन्न, दलित र अपाङ्गता भएका उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति वितरण सम्बन्धी मार्गदर्शन, २०८२" बमोजिम स्नातक तथा स्नातकोत्तर तहमा अध्ययनरत कोशी प्रदेशका विद्यार्थीहरूलाई विपन्न, दलित र अपाङ्गता सम्बन्धी उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति वितरण गर्ने कार्यक्रम रहेको हुँदा तपसिल बमोजिम योग्यता तथा मापदण्ड पुरा भएका विद्यार्थीहरूले मन्त्रालयको वेबसाइट www.mosdkoshi.gov.np मा रहेको उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति अनलाइन आवेदन लिंक वा संलग्न QR Code Scan गरी मिति २०८३/०१/०७ गतेभित्र आवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित विद्यार्थीहरूको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।



छात्रवृत्तिका लागि योग्यता तथा मापदण्ड:

- नेपाली नागरिक,
- कोशी प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास रहेको,
- स्नातक तहको लागि आवेदन दिने समयमा पच्चीस वर्ष र स्नातकोत्तर तहका लागि तीस वर्ष ननाघेको, तर अपाङ्गता भएका विद्यार्थीका हकमा उमेर हद लागू हुने छैन ।

फोन नं. ०२१-५३६१८४ वेबसाइट:-www.mosd.koshi.gov.np ईमेल:- mosd@koshi.gov.np

"कोशीको गौरव हिमालको शान, पर्यटन वर्षमा सवैलाई सम्मान"



कोशी प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास मन्त्रालय

विराटनगर, नेपाल



- घ) सरकारी वा गैरसरकारी क्षेत्रमा नेपाल सरकारले तोकेको न्यूनतम पारिश्रमिक पाउने पदमा पूर्णकालीन रोजगारीमा कार्यरत नरहेको,
ङ) सम्बन्धित तहको अन्तिम सेमेस्टर वा वर्षको अन्तिम परीक्षा सम्पन्न नभएको,
च) विपन्न वा दलित वा अपाङ्गता भएको,
छ) नेपालभित्रका विश्वविद्यालय वा विश्वविद्यालय सरहका अध्ययन प्रतिष्ठान तथा सो अन्तर्गतका विभाग वा आङ्गिक वा सम्बन्धनप्राप्त शैक्षिक संस्थामा स्नातक वा स्नातकोत्तर तहमा नियमित अध्ययन गरिरहेको,
ज) अध्ययनरत वर्ष वा सेमेस्टरका लागि नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार, स्थानीय तह वा विश्वविद्यालय अनुदान आयोग वा सम्बन्धित विश्वविद्यालय वा शैक्षिक संस्थाबाट छात्रवृत्ति प्राप्त नगरेको,

आवेदनसाथ अपलोड गर्नुपर्ने कागजातहरू:

- क) अनुसूची १ बमोजिमको निवेदन पत्र तथा शैक्षिक संस्थाको सिफारिस,
ख) अनुसूची २ बमोजिम विद्यार्थीको विवरण फारम,
ग) नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि वा कोशी प्रदेशको स्थायी बसोबास खुल्ने सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस-पत्र,
घ) गरिवी परिचयपत्र/अनुसूची ३ बमोजिमको आय अवस्थाको स्वघोषणा र स्थानीय तहको सिफारिस,
ङ) सूचीकृत दलित जाति वाहेक अन्य दलित जातिको हकमा दलित समुदायको खुल्ने आधिकारिक प्रमाणित कागजात वा अपाङ्गता परिचयपत्र,
ड) पूर्ण र अति अशक्त अभिभावकको सन्ततीको हकमा अभिभावकसँगको नाता प्रमाणित र अभिभावकको अपाङ्गता परिचयपत्र,
च) अध्ययनरत वर्ष वा सेमेष्टरको पछिल्लो नतिजाको मार्कसिट वा ग्रेडसिट,
ज) विद्यार्थीको बैंक खाता र स्थायी लेखा नम्बर (PAN),

अनलाइन फारम भर्दा ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू:

- (क) आवेदनसाथ पेश गर्ने कागजातमा सबै विवरण आधिकारिक कागजातसँग मिल्ने गरी स्पष्ट, सही र पूरा रूपमा भर्नुपर्नेछ।
(ख) आवश्यक कागजातहरू स्पष्ट देखिने गरी सक्कल कागजातबाट छुट्टाछुट्टै स्क्यान गरी अपलोड गर्नुपर्नेछ (अस्पष्ट वा अपूर्ण कागजात मान्य हुने छैन) ।

फोन नं. ०२१-५३६१८४ वेबसाइट:-www.mosd.koshi.gov.np ईमेल:- mosd@koshi.gov.np
"कोशीको गौरव शिवालको शान, पर्यटन वर्षमा सबैलाई सम्मान"



