



CMJM SCHOLSHIP FORM (2024-25)

(1st to 5th Class only)

For Office Use Only

Application/Registration Id :

Affix Photo

Fresh Renewal Employee Code

A. Registration :-

Name of Applicant :-

Mobile No. :-

Adhaar No. :-

Email. Id. :-

B. Applicant Personal Details :-

Gender :- Male Female D.O.B.

Father's Name :-

Adhaar No. :-

Mother's Name :-

Full Address :-

District State :-

Caste :- GN BC-I BC-II SC ST Other Residence Religion

Reg. Fee (1.) 775/-

Reg. Fee (2.) 675/-

C. Academic Details :-

Name of School :-

District :- Block

Class in which Study :-

Previous Year Marks % :-

Nature of School Govt. Private Study Hostel Home

D. Bank Details :-

Name of Account Holder's

Account No. IFSC Code

Bank Name Branch

Note: If Applicant not have Account Number then Give the Details of Parent's Account .

E. Attachment

Photo of Applicant Residence Certificate Caste Certificate Previous Class Marksheet

Aadhar Card Bank Pass book Aadhar Card Form filled by Applicant

Student's Exam :- Online offline

माता-पिता/अभिभावक की घोषणा :-

मैं,.....पुष्टि करता/करती हूँ कि प्रदान की गई जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सत्य है और मुझे पता है कि गलत प्रतिनिधित्व देने का मतलब यह है कि मेरे आवेदन पर विचार नहीं किया जाएगा और स्वतः अयोग्यता हो जाएगी। अपने बच्चों की ओर से, मैं सीएमजेएम या उसके प्रतिनिधियों को इस छात्रवृत्ति आवेदन को पूरा करने के लिए आवश्यक इस आवेदन की शिक्षा और वित्तीय रिकॉर्ड से संबंधित अतिरिक्त जानकारी प्राप्त करने के लिए अधिकृत करता हूँ। मैं सीएमजेएम और उसके प्रतिनिधियों को अन्य लोगों को सूचना देने और जारी करने के लिए भी अधिकृत करता हूँ जो आवेदक की शैक्षिक योजनाओं से संबंधित निर्णय लेने में शामिल है, जिसमें उनके पिछले और भविष्य के स्कूल, इस फॉर्म में नामित रेफरी और शिक्षा मंत्रालय शामिल है।

Parent's/Gaurdian's Declaration :-

I,.....Conform that the information provided is true to the best of my knowledge and I am aware that giving false representation will mean that my application will not be considered and will lead to automatic disqualification. On behalf of my child, I authorize CMJM or its Representatives to obtain such additional information concerning this application's education and financial records as needed to complete this scholarship application. I also authorize CMJM and its representatives to communicate and release information to others who are involved in making decisions relating to the application's education plans including and not limited to their pervious and future schools, referees named in this form and the ministry of education.

Authorised Signature

Signature of Applicant