



**സത്യപ്രസ്താവന**

ഞാൻ ..... എന്റെ മകൻ/മകൾ ..... എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിതം ബാധിച്ച ആളാണെന്നും ടിയാൻ/ടിയാൾ ..... (സ്കൂൾ) ..... ക്ലാസിന് പഠിക്കുന്ന വിദ്യാർത്ഥിയാണ്. മേന്മ പ്രസ്താവിച്ച വിവരങ്ങൾ സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി കൊള്ളുന്നു.

ഒപ്പ് :  
പേര് :

**(ആഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം)**

**സത്യപ്രസ്താവന**

അപേക്ഷയിൽ പറയുന്ന പ്രകാരം കുമാരി / മാസ്റ്റർ ..... എന്ന കുട്ടി എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിത ബാധിതകുടുംബത്തിലെ അംഗമാണെന്നും / എൻഡോസൾഫാൻ വിഷബാധിതനാണെന്നും എൻഡോസൾഫാൻ ദുരിത ബാധിതരുടെ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നും ആവശ്യമായ അന്വേഷണം നടത്തി ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി കൊള്ളുന്നു. ടി വിദ്യാർത്ഥി പദ്ധതി മാനദണ്ഡങ്ങൾക്കനുസരിച്ച് ആനുകൂല്യത്തിന് അർഹനാണ്/അർഹയാണ്. ധനസഹായം അനുവദിക്കുന്നതിന് ശുപാർശ ചെയ്തു കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :  
തീയതി :  
ഒപ്പ് :  
പേര് :  
..... ഐ.സി.ഡി.എസ്. പ്രോജക്ട്

**സ്കൂൾ അധികൃതരുടെ സാക്ഷ്യപത്രം**

കുമാരി/മാസ്റ്റർ..... 2024-25  
അധ്യയന വർഷത്തിൽ ഈ സ്കൂളിലെ ..... ക്ലാസ്സിൽ പഠിക്കുന്ന വിദ്യാർത്ഥിയാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തികൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :  
തീയതി :  
ഒപ്പ് :  
പേര് :  
സ്കൂളിന്റെ പേര് :  
..... ജി:  
ഓഫീസ് ഫോൺ നമ്പർ:

**സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടറുടെ തീരുമാനം**

..... ന്റെ/ടെ അപേക്ഷയുടേയും മറ്റ് സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ ..... ന്റെ/ടെ വിദ്യാഭ്യാസത്തിന് ..... /- രൂപ (..... രൂപ മാത്രം) 2024-25 അധ്യയന വർഷത്തേക്കുള്ള വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായം അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

തീയതി :  
എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ

NB :- പൂർണ്ണമായും പൂരിപ്പിക്കാത്ത അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല