Annexure-A

Government of West Bengal

PRACHESTA SCHEME

প্রচেষ্টা প্রকল্প

APPLICATION FORM / আবেদন পত্র

(* Marked fields are mandatory / * চিহ্নিত তথ্যগুলি আবশ্যিক)

Please Affix Stamp Size Photo

PERSONAL DETAILS / ব্যক্তিগত তথ্যাদি

Name of Applicant *
আবেদনকারীর নাম *

Father's Name *
পিতার নাম *

Gender * / লিঙ্গ * | Male / পুরুষ ☐ | Female / মহিলা ☐ | Others / অন্যান্য ☐

Date of Birth/জন্ম তারিখ | Age * / বয়স * | Years / বছর

EPIC / Voter Id. No.* / এপিক / ভোটার কার্ড নং*

Digital Ration Card No./ডিজিটাল রেশন কার্ড নং

Aadhaar Card No. / আধার কার্ড নং

CONTACT DETAILS / যোগাযোগের তথ্যাদি

State* / রাজ্য * W E S T B E N G A L

District* / জেলা*

Assembly */ বিধান সভা *

Block/Municipality/Corp.*/
ব্লক/মিউনিসিপালিটি/কর্পো: *

GP/Ward No.*/গ্রাম/ওয়ার্ড নং*

Area * / অঞ্চল *

House/Premises / বাড়ির নং | PIN Code / পিন কোড

Post Office / ডাকঘর

Police Station / থানা

Mobile No. */ মোবাইল নং *

BANK ACCOUNT DETAILS / ব্যাঙ্ক একাউন্টের বিবরণ

Bank Name* / ব্যাংকের নাম*

Branch Name* / শাখার নাম*

Account No.* / একাউন্ট নং*

IFS Code* / IFS কোড*

SELF DECLARATION / ঘোষণাপত্র

I hereby declare that I am not a beneficiary of Samajik Suraksha Yojana, Social Pension Scheme or any other benefit social scheme of the State Government. / আমি ঘোষণা করছি যে আমি রাজ্য সরকারের সামাজিক সুরক্ষা যোজনা বা সামাজিক পেনশন যোজনা বা অন্য কোন সামাজিক প্রকল্পের সুবিধা পাই না।

I hereby declare that the information given above is true to the best of my knowledge and belief. / আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে উপরে দেওয়া তথ্যগুলি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুসারে সত্য ।

Date / তারিখ :

(Signature of Applicant/আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

Scanned with CamScanner