कोशी प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास मन्त्रालय

विराटनगर, नेपाल



- (ग) अपलोड गर्नुपर्ने कागजातहरू अलग-अलग PDF फाइलमा हुनुपर्नेछ र प्रत्येक फाइलको साइज १ MB भन्दा कम हुनुपर्नेछ।
- (घ) सम्बन्धित लक्षित समूह (विपन्न/दलित/अपाङ्गता) स्पष्ट रूपमा छनोट गर्नुपर्नेछ।
- (ङ) म्याद नाघेपछि प्राप्त आवेदनहरू स्वीकार गरिने छैनन्।
- (च) छात्रवृत्ति रकम स्वीकृत बजेटको सीमा र छात्रवृत्ति मार्गदर्शन बमोजिम प्राथमिकताक्रम बमोजिम उपलब्ध गराइनेछ।

थप जानकारीका लागि

गुगल फारम भर्दा कही समस्या भए ९८४२२१७८०४ मा सम्पर्क गर्नुहुन ।

छात्रवृत्ति सम्बन्धी विस्तृत जानकारीका लागि ९७६८४६२२११ र ९८४२०६१९४५ मा सम्पर्क गर्नुहुन ।

(दुर्गा प्रसाद सिग्देल)

उपसचिव

अनुसूची — १

(दफा ७ को उपदफा (१), ११ को उपदफा (१) को खण्ड (क) र दफा १२ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

छात्रवृत्तिका लागि मन्त्रालयसमक्ष पेश गरिने निवेदन र सिफारिसको ढाँचा

मिति:

श्री सामाजिक विकास मन्त्रालय, कोशी प्रदेश
मार्फत
श्रीक्याम्पस/विभाग.
.....

विषय: छात्रवृत्तिका लागि निवेदन पेश गरिएको सम्बन्धमा ।

सामाजिक विकास मन्त्रालय कोशी प्रदेशको मिति मा प्रकाशित सूचना बमोजिम देहायका कागजात संलग्न राखी विपन्न/दलित/अपांगता उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति प्राप्त गर्नका लागि यो निवेदन पेश गरेको छु। मैले यस वर्ष/सेमेस्टर/तहमा नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार, स्थानीय सरकार वा अन्य कुनै सरकारी तथा निजी संस्थाले प्रदान गर्ने कुनैपनि छात्रवृत्ति रु प्राप्त गरेको छु/कुनै छात्रवृत्ति प्राप्त गरेको छैन। मैले उल्लेख गरेका विवरणहरू सत्य छन्, झुट्टा भएमा प्रचलित कानून बमोजिम कारवाहीको लागि मञ्जुर छु। कुनै निकायमा पूर्णकालीन रोजगारीमा नरहेको र छात्रवृत्ति प्राप्त भएमा अध्ययनलाई निरन्तरता दिई मन्त्रालयबाट माग भएको बखत प्रगती समेत पेश गर्ने प्रतिवद्धता समेत जाहेर गर्दछु ।

विद्यार्थीको नाम थर:

विद्यार्थीको दस्तखत:

मिति:

अध्ययनरत संकाय, तह र वर्ष/सेमेष्टर:

सम्बन्धित उच्च शिक्षा संस्थाको सिफारिस

श्री सामाजिक विकास मन्त्रालय,
कोशी प्रदेश, विराटनगर ।

उल्लेखित निवेदन तथा संलग्न प्रमाण समेतका आधारमा जिल्ला गाउँपालिका/नगरपालिका/उप महानगरपालिका/महानगरपालिका वडा नं ठेगाना भई यस संस्थामा संकाय तह वर्ष/सेमेस्टरमा नियमित अध्ययनरत विद्यार्थी श्री लाई विपन्न/दलित/अपाङ्गता उच्च शिक्षा छात्रवृत्तिको लागि सिफारिस गर्दछु। यस शिक्षण संस्थामा निजको यस वर्षको वार्षिक शुल्क रु...../निशुल्क रहेको छ। निजले यस शैक्षिक वर्षमा नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार, स्थानीय सरकार वा अन्य कुनै सरकारी तथा निजी संस्थाले प्रदान गर्ने छात्रवृत्ति रु प्राप्त गरेको/कुनै छात्रवृत्ति प्राप्त नगरेको व्यहोरा प्रमाणित गर्दछु। निज पछिल्लो प्रकाशित नतिजा अनुसार तह वर्ष/सेमेष्टरको GPA/Percentage रहेको छ ।

क्याम्पस प्रमुखको

नाम:

क्याम्पसको नाम ठेगाना:

संस्थाको छाप:

विद्यार्थीले संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू:

- अनुसूची २ बमोजिमको विवरण फारम
- नेपाली नागरिकताको प्रमाण—पत्र वा स्थायी बसोबास खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- दलित वा अपाङ्गता वा विपन्न खुल्ने आधिकारिक कागजातको प्रतिलिपि,
- अध्ययनरत वर्ष भन्दा अघिल्लो तह/वर्ष/सेमेस्टरको मार्क सिट/ग्रेडसिट,
- निवेदकको स्थायी लेखा नम्बर (PAN) र बैंक चेकको प्रतिलिपि ।

दस्तखत:

मिति:

निवेदकको औठाछाप	
दायाँ	बायाँ

अनुसूची — २
(दफा ७ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

फोटो

छात्रवृत्ति आवेदनका लागि सामाजिक विकास मन्त्रालय कोशी प्रदेशमा पेश गर्नुपर्ने
विद्यार्थी विवरण फारम

१. आवेदक विद्यार्थीको विवरण

विद्यार्थीको नाम, थर	सुरुको नाम	बीचको नाम	अन्तिम नाम(थर)	
(देवनगरीमा)				
अंग्रेजीमा(Capital Letters)				
नागरिकताको किसिम		ना.प्र.न.	जारी मिति:	जारी गर्ने जिल्ला
लिंग	महिला	पुरुष	अन्य	
स्थायी ठेगाना	जिल्ला	गापा/न.पा	वडा नं.	टोल/गाउँ
हालको ठेगाना	जिल्ला	गापा/न.पा	वडा नं.	टोल/गाउँ
सम्पर्क नम्बर	टेलिफोन:			
	मोबाइल:			
इमेल				
जन्म मिति	वि.स.	इस्वी(सन्)		
बाबुको नाम, थर				
आमाको नाम, थर				
बाजेको नाम, थर				

२. शैक्षिक योग्यता

एस.एल.सी./एस.ई.ई.	उत्तीर्ण वर्ष		श्रेणी/प्रतिशत/ GPA	
विद्यालयको नाम र ठेगाना				
उच्च माध्यमिक विद्यालय(१२कक्षा)	उत्तीर्ण वर्ष		श्रेणी/प्रतिशत/GPA	
अध्ययन गरेको विद्यालयको नाम र ठेगाना				
स्नातक तह	उत्तीर्ण वर्ष		श्रेणी/ प्रतिशत/GPA	
विश्वविद्यालय रजिष्ट्रेशन न.				
अध्ययन गरेको शैक्षिक संस्थाको नाम र ठेगाना				

३. अध्ययनरत शैक्षिक संस्थाको विवरण

अध्ययनरत शैक्षिक संस्थाको नाम र ठेगाना				
अध्ययनरत शैक्षिक संस्था आवद्ध विश्वविद्यालय				
अध्ययनरत तह	स्नातक तह		स्नातकोत्तर तह	
अध्ययनरत वर्ष वा सेमेस्टर				
सङ्काय				
विषय				

४. छात्रवृत्ति वा निशुल्क वृत्ति पाएको भए विवरण

क्र.स	छात्रवृत्ति/निशुल्क वृत्तिको नाम	छात्रवृत्ति प्रदान गर्ने संस्थाको नाम र ठेगाना	छात्रवृत्ति रकम	कैफियत
१				

५. विद्यार्थीको बैंक खाता र पान सम्बन्धी विवरण

बैंकको नाम	
ठेगाना	
शाखा	
विद्यार्थीको बैंक खाता नम्बर	
स्थायी लेखा नम्बर (PAN)	

.....
विद्यार्थीको दस्तखत

अनुसूची — ३

(दफा १२ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)
सम्बन्धित स्थानीय तह/वडावाट गरिने सिफारिसको ढाँचा

मिति:

श्री सामाजिक विकास मन्त्रालय, कोशी प्रदेश
मार्फत

श्रीमहानगर/उपमहानगर/नगर/गाउँ पालिका
..... नम्बर वडा कार्यालय

विषय: विपन्नताको स्वघोषणा र सिफारिस सम्बन्धमा ।

आवेदकको स्वघोषणा:

यस वडामा स्थायी रूपमा बसोबास गर्ने म श्री/सुश्री _____ (नागरिकता नं. _____, _____
क्याम्पस _____ मा अध्ययनरत) यस कार्यालय मार्फत देहाय विवरण स्वघोषणा गरी विपन्नता सिफारिसका
लागि निवेदन गरेको छु ।

स्वघोषित विवरण:

१. परिवारका सदस्य संख्या: _____
२. परिवारको मुख्य आम्दानीको स्रोत: _____
३. वार्षिक पारिवारिक कुल आम्दानी (रु.): _____
४. स्थायी रोजगारीमा संलग्न परिवार सदस्य संख्या: _____
५. उल्लेखनीय चल/अचल सम्पत्ति भए/नभएको विवरण: _____

स्वघोषणा गर्ने व्यक्तिको नाम थर:

हस्ताक्षर:

मिति:

वडा कार्यालयको सिफारिस:

श्री सामाजिक विकास मन्त्रालय,
कोशी प्रदेश ।

प्रस्तुत स्वघोषणा र पेश भएका कागजात समेतका आधारमा निजको आर्थिक अवस्था कमजोर/विपन्न रहेको र उच्च
शिक्षा अध्ययनमा आर्थिक कठिनाई रहेको व्यहोरा प्रमाणित गर्दछु ।

सिफारिस गर्ने

दस्तखत:

नाम थर:

पद: वडाध्यक्ष

मिति: २०८२/ /

वडा कार्यालयको छाप