



OFFICE OF THE PRINCIPAL

GOVERNMENT AUTONOMOUS COLLEGE, ROURKELA

No. 3809//GACR Dt. 11.10.2025

By WhatsApp/College website

NOTICE

Social Security and Empowerment of Persons with Disabilities Department,

Government of Odisha

Post Matric Scholarship for Children of PwDs &

Divyang Students (Students with Disabilities) 2025-26

All eligible students of Govt. Autonomous College, Rourkela and Govt. Higher Secondary School, Rourkela are hereby instructed to apply online for this **Post Matric Scholarship of SSEPD Department, Govt. of Odisha** in the new official website ssepd.gov.in on or before **31.10.2025** for eligible applicants positively in the mentioned portal. Students are advised to carefully follow the instruction details given below.

Eligible Students are informed / for students with Blindness concerned Department faculties are requested to guide those eligible students to follow the details of documents required for online scholarship application in the above mentioned portal.

Sl.No.	Scheme Name	Eligibility	Family Annual Income
1	Banishree Scholarship	+2 & +3 Students with 40% & above Disabilities.	Parents should not be Income tax Payee.
2	Central Sector Scheme of Post Matric Scholarship for students with Disabilities in National Scholarship Portal.	+2, +3 & P.G. Students with 40% & above Disabilities.	Less than Rs. 2,50,000/-
3	Post Matric Scholarship for Children of PwDs (Persons with Disabilities)	+2, +3 & P.G. Students of Parents with 40% & above Disabilities.	Less than Rs. 2,40,000/-
4	Laptop for Blind Persons.	+3 & P.G. Students with 40% & above blindness.	No parental income barrier.
5	Bus & Railway Pass.	a) +2, +3 & P.G. Students with 40% & above Disabilities. b) Students with Mental retardation (40% - 100%) c) Students with 100% Blindness. d) 100% Deaf and dumb students.	No parental income barrier.
6	An umbrella scheme for Rehabilitation of Cured Leprosy persons.	+2, +3 & P.G. Students with Cured Leprosy Medical status & +2, +3 & P.G. Students with Parents of Cured Leprosy Medical status.	No parental income barrier.

Eligible Students:

- Students with disabilities & Parents with disabilities having proper Unique Disability Identity Card (UDID) issued by Department of Empowerment of Persons with Disabilities Govt. of India through the portal www.swavlambancard.gov.in
- The applicant must be bonafied resident of Odisha.
- The applicant should be a regular student of this institution.

Documents Required:

- Eligible Student's Unique Disability Identity Card (UDID).
- Parent's Unique Disability Identity Card (UDID).
- Applicant's & Parent's Aadhar Number.
- Applicant's Photo.
- Income Certificate issued by Tehsildar, Govt. of Odisha.
- Residence Certificate issued by Tehsildar, Govt. of Odisha.
- Front page of Bank Pass Book (For Bank Account details of the student).
- Student's Bank account must be seeded with his/her Aadhar.
- Photocopy of Matriculation Certificate.

- Photocopy of previous examination passed certificate.
- Admission date as per college record.
- Readmission date as per SBI collect record.

Applicant's same phone number must be linked to his/her Aadhar number and Bank Account Number must be in working condition & e-KYC update of the bank account is mandatory.

NB: ** STUDENTS ARE ADVISED TO REMEMBER CAREFULLY THEIR STUDENT LOGIN I.D. & PASSWORD of ssepd.gov.in SAFELY FOR FUTURE REFERENCE.

** HARD COPY TO BE SUBMITTED OF THE SUCCESSFULLY ONLINE PROCESSED SCHOLARSHIP APPLICATION ALONG WITH THE PHOTOCOPIES OF THE UPLOADED DOCUMENTS AT COUNTER No. - 5

For any query during and after successful submission of online application, students may contact following OICs of Scholarship in between 10.00 A.M. TO 3.00 P.M. on all working days.

- | | | |
|----|---|------------------|
| 1. | Mrs. M.E.K.Nag, OIC | Mob: 8895528172 |
| 2. | Mrs. Mamata Baxla, OIC | Mob : 9778728583 |
| 3. | Sri Rajib Kumar Sahoo, Dealing Asst.Scholarship. (COUNTER NO.-05) | Mob : 9658089838 |

Principal 11.10.25

Memo No. 38/0 //GACR Date. 11.10.2025

Copy to all Notice Boards/ Girls Common Room / College website/ Employees Association WhatsApp Group for wide circulation among students / OICs of Scholarships (UG, PG & +2) / Principal's file for necessary information.

Principal 11.10.25

**APPLICATION FOR AWARD OF SCHOLARSHIP TO
CHILDREN OF PERSONS WITH DISABILITIES
(For education after 10th standard)**

Affix Passport
size
photograph
duly attested
by the head of
the institution.

1. Name of the Candidate (As in Matriculation certificate/school records)	
2. Address	
3. Date of Birth/ Sex	
4. Father's Name, disability category and percentage. (Enclose father's disability certificate copy)	
5. Family Income per annum (Please enclose Income Certificate)	
6. Details of last examination passed (enclose mark sheet and certificate thereof)	
7. Course/ Class of education for which scholarship applied for (academic session, duration, & date of admission)	
8. Name and address of the institution where course is under-taken.	
9. Whether hosteller or a day scholar (please specify).	
10. Details of Scholarship / Stipend / financial assistance being received for the same course. (if any)	
11. Detail estimate of tuition fees as certified by the Institution.	<p>A. Tuition Fee : _____</p> <p>B. Examination Fee : _____</p> <p>C. Hostel Charge : _____</p> <p>D. Purchase of Book : _____ & Study Material _____</p> <p>TOTAL _____</p>
12. Any other information applicant wishes to provide	

I hereby declare that information provided above is true to the best of my knowledge and I am aware that providing wrong information will make me liable to legal action and recovery of scholarship amount.

Date:-

Name & Signature of the Applicant

Place:-

Name & Signature of the Parent/Guardian

(TO BE FILLED IN BY INSTITUTION)

Recommendation of the institution
(Only one application per student is to be recommended)

1. Certified that Shri/Kum./Smt. _____ is studying course of _____ which is (please tick the relevant or specify) Diploma / Degree / PG level study / any other (please specify _____) and is presently studying in –
(Tick whichever is applicable)

I Year	II Year	III Year	IV Year
--------	---------	----------	---------

The duration of the course is _____

2. The information furnished above by the student is in order and correct as per records of the Institution.

3. The student is receiving scholarship / financial aid / stipend from _____ / not receiving any scholarship / financial aid / stipend from any other source as per records of the institute.

4. The annual tuition fees requirement for academic year

- A. Tuition Fee : _____
- B. Examination Fee : _____
- C. Hostel Charge : _____
- D. Purchase of Book & Study Material : _____

TOTAL _____

5. General conduct of the student is satisfactory/ unsatisfactory.
(Please strike out whichever is not applicable)

Date: _____

Place: _____

**Signature & Name of Head of
Institution / Registrar / Dean**

(Seal of the Institution)

Certified that the applicant is not receiving any financial assistance from state Government/ central Government under any other scheme.

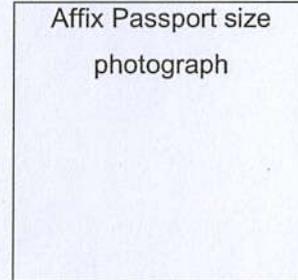
**Signature of Block Development Officer/
Executive Officer NAC/ Municipality**

Place: _____

Date: _____

**APPLICATION FOR AWARD OF FINANCIAL ASSISTANCE TO CURED LEPROSY
PERSONS / GUARDIAN FOR THEIR CHILDREN**

1. Name of Child :
2. Date of Birth (enclose birth certificate) :
3. Caste/ Sub Caste :
4. ADHAAR Number of Child if any (enclose copy) :
5. Parent's Name :
6. Address :
7. Applicant's name & address (if applicant is other than parents) (enclose Certificate of guardianship obtained from Competent Authority) :
8. If continuing education : mention class and school name & address (enclose studentship certificate from head of the institution) :
9. Family Income per annum : (please enclose Income Certificate) :
10. Any other information : applicant wishes to provide



I hereby declare that information provided above is true to the best of my knowledge and I am aware that providing wrong information will make me liable to legal action and recovery of support money amount.

Date:

Name & Signature of the applicant

Place:

Name & Signature of Parent/ Guardian

**APPLICATION FOR AWARD OF SCHOLARSHIP TO
CHILD CURED OF LEPROSY & CHILDREN OF CURED LEPROSY PERSONS**

(for education after IV standard)

1. Name of the Candidate :
2. Address :
3. Date of Birth/ Sex :
4. Father's name, :
5. Family Income per annum (please :
enclose Income Certificate)
6. Details of last examination passed :
(enclose mark sheet and certificate
thereof)
7. Course/ Class of education for :
which scholarship applied for
(academic session, duration, &
date of admission)
8. Name and address of the :
institution where course is under-
taken
9. Whether hosteller or a day scholar :
please specify
10. Details of Scholarship / Stipend / :
financial assistance being received
for the same course (if any)
11. Any other information applicant :
wishes to provide

Affix Passport size photograph duly attested by the head of the institution

I hereby declare that information provided above is true to the best of my knowledge and I am aware that providing wrong information will make me liable to legal action and recovery of scholarship amount.

Date:

Name & Signature of the applicant

Place:

Name & Signature of Parent/ Guardian

(TO BE FILLED IN BY INSTITUTION)**Recommendation of the institution**

(only one application per student is to be recommended)

1. Certified that Shri/Kum./Smt. _____ is studying course of _____ which is (please tick the relevant or specify) Elementary/ Secondary/ Higher Secondary/ Diploma / Degree / PG level study / any other (please specify _____) and is presently studying in -

(Tick whichever is applicable)

Ist Year	IInd Year	IIIrd Year	IVth Year

Total duration of the course is _____.

2. The information furnished above by the student is in order and correct as per records of the Institution.
3. The student is receiving scholarship / financial aid / stipend from _____ / not receiving any scholarship / financial aid / stipend from any other source as per records of the Institute
4. General conduct of the student is satisfactory/ unsatisfactory

(please strike out whichever is not applicable)

Signature & Name of Head of Institution / Registrar / Dean

Date: _____

Place: _____

Seal of the Institution

Certified that the applicant is not receiving any financial assistance from State Government/ Central Government under any other scheme.

Place: _____

Date: _____

Signature of Block Development
Officer/ Executive Officer NAC/
Municipality



ସାମାଜିକ ସୁରକ୍ଷା ଓ ଭିନ୍ନତା ସମାନ୍ତରଣ ବଜାର, ଓଡ଼ିଶା, ଜିଲ୍ଲା : ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ ଭିନ୍ନତା ନିମନ୍ତେ ବିଭିନ୍ନ ସହାୟତା ଯୋଜନା

ଭିନ୍ନତା ଉପକ୍ରମ ପ୍ରଣାଳୀ :

୧. ଭାଗ ଭୋଗ ଭିନ୍ନତା ସାମାନ୍ୟ ଶିକ୍ଷା ମାଧ୍ୟମରେ ଭିନ୍ନତା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ଚିହ୍ନଟ କରାଯାଏ । ବାର୍ଷିକ ଶିକ୍ଷା ଆୟୋଜନ କରାଯାଏ, ଯେଉଁଠାରେ ପ୍ରଥମ ଶିକ୍ଷାରେ ଭିନ୍ନତା ଚିହ୍ନଟ ହେଉଥିବା ସହାୟତା ଉପକ୍ରମ, ପାଠ୍ୟ ପୁସ୍ତକ, ପାଠ୍ୟ ପତ୍ର, ଆୟତନ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର, ବିଭିନ୍ନ ଯୋଜନାରେ ନାମପଞ୍ଜିକରଣ ଓ ଆବେଦନ କରାଯାଏ ।

୨. swavilambancard.gov.in ରେ (ଏକକ ଭିନ୍ନତା ପରିଚୟ ପତ୍ର) ଭିନ୍ନତା ପ୍ରମାଣ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଏ ।

୩. ଦ୍ୱିତୀୟ ଶିକ୍ଷାରେ ଭିନ୍ନତା ଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର, ସହାୟତା ଉପକ୍ରମ ବିତରଣ ଓ ବିଭିନ୍ନ ଯୋଜନାରେ ଆବେଦନ କରିଥିବା ସରକାରୀ ଯୋଜନାରେ ସହାୟତା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଏ ।

୪. ଏତଦ୍ୱ୍ୟାଧିକ ପ୍ରତ୍ୟେକ ମାସ ୧ ଓ ୧୬ ତାରିଖରେ (ଜୁରି ଥିଲେ ପରବର୍ତ୍ତୀ ଦିନ) ମୁଖ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ (CDM & PHO) କୁ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ଚିକିତ୍ସାଳୟରେ ଏବଂ ପ୍ରତ୍ୟେକମାସର ପ୍ରଥମ ଓ ତୃତୀୟ ଶୁକ୍ରବାର ଦିନ ବାଉଁଶକୋଳା ସରକାରୀ ଚିକିତ୍ସାଳୟ (RCH)ରେ ଭିନ୍ନତା ଚିହ୍ନଟ କରାଯାଇ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ପ୍ରଦାନ କରାଯାଏ ।

ଯୋଜନାର ନାମ	ଯୋଗ୍ୟତା	ଆୟତନ ଯୋଗ୍ୟତା	ସହାୟତା ରାଶି	ଆବଶ୍ୟକୀୟ ନିୟମ
ବାଣିଜ୍ୟୀ ବୃତ୍ତି	୧ ଲୁ ୫ ଶ୍ରେଣୀ ୪୦% ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀ	ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀଙ୍କ	ମାସିକ ଟ. ୪୦୦/- (୧୦ମାସ ପାଇଁ)	୧. ୪୦% ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର
	୫ ରୁ ୧୦ ଶ୍ରେଣୀ ୪୦% ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀ	ଅଭିଭାବକ ଆୟକର ଦାତା ହୋଇ ନ ଥିବେ	ମାସିକ ଟ. ୫୦୦/- (୧୦ମାସ ପାଇଁ)	୩. ପୂର୍ବ ବର୍ଷର ମାର୍କ ବିଟ୍ ୪. Pass port Size Photo
	+୨ ଓ +୩ ୪୦%ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀ		ମାସିକ ଟ. ୬୦୦/- (୧୦ମାସ ପାଇଁ)	୫. ଅଭିଭାବକ କିମ୍ବା ଆବେଦନକାରୀ କିମ୍ବା ଉଭୟଙ୍କର ସ୍ୱତ୍ୱ ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତା
	ସ୍ୱାତନ୍ତ୍ର୍ୟ / ବୈଷୟିକ ଶିକ୍ଷା ୪୦%ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀ ରାଜ୍ୟ ବ୍ୟାପକ ୪୦%ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀ ପ୍ରାଥମିକରୁ ବିଶ୍ୱବିଦ୍ୟାଳୟ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ସ୍ୱାଧୀନ / ସାଧିକ / ବୃତ୍ତିଗତ ଶିକ୍ଷା ଅଧ୍ୟୟନ କରିଥିବେ ।		ମାସିକ ଟ. ୭୦୦/- (୧୦ମାସ ପାଇଁ)	୬. ଆୟ ନିମନ୍ତେ ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀଙ୍କ ଅଭିଭାବକଙ୍କର ସ୍ୱୟଂ ଘୋଷିତ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର
ଜାତୀୟ ବୃତ୍ତି (ପ୍ରି ମେଟ୍ରିକ)	୯ ରୁ ୧୦ ଶ୍ରେଣୀ ୪୦% ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀ	ବାର୍ଷିକ ସର୍ବନିମ୍ନ ଟ. ୮୦୦୦/-	୧. ୪୦%ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର	
ଜାତୀୟ ବୃତ୍ତି (ପୋଷ୍ଟ ମେଟ୍ରିକ)	ଦ୍ୱାଦଶ ଏବଂ ଉର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ୪୦% ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀ	ବାର୍ଷିକ ସର୍ବନିମ୍ନ ଟ. ୧୨୦୦୦/-	୧. ୪୦%ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର	
ଉଚ୍ଚଶିକ୍ଷା ବୃତ୍ତି	କେନ୍ଦ୍ର ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱୀକୃତ ଶିକ୍ଷା ଅନୁଷ୍ଠାନର ୪୦%ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀ	ବାର୍ଷିକ ସର୍ବନିମ୍ନ ଟ. ୨,୦୦,୦୦୦/-	୧. ୪୦%ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର	
ବିବାହ ପ୍ରୋତ୍ସାହନ	୪୦% ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ବ୍ୟକ୍ତି ବାବାଦଣ୍ଡ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ବିବାହ କଲେ	ଏକକାଳୀନ ଟ. ୨,୫୦,୦୦୦/-	୧. ୪୦% ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର	
ଭିନ୍ନତାଙ୍କ ସତ୍ତା ନିମନ୍ତେ ଛାତ୍ର ବୃତ୍ତି	୪୦%ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସତ୍ତା ଦ୍ୱାରା ଏବଂ ତତୁର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ଶିକ୍ଷାଲାଭ କଲେ	ଟ. ୫୦୦୦/- ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ବୃତ୍ତି (ବ୍ୟାବନ ପି, ହଷ୍ଟଲ ପି, ପରୀକ୍ଷା ପି ଓ ପାଠ୍ୟ ପୁସ୍ତକ ଖର୍ଚ୍ଚ)	୧. ଅଭିଭାବକଙ୍କ ଭିନ୍ନତା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର	
ଦୁର୍ଦ୍ଦିନୀନାମକାରୀ ନିମନ୍ତେ ଲାପପତ୍ର	୪୦%ରୁ ଅଧିକ ଦୁର୍ଦ୍ଦିନୀୟତା ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀ ଯୁକ୍ତ ମା ବା ସ୍ୱାତନ୍ତ୍ରୀକରଣ ଶିକ୍ଷାଲାଭ କରୁଥିଲେ	ଲାପପତ୍ର ଟ. ୧୮,୦୦୦/-	୧. ଭିନ୍ନତା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର	
ଡି.ଆର.ଆଇ.ରଣ	୧୮ ବର୍ଷରୁ ୫୯ ବର୍ଷ ୪୦% ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା ବ୍ୟକ୍ତି ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ହେବା ନିମନ୍ତେ ବ୍ୟାଙ୍କରୁ ଋଣ	(ସର୍ବାଧିକ ଟ. ୨୦,୦୦୦/-)	୧. ଭିନ୍ନତା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର	
ଗ୍ରାମୀଣ ଆବାସ ଯୋଜନା	SECC ରେ ନାମ ପଞ୍ଜୀକୃତ ହୋଇଥିବା ଭିନ୍ନତା (୪୦% ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା) ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପାଇଁ ୫% ଆରକ୍ଷଣ	ଗୃହ	୧. SECC ରେ ନାମ ପଞ୍ଜୀକୃତ ହେବା ଦରକାର	
ବସପାସ	ଅସହାୟ ଭିନ୍ନତା ୪୦%ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା, ମାନସିକ ଅନୁଗ୍ରହ ୪୦-୧୦୦% ଦୁର୍ଦ୍ଦିନୀୟତା ୧୦୦%, ଶାରୀରିକ ଭିନ୍ନତା ୬୦-୧୦୦% ଶାରୀରିକ ଭିନ୍ନତା ୬୦-୧୦୦%	ଭିନ୍ନତାଙ୍କୁ ଉଦ୍ଧାରଣ ୧୦୦% Escort ଛୁ ଉଦ୍ଧାରଣ ୫୦% ଭିନ୍ନତାଙ୍କୁ ଉଦ୍ଧାରଣ ୫୦% ଭିନ୍ନତାଙ୍କୁ ଉଦ୍ଧାରଣ ୧୦୦%	୧. ଭିନ୍ନତା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର	
ଦକ୍ଷତା ବୃଦ୍ଧି ପ୍ରଶିକ୍ଷଣ	୪୦% ରୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନତା, ୧୮ ରୁ ୩୫ ବର୍ଷ ବୟସ ଏବଂ ୮ ପାସ୍	VRC କିମ୍ବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ତାଲିମ କେନ୍ଦ୍ରରେ ମାଗଣା ପ୍ରଶିକ୍ଷଣ	୧. ଭିନ୍ନତା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର	
ସହାୟତା ଉପକ୍ରମ ଓ କୃତ୍ରିମ ଅଙ୍ଗ	ARC/ବିଶେଷକ୍ଷ ଦ୍ୱାରା ଚିହ୍ନଟ ହୋଇଥିବା ଭିନ୍ନତା	NFSA କାର୍ଡ / ବି.ପି.ଏଲ./ପେନସନ କାର୍ଡ	୧. ଭିନ୍ନତା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର	

ସମସ୍ତ ପ୍ରକାର ଯୋଜନା ନିମନ୍ତେ ଅନୁଲାଇନ ଫୋର୍ମ୍‌ଲ www.ssepd.gov.in ମାଧ୍ୟମରେ ଆବେଦନ କରି ପାରିବେ ।
ଏକିଶେଷ ବିବରଣୀ ପାଇଁ ସ୍ୱାମୀନାଥ ବୁକ୍ସ ଅଫିସ୍ / ମ୍ୟୁନିସିପାଲିଟି ଅଫିସ୍ ଅଥବା ଜିଲ୍ଲା ସାମାଜିକ ସୁରକ୍ଷା ଅଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତୁ ।

ଭିନ୍ନଭିନ୍ନ ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କ ଅଧିକାର ଅଧିନିୟମ ୨୦୧୭

ଅନୁଗତ ୨୧ ପ୍ରକାର ନିଶକ୍ତତା ଏବଂ ଏହାକୁ ଚିହ୍ନିବାର ଲକ୍ଷଣ

୧. ଦୃଷ୍ଟିହୀନତା (Blindness)

- ଦେଖିବାରେ ଅସୁବିଧା
- ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ରୂପେ ଦେଖି ନ ପାରିବା



୨. ସ୍ୱଳ୍ପ ଦୃଷ୍ଟିହୀନତା (Low-Vision)

- କମ୍ ଦେଖିବା (୧୦ ବର୍ଷରୁ କମ୍ ବୟସରେ ବ୍ୟକ୍ତି ରଙ୍ଗ/ବର୍ଣ୍ଣ ଜାଣି ନ ପାରିବା ।)



୩. କୃଷ୍ଣରୋଗ ଆରୋଗୀ (Leprosy-Cured)

- ହାତ, ଗୋଡ଼ କିମ୍ବା ଆଙ୍ଗୁଳିରେ ବିକୃତି
- ଚର୍ମରେ ଧଳା ଧଳା ଦାଗ ଦେଖା ଦେବା
- ହାତ ଗୋଡ଼ କିମ୍ବା ଆଙ୍ଗୁଳି ବଧୂର ହୋଇଯିବା



୪. ଚଳନଶକ୍ତି ବାଧିତ (Locomotor Disability)

- ହାତ କିମ୍ବା ଗୋଡ଼ ଅଥବା ଉଚ୍ଚତମ ଚଳନ ଶକ୍ତିର ଅଭାବ
- ଶରୀରର ଗୋଟିଏ ପଟ ଅଙ୍ଗ କାର୍ଯ୍ୟ ନ କରିବା
- ହାତ କିମ୍ବା ଗୋଡ଼ କଟି ଯିବା



୫. ବାମନ (Dwarfism)

- ବୟସ ବଢ଼ିବା ଅନୁସାରେ ବ୍ୟକ୍ତିର ଉଚ୍ଚତା ୪ ଫୁଟ ୧୦ ଇଞ୍ଚ କିମ୍ବା ୧୪୭ ସେ.ମି. କିମ୍ବା ଏହାଠାରୁ କମ୍ ରହିବା



୬. ମସ୍ତିଷ୍କ ପକ୍ଷାଘାତ (Cerebral Palsy)

- ପାଦ ଶକ୍ତ ହୋଇ ରହିବା
- ତାଲିବାରେ ଅକ୍ଷମତା
- ହାତରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାରେ ଅକ୍ଷମତା



୭. ଶ୍ରବଣଶକ୍ତି ରହିତ (Hearing Impairment)

- ଶ୍ରୁତି ନ ପାରିବା
- ଉଚ୍ଚା ଶ୍ରୁତିବା କିମ୍ବା କମ୍ ଶ୍ରୁତିବା



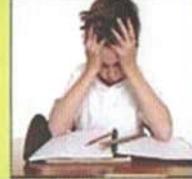
୮. ମୂଳ (Speech Impairment)

- କଥା କହିବାରେ ଅସୁବିଧା
- ସାମାନ୍ୟ କଥା ଠାରୁ ଅସ୍ୱଭାବିକ କଥା କହିବା
- ଅନ୍ୟମାନେ ବିଚ୍ଛିନ୍ନ ପାରିବା ଭଳି କଥା କହିବା



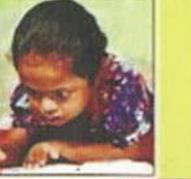
୯. ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ବିଷୟରେ ଜ୍ଞାନ ଆହରଣ ଅସାମର୍ଥ୍ୟତା (Specific Learning Disabilities)

- କହିବା, ଶୁଣିବା, ଲେଖିବା ମିଶାଇବା, ଯେତେବେଳେ ହରିବା, ଦୂରପାଖ ଇତ୍ୟାଦି ବୁଝିବାରେ ଅସୁବିଧାର ସମ୍ଭାବନା ହେବା ।



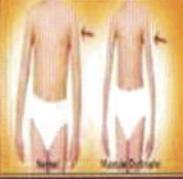
୧୦. ବୌଦ୍ଧିକ ଅସମର୍ଥ୍ୟତା (Intellectual Disability)

- ଶିକ୍ଷାରେ ସମସ୍ୟା ସମାଧାନ କରିବାରେ, ଚିନ୍ତା କରିବାରେ କଠିନତା
- ଦିନଚର୍ଯ୍ୟାରେ, ସାମାଜିକ କାର୍ଯ୍ୟରେ ଏବଂ ଅନୁକୂଳ ବ୍ୟବହାରରେ କଠିନତା



୧୧. ମାଂସପେଶୀର ଦୁର୍ବଳତା (Muscular Dystrophy)

- ମାଂସପେଶୀର ଦୁର୍ବଳତା କିମ୍ବା ବିକାର



୧୨. ସ୍ଥାୟୀ ଜନିତ ବାଧିତ (Chronic Neurological Condition)

- ବହୁ ଦିନରୁ ସ୍ଥାୟୀଗତ ରୋଗରେ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇ ବିଭିନ୍ନ ପ୍ରକାର କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାରେ ଅସାମର୍ଥ୍ୟତା



୧୩. ମଲ୍ଟିପଲ୍ ସ୍କ୍ଲେରୋସିସ୍ (Multiple Sclerosis)

- ମସ୍ତିଷ୍କ ଓ ମେରୁଦଣ୍ଡର ସାମାଜିକ୍ୟ ନ ରହିବା



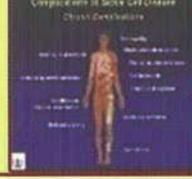
୧୪. ହିମୋଫିଲିଆ (Hemophilia)

- ଖଣ୍ଡିଆ ହେବାପରେ କିମ୍ବା କଟିଯିବା ପରେ ଅତ୍ୟଧିକ ରକ୍ତସ୍ରାବ ହେବା
- ରକ୍ତସ୍ରାବ ବନ୍ଦ ନ ହେବା



୧୫. ରକ୍ତହୀନତା (Sickle Cell Disease)

- ରକ୍ତର ଅତ୍ୟଧିକ ଅଭାବ
- ରକ୍ତର ଅଭାବରେ ଶରୀରରେ ଅଙ୍ଗ, ପ୍ରତ୍ୟଙ୍ଗ ଦୁର୍ବଳ ହେବା



୧୬. ଥାଲେସେମିଆ (Thalassemia)

- ରକ୍ତରେ ରକ୍ତ କଣିକା ସୃଷ୍ଟି ହେବାରେ ବିକୃତି
- ରକ୍ତ ମାତ୍ରା କମ୍ ହେବା ।



୧୭. ପାର୍କିନ୍ସନ୍ ରୋଗ (Parkinsons Disease)

- ହାତ, ପାଦ, ମାଂସପେଶୀ ଶକ୍ତ ହୋଇ ରହିବା ।
- ମେରୁଦଣ୍ଡ ଓ ଶିରା ସମ୍ପର୍କ କଠିନତା



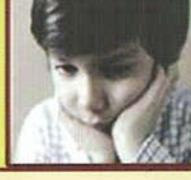
୧୮. ମାନସିକ ଅସୁସ୍ଥତା (Mental illness)

- ଅସ୍ୱଭାବିକ ବ୍ୟବହାର
- ନିଜ ସହିତ କଥା ହେବା
- ଭ୍ରମରେ ପଡ଼ିବା, ମତିଭ୍ରମ
- ଡରିବା/ଭୟ କରିବା
- ରୂପତପ ରହିବା
- ନିଶାଗ୍ରସ୍ତ ହେବା



୧୯. ସ୍ୱପରାୟଣତା (Autism Spectrum Disorder)

- କୌଣସି କାର୍ଯ୍ୟରେ ଧ୍ୟାନ କେନ୍ଦ୍ରିତ କରିବାରେ ଅକ୍ଷମତା
- ଆଖିରେ ଆଖି ମିଶାଇ କଥା କହିବାରେ ଅକ୍ଷମତା
- ଏକା ରହିବା



୨୦. ଏସିଡ୍ ଆକ୍ରାନ୍ତ (Acid Attack Victim)

- ଶରୀରର ଅଙ୍ଗ ଯଥା ହାତ, ଗୋଡ଼, ଆଖି ଆଦିର ଏସିଡ୍ ଆକ୍ରମଣରେ ଅସାମାନ୍ୟ କିମ୍ବା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ରୂପେ ପ୍ରଭାବିତ ହେବା



୨୧. ବହୁବିଧ ଭିନ୍ନଶକ୍ତତା (Multiple Disabilities)

- ଦୁଇ କିମ୍ବା ତୁଳୁ ଅଧିକ ଭିନ୍ନଶକ୍ତତା
- ଭିନ୍ନଶକ୍ତତା ଗ୍ରସିତ (ଦୃଷ୍ଟିହୀନ ଓ ଶ୍ରବଣ ବାଧିତ)

