

**बिहार विद्यालय परीक्षा समिति के शिक्षण कल्याण कोष से सहायता प्राप्त करने हेतु
आवेदन-पत्र**

1. आवेदक का पूरा नाम :
2. पदनाम :
3. विद्यालय का नाम एवं पूरा नाम : पिन कोड जिला
4. जन्म तिथि :
5. नियुक्ति तिथि :
6. आवेदक का मासिक वेतन/पारिश्रमिक (भत्ते सहित) :
7. वित्तीय सहायता मांगने का उद्देश्य :
(कृपया संक्षेप में उन परिस्थितियों के बारे लिखें
जिनके कारण सहायता की मांग करनी पड़ी)
8. बीमारी का प्रकार :
हृदय रोग ऑपरेशन/कैंसर/किडनी/लीवर
ट्रांसप्लांटेशन/ब्रेन हेमरेज अथवा अन्य बीमारी।
(बीमारी का स्पष्ट उल्लेख करें। दवा का पुर्जा
संलग्न करना पर्याप्त नहीं होगा)
9. चिकित्सक का नाम एवं रजिस्ट्रेशन नं० :
10. चिकित्सा कराने में किसी अस्पताल में
राशि चुकायी गयी है तो रसीद की
छायाप्रतियाँ संलग्न करें।
11. सहायता किसके लिए प्रार्थित है। :
(स्वयं/पत्नी/माता/पिता/पुत्र/पुत्री)
12. आवेदक का बैंक खाता संख्या : बैंक का नाम :
बैंक के स्थान का नाम : बैंक IFSC Code :
(बैंक के पास बुक की छायाप्रति संलग्न करें)

घोषणा : मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार ऊपर दिये गये विवरण सही है। इनमें से किसी के भी गलत सिद्ध होने पर मेरे विरुद्ध अनुशासनिक कार्रवाई की जा सकेगी।

- दिनांक : आवेदक का पूर्ण हस्ताक्षर
13. संबंधित विद्यालय के प्रधान की अनुशंसा :
दिनांक : प्रधानाध्यापक का हस्ताक्षर
(मुहर के साथ)
 14. संबंधित शिक्षक संघ के अध्यक्ष/सचिव की अनुशंसा (हस्ताक्षर एवं मुहर) :
दिनांक : अध्यक्ष/सचिव का हस्ताक्षर
(मुहर के साथ)