



# விஜயாலயன் அறக்கட்டளை

## VIJAYALAYAN FOUNDATION

தொடர்பு வழங்கும் எண் : +16137208866

தொடர்பு வழங்கும் எண் : +94774754308

தொடர்பு வழங்கும் எண் : +94212291296

ஈமெயில் : vijayalayanfoundation@gmail.com | இணங்கலைகள் : www.vijayalayanfoundation.com

அமைச்சர் விஜயாலயன் அறக்கட்டளை

விஜயாலயன் அறக்கட்டளை

விஜயாலயன் அறக்கட்டளை

கல்வி உதவித்தொகை விண்ணப்பப்படவும் - கல்வி ஆண்டு 2024 / 2025

Education Financial AID Application – 2024/ 2025

இறுதிப் பக்கத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள குறிப்புக்களை பின்பற்றவும்.

### 01 .விண்ணப்பதாரர் விபரம் APPLICANT DETAILS

- முழுப்பெயர் : .....
- Name in Full : .....
- பால் : ஆண்  பெண்
- பிறந்த திகதி : வருடம் ..... மாதம் ..... திகதி.....
- வகுப்பு அல்லது பயிற்சிநெறி : .....
- விசேடத்தேவைக்குற்பட்டவரா? ஆம்  இல்லை  (ஆம் எனில் சுருக்கமாக விபரித்து மருத்துவ சான்றிதழின் பிரதி ஒன்றினை இணைக்கவும்)  
.....
- அடையாள அட்டை இல : .....
- தொலைபேசி இலக்கம் : ..... வட்சாப் இலக்கம் .....
- மின்னஞ்சல் முகவரி : .....

### 02. குடும்ப வருமான விபரம் FAMILY INCOME INFORMATION

1.	பெயர்	தொழில்	ஆண்டு வருமானம்
தாய்			
தந்தை			
உடன் பிறந்தோர்			
பாதுகாவலர்			

- இதர வருமானம் : ஆம்  இல்லை   
ஆம் எனின் விபரமளிக்கவும் .....
- சொந்த நிலம் மற்றும் இதர சொத்துக்கள் உள்ளதா? ஆம்  இல்லை   
ஆம் எனின் விபரமளிக்கவும் .....

4. பொருந்துவன அனைத்தையும் குறிப்பிடுக.

விபரம்	ஆம்	இல்லை	ஆம் எனின்
தந்தை உயிருடன் இல்லை			இறப்புச் சான்றிதழ் பிரதியை இணைக்கவும்
தாய் உயிருடன் இல்லை			
தந்தை ஊனமுற்றவர்			
தாய் ஊனமுற்றவர்			
தந்தை கடுமையான நோயினால் பீடிக்கப்பட்டுள்ளமையால் வாழ்வாதாரம் பாதிக்கப்பட்டுள்ளது.			மருத்துவ சான்றிதழ் பிரதியை இணைக்கவும்
தாய் கடுமையான நோயினால் பீடிக்கப்பட்டுள்ளமையால் வாழ்வாதாரம் பாதிக்கப்பட்டுள்ளது.			
விவாகரத்தான் அல்லது பிரிந்து வாழும் தந்தையுடன் வசிக்கின்றிர்களா			
விவாகரத்தான் அல்லது பிரிந்து வாழும் தாய்யுடன் வசிக்கின்றிர்களா			அதற்குரிய விபரங்களை இணைக்கவும்.
பாதுகாப்பாளருடன் வசிக்கின்றிர்களா			

5. தற்போதைய முகவரி.

.....  
.....

6. மேற்குறிப்பிடும் மாணவரை பரிந்துரைக்கும் நபரின் விபரம்.

பெயர் .....

முகவரி .....

தொலைபேசி எண் .....

7. உடன்பிறந்தவர்களின் எண்ணிக்கை.

இல	பெயர்	வயது	பாடசாலை செல்கின்றாரா?		வகுப்பு
			ஆம்	இல்லை	
1					
2					
3					
4					
5					

8. தாங்கள் குடும்பத்தில் பட்டப்படிப்பிற்கு செல்லும் முதல் நபரா?

ஆம்  இல்லை

### 03. கல்வி விபரம் EDUCATION INFORMATION

1. கல்லூரி / பல்கலைக்கழகம் : .....
2. கல்லூரி / பல்கலைக்கழக முகவரி : .....
3. கல்லூரி / பல்கலைக்கழக தொலைபேசி எண் : .....
4. எந்த நிலை கல்வி/பயிற்சி பயில விண்ணப்பம் செய்கின்றீர்கள். ....
5. மதிப்பெண் விபரம் : .....

கடந்த கால தவணையின் தேர்ச்சி அறிக்கையின் பிரதி மற்றும் பல்கலைக்கழக அனுமதி கடித பிரதியை இணைக்கவும்.

### 04. உதவித்தொகை விபரம் FUNDING DETAILS

1. இதற்கு முன்பு வேறு தன்னார்வல நிறுவனங்களிற்கு கல்வி உதவிக்காக விண்ணப்பித்திருக்கிறேன். ஆம்  இல்லை
2. தற்போது தன்னார்வ நிறுவனத்திடமிருந்து கல்வி உதவியை பெற்றுக்கொண்டிருக்கிறேன்.  
ஆம்  இல்லை  ஆம் எனின் தன்னார்வ நிறுவனத்தின் பெயர் : .....
- தொ.பேசி : .....
- பெறும் உதவித்தொகை மாதம் ரூபாய் : .....

### 05. பெற்றோர்/பாதுகாவலரின் உறுதிமொழி PARENT GUARDIAN'S DECLARATION

1. சரிபார்க்கும் பட்டியல்

புள்ளூடியிடுக	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

தவணைப்பரிட்சை பெறுபேறுகளின் பிரதி  
பல்கலைக்கழக அனுமதி கடித பிரதி.  
காலம் சென்ற பெற்றோர்களின் இறப்புச் சான்றிதழ் பிரதி (பொருந்துமெனின்)  
விவாகரத்து சான்றிதழ் பிரதி (பொருந்துமெனின்)  
ஊனமுற்றோர் சான்றிதழ்களின் பிரதி (பொருந்துமெனின்)  
கடும் நோயினால் பாதிக்பப்ட மருத்துவ சான்றிதழ் (பொருந்துமெனின்)  
அடையாள அட்டையின் பிரதி (பொருந்துமெனின்)

இலங்கை வங்கி கணக்கு இலக்கம் : .....

கணக்கு வைத்திருப்பவரின் பெயர் : .....

வங்கி கிளை : .....

கீழே காணப்படும் எனது கையொப்பத்தின் வாயிலாக நான் தானாகவே இந்தப் படிவதில் கேட்கப்பட்ட விபரங்களை அளிக்கச் சம்மதிக்கின்றேன். மேலும் இப் படிவத்தில் நான் அளித்துள்ள விபரங்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என உறுதியளிக்கின்றேன். இப் படிவத்தில் கூறப்பட்ட விபரங்களில் தவறு இருந்தால், எனக்கு வழங்கப்படும் கொடுப்பனவுகள் உடனடியாக நிறுத்தப்படும் என்பதனை நான் நன்கு அறிவேன்.

விண்ணப்பதாரர் முதல் நிலைப் பரிசீலனையில் தேர்ச்சி பெற்றால் அவரது வீட்டிலோ/காப்பகத்திலோ நேர்காணல் செய்யவும், வீட்டின்/காப்பகத்தின் சூழ்நிலையைப் பதிவு செய்வதற்கு உதவியாக புகைப்படங்களோ (Photo) காணாளிகளோ (Video) பதிவு செய்யவும் அதனை இவ் அமைப்பின் இணையப் பக்கத்தில் பதிவேற்றவும் விஜயாலயன் அறக்கட்டளை அமைப்பிற்கு அனுமதியளிக்கின்றேன்.

.....  
பெற்றோர் / பாதுகாவலர் ஒப்பம்

.....  
திகதி

#### **06. பல்கலைக்கழக மாணவரின் உறுதிமொழி UNIVERSITY STUDENT DECLARATION.**

விஜயாலயன் அறக்கட்டளை அமைப்பின் மூலம் எனது உயர் கல்வியை பூர்த்தி செய்து நிரந்தர தொழில் ஒன்றினைத் தேடிக்கொண்ட பின் என்னைப் போல் கல்வி கற்பதற்கு உதவி தேவைப்படும் மாணவர்களை ஊக்குவிப்பதற்கு மாதாந்தம் என்னால் இயன்ற நிதிப்பங்களிப்பினை கட்டாயம் செய்வேன் என உறுதியளிக்கிறேன்.

.....  
மாணவர் ஒப்பம்

.....  
திகதி

#### **06. பாடசாலை அதிபரின் உறுதிமொழி PRINCIPAL'S DECLARATION.**

மேற்கூறப்பட்ட மாணவர் தங்கள் அமைப்பின் ஊடாக உதவித்தொகையினை பெறுவதற்கு பொருத்தமானவர் என்பதை உறுதியளிக்கின்றேன்.

.....  
அதிபர் ஒப்பம்  
(முத்திரை)

.....  
திகதி

விண்ணப்பதாரியின் புகைப்படம்