



श्री डोरीलाल अग्रवाल राष्ट्रीय मेधावी दिव्यांग छात्रवृत्ति-2026

आयोजक :- दिव्यांग सेवा चैरिटेबल ट्रस्ट- आगरा

सहयोग :-अमर उजाला फाउण्डेशन

ईमेल आईडी :- dsctagra2025@gmail.com



(संस्था कार्यालय द्वारा भरा जायेगा)

पंजीकरण संख्या :- डी.एस.सी.टी./_____/2026, पंजीकरण दिनांक:-_____

स्वप्रमाणित
विकलांगता दर्शाते
हुए पासपोर्ट
साइज फोटो
चिपकायें।

छात्रवृत्ति आवेदन फॉर्म

सूचना- बी.ए., बी.कॉम., बी.एस.सी.,एम.ए., एम.कॉम., एम.एस.सी., बी.एड., एम.एड., डी.एल.एड., एल.एल.बी., एल.एल.एम., एम.एस. डब्लू, एम.फिल., पौलीटैक्निक, फिजियोथिरेपी, नर्सिंग, फार्मसी में अध्ययनरत दिव्यांग छात्र छात्रायें ही इस आवेदन फार्म को भर सकते हैं।

नोट :- छात्र/छात्रायें फार्म को अपनी लेखनी में साफ-साफ भरें।

1	छात्र/छात्रा का नाम-	
2	पिता का नाम-	
3	निवास का स्थायी पता- (शहर, जिला, प्रदेश एवं पिनकोड का उल्लेख अवश्य करें)	
4	पत्र व्यवहार का पूर्ण पता- (शहर, जिला, प्रदेश एवं पिनकोड का उल्लेख अवश्य करें)	
5	कम से कम दो मोबाईल नं. लिखना अनिवार्य है-	
6	आधार कार्ड संख्या-	
7	जन्म तिथि-	
8	ईमेल आईडी-	
9	विकलांगता का प्रकार तथा प्रतिशत (✓) करें (विकलांगता प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें।)	शारीरिक अक्षमता () मूक बधिर () पोलियो () हाथ या पैर कटा () दृष्टि बाधित () विकलांगता का प्रतिशत ()
10	कॉलेज का नाम तथा पूरा पता (जहाँ इस समय अध्ययनरत हैं) शहर, जिला, प्रदेश एवं	

	पिनकोड का उल्लेख अवश्य करें	
(अ)	कोर्स जिसमें इस समय अध्ययन कर रहे हैं।	
(ब)	कॉलेज के प्रधानाचार्य का नाम तथा मोबाईल नं॰	
11	विगत परीक्षा का विवरण (DETAILS OF LAST EXAM)	
(अ)	कक्षा जो उत्तीर्ण की	
(ब)	किस वर्ष में उत्तीर्ण की।	
(स)	कॉलेज का नाम तथा पता (शहर, जिला, प्रदेश एवं पिनकोड का उल्लेख अवश्य करें) जहाँ से परीक्षा उत्तीर्ण की है।	
(द)	परीक्षा में प्राप्त अंको का प्रतिशत	
12	बैंक का नाम तथा पता जिसमें छात्र/छात्रा का बचत खाता खुला हुआ है। (बैंक की पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें।)	
(अ)	छात्र/छात्रा का पूरा नाम जो बचत खाते में अंकित लें	
13	परिवार की मासिक आय	
14	क्या आपको यह छात्रवृत्ति पहले मिल चुकी लै—	हाँ या ना

हस्ताक्षर पिता/अभिवावक

हस्ताक्षर प्रार्थी

दिनांक :- _____

1. व्यय विवरण :-

- अ) ट्यूशन शुल्क (सेमेस्टर/वार्षिक)
- ब) वार्षिक छात्रावास शुल्क..... (स) अन्य व्यय.....
- (अ) से (स) का कुल योग :-.....
- (कृपया जमा की गई ट्यूशन फीस की रसीद की मूल प्रति संलग्न करें)

2. पारिवारिक विवरण :-

- (अ) माता का नाम ब) पिता का नाम
- (स) अविवाहित भाइयों की संख्या
- (द) अविवाहित बहिनों की संख्या
- (ट) वार्षिक पारिवारिक आय

ध्यान दें – तहसीलदार द्वारा निर्गत आय प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न करें।

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि आवेदन पत्र में उल्लेखित समस्त तथ्य मेरी जानकारी में पूर्ण सत्य हैं। मैंने किसी भी तथ्य को न तो छिपाया है एवं न ही कोई मिथ्या विवरण का उल्लेख किया है। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ/करती हूँ कि मैं नीचे लिखी शपथ का ईमानदारी से पालन करूँगा/करूँगी।

दिनांक :-_____

छात्र/ छात्रा के हस्ताक्षर

प्रधानाचार्य का प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु. _____, पुत्र/पुत्री श्री _____ जो कि दिव्यांग है शैक्षणिक सत्र 2026- 27 में मेरे कॉलेज में ----- कक्षा के नियमित छात्र/छात्रा श्री/कु. _____ का चरित्र अच्छा है एवं मैं इनके उज्ज्वल भविष्य की कामना करता हूँ तथा इनको आपके संगठन से छात्रवृत्ति दिये जाने की संस्तुति करता हूँ।

हस्ताक्षर

दिनांक :-_____

(प्रधानाचार्य)

(नाम _____)
सील

ईमेल आईडी _____

आपको छात्रवृत्ति क्यों मिलनी चाहिए, औचित्य पंद्रह वाक्यों में लिखें –

हस्ताक्षर

आवश्यक सूचनायें –

(छात्र एवं छात्राओं से अनुरोध है कि कृपया इस सूचना पत्र को अपने पास रखें)

स्व. डोरीलाल अग्रवाल राष्ट्रीय मेधावी दिव्यांग छात्रवृत्ति –2026

सहयोग – अमर उजाला फाउण्डेशन

आयोजक	:-	दिव्यांग सेवा चैरिटेबल ट्रस्ट– आगरा
पत्र व्यवहार का पूर्ण पता	:-	डा. वीरेन्द्र कुमार गुप्ता (9410666978) मैनेजिंग ट्रस्टी 408, टावर – 1, कावेरी कौत्सुभ भावना हाऊसिंग एस्टेट रोड (कामायनी अस्पताल के सामने), सिकन्दरा, आगरा – 282007 ई मेल – dsctagra2025@gmail.com

छात्रवृत्ति प्राप्त करने हेतु सामान्य जानकारी

पात्रता :-

- 1 केवल दिव्यांग छात्र/छात्रायें ही आवेदन कर सकते हैं।
- 2 बी.ए., बी.कॉम., बी.एस.सी., एम.ए., एम.कॉम., एम.एस.सी., बी.एड., एम.एड., डी.एल.एड., एल.एल.बी., एल.एल.एम., एम.एस. डब्लू, एम.फिल., पौलीटैक्निक, फिजियोथिरेपी, नर्सिंग, फार्मसी में अध्ययनरत दिव्यांग छात्र छात्रायें ही इस आवेदन फार्म को भर सकते हैं।
- 3 निर्धन एवं मेधावी दिव्यांग छात्र/छात्राओं को प्राथमिकता दी जायेगी।

अन्य शर्तें :-

- 1 चयनित छात्र/छात्रायें को केवल एक श्रोत से छात्रवृत्ति प्राप्त करनी होगी यदि उसे किसी अन्य संस्थान से छात्रवृत्ति हेतु चयनित किया जाता है तो वह तत्काल ट्रस्ट को सूचित करेगा/करेगी।
- 2 चयनित छात्र/ छात्रायें को छात्रवृत्ति चैक द्वारा प्रदान की जायेगी।
- 3 छात्रवृत्ति हेतु चयनित किये गये छात्र/छात्रा को एक निश्चित तिथि (जिसकी सूचना पन्द्रह दिन पूर्व दे दी जायेगी) छात्र/छात्रायें को स्वयं आगरा आना होगा, आगरा आने जाने का किराया भाड़ा (economy class), ठहरने व भोजन व्यवस्था ट्रस्ट द्वारा की जायेगी। छात्र/छात्रा के आगरा न आने पर छात्रवृत्ति दे पाना सम्भव नहीं होगा।
- 4 चयनित छात्र/छात्रा को वर्ष 2026 – 2027 में छात्रवृत्ति दे पाना तभी सम्भव होगा जब छात्र/छात्रायें (वर्तमान कक्षा से 10वीं तक की) सभी परीक्षाओं की स्वप्रमाणित अंक तालिका आवेदन फार्म के साथ संलग्न करें।
- 5 छात्र छात्राओं से अनुरोध है कि वह अपनी सभी अंकतालिकाओं पर प्राप्त अंको का प्रतिशत /ग्रेड आवश्यक अंकित करें।
- 6 किसी भी विवाद की स्थिति में ट्रस्ट द्वारा लिया गया निर्णय अन्तिम होगा।

