

খ) আমি যে সংস্থায় কর্মরত তার ঠিকানা:

১৭। আমার পরিবারের সমস্ত প্রকার উৎস থেকে প্রাপ্ত মোট পারিবারিক মাসিক আয়:.....টাকা।

১৮। আমি সামাজিক সুরক্ষা যোজনা-২০১৭ এর বিধিনিয়ম ও নির্দেশাবলী মেনে চলার জন্য অঙ্গীকার করছি।

স্থান:
তারিখ:

আবেদনকারীর পূর্ণ সাক্ষর / টিপ সহি

দ্বিতীয় অংশ

আবেদনকারীর উপর সম্পূর্ণরূপে নির্ভরশীল পারিবারিক সদস্যগণের তালিকা:

ক্রমিক সংখ্যা	নাম	আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক	লিঙ্গ	বয়স	ইতিমধ্যে SASPFUW /BOCW / WBTWSSS প্রকল্পে নথিভুক্ত হলে নিবন্ধীকরণ সংখ্যা লিখুন	আধার নম্বর (যদি থাকে)

স্থান:
তারিখ:

আবেদনকারীর পূর্ণ সাক্ষর / টিপ সহি

তৃতীয় অংশ

প্রকল্পে আবেদনকারীর মনোনয়ন সংক্রান্ত তথ্য:

ক্রমিক সংখ্যা	নাম	আবেদনকা রীর সাথে সম্পর্ক	লিঙ্গ	বয়স	মনোনীত ব্যক্তিদের প্রদেয় অংশের শতকরা হার	ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নম্বর, ব্যাঙ্ক ও ব্যাঙ্কের শাখার নাম

.....

স্থান:

আবেদনকারীর পূর্ণ সাক্ষর / টিপ সহি

তারিখ:

চতুর্থ অংশ

শংসাপত্র

(আবেদনকারীর সংশ্লিষ্ট নিয়োগকর্তা / লোকসভার সদস্য/ বিধানসভার সদস্য/ জেলা পরিষদের সভাপতি/ শিলিগুড়ি মহকুমা পরিষদের সভাপতি/ পৌরনিগমের মেয়র, বোরো কমিটির সভাপতি/ পঞ্চায়েত সমিতির সভাপতি অথবা সদস্য / গ্রাম পঞ্চায়েত প্রধান/ পৌরসভা অথবা পৌরনিগমের সভাপতি/ সহ সভাপতি,কাউন্সিলার, কমিশনার অথবা গোখা টেরিটোরিয়াল অ্যাডমিনিস্ট্রেশন এর নির্বাচিত সদস্য দ্বারা প্রদত্ত হতে হবে) -

আবেদনকারী শ্রী/ শ্রীমতী.....আমার পরিচিত এবং আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে এই আবেদনপত্রে আবেদনকারী কর্তৃক প্রদত্ত তথ্য সমূহ আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য।

