#### **SOCIAL WELFARE**

Signature of the Candidate



#### **DEPARTMENT**

# షెడ్యూల్డు కులముల వారికి స్కాలర్షిష్ కొరకు దరఖాస్తు నమూనా APPLICATION FORM FOR PRE-MATRIC SCHOLARSHIP TO SCHEDULED CASTE

1.	దరఖాస్తు దారు పేరు (విడి అక్షరాలలో) Name of the Applicant (block letters) :
2.	కులము (ఆ కులములో శాఖను కూడా తెలుపుడు) Caste (Indicate Sub-Caste) :
3.	స్థలము, మండలం Native place with Mandal :
4.	పుట్టిన తేది Date of birth :
5.	దరఖాస్తు దారుని తండ్రి జీవించి యున్నచో If the applicant's father is alive :
	(ఎ) తండ్రి/సంరక్షకుని పేరు, దరఖాస్తుదారుని తండ్రి మరణించిన సందర్భములో సంరక్షకుని వృత్తి, ఆయన వార్షికాదాయము ఆమోదించబడును.
	Name and address of the father/ guardian the guardian's occupation and the annual income will be accepted only in the caste of death of the father of the applicant :
	(బి) వృత్తి Occupation :
	(సి) వార్షికాదాయము Annual Income :
6.	దరఖాస్తుదారు ట్రస్తుతము చదువుచున్న సంస్థ పేరు  Name of the Institution in which the  candidate is studying at present :
7.	దరఖాస్తుదారు చదువుచున్న తరగతి Class in which he is studying :
8.	దరఖాస్తుదారు సంతకము

## ఆదాయపు ప్రకటన Income Declaration Form

# షెడ్యూల్డు కులముల వారి కోసం మాత్రమే For S.Cs

# తండ్రి / సంరక్షకుడు ఇవ్వవలసినది

# To be issued by the Parent / Guardian

తరగతి	విద్యార్థి శ్రీ		యెఎక్క తండి		
			_ అను నేను, ఈ క్రింది తెలిపిన విధంగా వనరులన్నింటి నుండి		
నా వార్షికాదాయం మొత్తం ర	ົ້ນ	_ అషరాలలో			
ఉన్నదని ఇందుమూలముగా	ట్రకటించుచున్నాను.				
1	1Father/Guardian of Sri				
who is a student of _			Class hereby declare that my total annual		
income from all source	es as specified below is R	ds	(Rupees in words		
	only)				
			్యనిష్టతో ధృవపరచుచున్నాను. నేను తెలిపిన ఆదాయం తప్పని త్తాన్ని నేను తిరిగి చెల్లించుటకు అంగీకరించుచున్నాను.		
	_		s true. I undertake to repay the scholarships amount/lared by me is proved wrong.		
3. నా ప్రకటన ఆంగీకరించుచున్నాను.	తప్పని రుజువయినట్లయితే,	ప్రభుత్వము విధి	ంచే ఇతర దండనలకు కూడా నేను కట్టుబడి ఉండుటకు		
I undertake to a	abide by the other penalti	ies imposed by t	he Government if my declaration is proved worng.		
		ఆదాయపు వనరు	ಲು		
		Source of Incom	me		
:	భూములు	రూ	••		
1	Lands	Rs			
:	భవనాలు	రూ	·.		
]	Buildings	Rs			
Ġ	వ్యాపారము	రు	•.		
]	Business	Rs	·		
భార్య, భర్తలు ఇరువురు ఉద	వ్యోగస్తులయినట్లయితే				
వారిరువురి జీతం		రూ	·.		
Salary of Both Wife and Husband if both are employed. Rs.		Rs			

	కూలి పని	రూ.			
	Labour	Rs			
ఇతర వనరుల ఏవైనా ఉన్నట్లయితే వివరించండి		రూ.			
Other sour	ces (if any mention)	Rs			
		 మొత్తం			
		Total:			
స్థలము: Place:					
ම්ධ: Date :	200	అభ్యర్థి తండ్రి / సంరక్షకుని సంతకం Signature of Candidate's Father/Guardian			
	9	సము, మండలం, జిల్లా l,District			
-	ంచినట్లయితే సంరక్షకుని ఆదాయాన్ని పరిశీలన ncome will be taken into cosideration,				
గమనిక :	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ఏ) అభ్యర్థి తల్లి లేక సంరక్షకుడు చేసిన ఆదాయపు ప్రకటన సరిపోవును. అందువలన తహసిల్దారు వద్ద నుండి గాని మరి ఏ ఇతర అధికారి వద్ద నుండి గాని ఏదేని ఆదాయపు ధృవపత్రము తీసుకొని దాఖలు చేయవలసిన అవసరము లేదు.			
Note:	(a) Declaration of the parent of Guardian regarding his income is adequate, it is not necessary to produce any income certificate from the Tahsildar or any other authority.				
	(బి)తల్లి లేక తండి చేసిన ఆదాయపు స్థక	టన అసత్యమని కనుగొనబడినచో వారు ఈ క్రింది దండనలకు పాత్రులగుదురు.			
	(b) If the declaration given by the Parent/Guardian will be liable	Parent/Guardian regarding his income is found to be false the for the following penalties.			
	(I) ఉపకార వేతనంగా యిచ్చిన మొత్తం తిరిగి వసూలు చేయబడును.				
	The scholarships amount will	be recovered.			
	<ul><li>(II) ఆదాయపు ధృవపత్రము హాస్ట్రలులో చే ఖర్చు పెట్టిన మొత్తం తిరిగి వసూలు చే</li></ul>	రుటకు మాత్రమే ఇవ్వబడినప్పుడు హాస్ట్రలులో ఆ విద్యార్థి వుండుటకు గాను యబడును.			
	If the income certificate is for in hostel will be recovered.	admission into hostel the amount spent on the student for his stay			
	(III) విద్యార్థిపై చదువులకు పోవుటకు డిబ	రు చేయబడును.			
	The student will be debarred fi	com further studies.			
	(IV)తల్లి లేక తండి / సంరక్షకుడు అభిం	మోగములకు పాత్రులగుదురు.			

 $The \ Parent/Guardian\ will\ be\ liable\ for\ prosecution.$ 

### కులమును తెలుపు ధృవప్రతము CASTE CERTIFICATE

#### గెజిటెడ్ అధికారిచే జూరి చేయవబడవలెను TO BE ISSUED BY A GAZETTED OFFICER

నివాసియగు శ్రీ					
మిక్క కుమారుడు/కుమార్తె/భార్య అయిన త్రీ/కుమారి/శ్రీమతి ————————————————————————————————————					
ాకు తెలిసినంత వరకు భారత పౌరునిగాను షెడ్యూల్డు కులమునకు చెందిన వారుగాను ద్రువపరచు చున్నాను.					
I certify to the best of my knowledge that Mr/Miss/	I certify to the best of my knowledge that Mr/Miss/Mrs.				
Son/daughter/wife of Sri resident of					
is a citizen of India and belongs to Scheduled Caste					
2. ఆయన/ఆమె మతము	కులము యొక్క శాఖ				
His/Her sub-catse is	and religion				
కార్యాలయ ముద్ర	సంతకము				
Office Seal:	Signature				
	పేరు విడి అక్షరములలో				
	Name in Block Letters:				
	హోదా				
	Designation:				
	పూర్తి చిరునామా				
	Full Address:				

జారీచేయు అధికారి ముద్రలేని ధృవ పత్రము స్వీకరింపబడదు.

Acertificate not bearing the seal of the issuing authority will not be accepted.