छात्र/छात्रायें हेतु निर्देश (कृपया इस सूचना पत्र को अपने पास रखें)

- कृपया निम्न की स्व प्रमाणित प्रति संलग्न करें तथा मांगे जाने पर मूल प्रति प्रस्तुत करें।
- 1 विकलांगता दर्शाते हुए पासपोर्ट साइज के तीन फोटो (फोटो के पीछे आपका नाम व पता लिखा हो)।
- 2 जुलाई/अगस्त 2026 में कॉलेज में जमा की गई ट्यूशन फीस की रसीद अथवा कॉलेज प्रधानाचार्य द्वारा प्रमाणित शुल्क प्राप्ति का प्रमाण पत्र।
- 3 उत्तीर्ण कक्षाओं की अंकतालिका की स्व प्रमाणित छायाप्रति।
- 4 अपने अंकतालिकाओं में पूर्णांक, प्राप्तांक तथा अंको की प्रतिशतता स्व प्रमाणित करके भेंजे।
- 5 अपने दस्तावेजों को क्रम अनुसार लगायें क्रम निम्न प्रकार है—
 - (क) ट्यूशन फीस रसीद (ख) आधार कार्ड (ग) बैंक पासबुक की छायाप्रति (घ) आय प्रमाण पत्र (ङ) मुख्य चिकित्साधिकारी का विकलांगता प्रमाण पत्र (च) हाईस्कूल की अंकतालिका (छ) इण्टरमीडिएट की अंकतालिका (ज) स्नातक की अंकतालिका (वर्ष-वार) (झ) परास्नातक की अंकतालिका (वर्ष-वार)

सूचना :-

- 1 छात्रवृत्ति हेतु चयन मैरिट एवं अन्य मानकों के आधार पर किया जायेगा।
- 2 यदि आप सत्र के मध्य में शिक्षा ग्रहण करना बन्द कर देते हैं तो दिव्यांग सेवा चैरिटेबल ट्रस्ट—आगरा—को तुरन्त सूचित करेंगे।
- 3 यदि सत्र के मध्य किन्ही कारणों से ट्रस्ट छात्रवृत्ति देना बन्द कर देता है तो आपको कोई ऐतराज नहीं होगा और ट्रस्ट का निर्णय मान्य होगा।
- 4 बैंक खाता खुला होना अनिवार्य है अन्यथा छात्रवृत्ति दे पाना सम्भव न होगा।
- 5 ट्रस्ट से पत्र व्यवहार करने हेतु, पंजीकरण संख्या का उल्लेख अवश्य करें।

उदाहरण वतौर —**DSCT/____/2026**, पंजीकरण संख्या ट्रस्ट आपको सूचित करेगा।

छात्रवृत्ति फार्म हेतु कृपया भरा हुआ फार्म स्पीड पोस्ट कोरियर द्वारा भेजने की अन्तिम तिथि 30 सितम्बर 2026 है।

छात्रवृत्ति आवेदन फार्म को अपनी लेखनी में भरकर रजिस्टर्ड डाक/स्पीड पोस्ट द्वारा निम्न पते पर 30 सितम्बर 2026 तक भेजने का कष्ट करें।

डा॰ वीरेन्द्र कुमार गुप्ता (9410666978)

मैनेजिंग ट्रस्टी

408, टावर— 1, कावेरी कौत्सुभ, भावना हाऊसिंग स्टेट रोड,
(कामायनी अस्पताल के सामने), सिकन्दरा, आगरा— 282007

ईमेल आईडी :- **dsctagra2025@gmail.com**

भविष्य मे कृपया इस मेल आई—डी पर संदेश भेजे —**dsctagra2025@gmail.com**

• आवश्यकता पड़ने पर निम्न मे से किसी न• पर सम्पर्क कर सकते है—

- | | | |
|-----------------------|---|------------|
| 1. ऑफिस नम्बर | - | 8191832341 |
| 2. सुनिल विकल | - | 9359599992 |
| 3. अनिल अग्रवाल | - | 9917122212 |
| 4. डॉ॰ वी॰ के॰ गुप्ता | - | 9410666978 |