

ইন্দিরা গান্ধী জাতীয় বিধবাভাতার জন্য আবেদন পত্র

প্রতি

নির্বাহী আধিকারিক

.....পঞ্চায়েত সমিতি

.....জেলা

আপনার পাসপোর্ট
আকারের ছবি
লাগান

মহাশয়/মহাশয়া,

আমি এই ব্লকের একজন বাসিন্দা। আমি একজন বিধবা। আমার পরিবার বি.পি.এল. তালিকাভুক্ত।
আমার বিশদ বিবরণ নীচে দেওয়া হ'ল।

আমার নামে বিধবা ভাতার অনুমোদন করা হলে বাধিত হব। আমার স্বামীর মৃত্যু নথিভুক্তিকরণের
শংসা পত্রের নকল সংযোজিত হ'ল।

বিশদ বিবরণ

- ১) নাম :
- ২) পরিবারের কর্তার নাম :
- ৩) পিতা/স্বামীর নাম :
- ৪) তপশীলি জাতি/উপজাতি/ অনগ্রসর শ্রেণীভুক্ত কি না? :
(হ্যাঁ/ না যেটি প্রযোজ্য, সেটি লিখুন)
- ৪) ক) হ্যাঁ হলে কোন সম্প্রদায়ভুক্ত? :
- ৫) সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ভুক্ত কি না? :
(হ্যাঁ/ না যেটি প্রযোজ্য, সেটি লিখুন)
- ৬) RHS ID :
- ৭) গ্রাম :
- ৮) মৌজা :
- ৯) গ্রাম পঞ্চায়েত :
- ১০) ০১.০১.২০০৯ সালে বয়স :
- ১১) স্বামীর মৃত্যুর দিন/মাস/বছর :
- ১২) আবেদনকারীর কোনও বাণিজ্যিক ব্যাংক/পোস্ট অফিস সঞ্চয়
আমানতে অ্যাকাউন্ট আছে কি না, যদি থাকে তাহলে
ব্যাংকের /পোস্ট অফিসের নাম এবং তার অ্যাকাউন্ট নম্বর ও ঠিকানা:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর / টিপসই

ইন্দিরা গান্ধী জাতীয় প্রতিবন্ধী ভাতার জন্য আবেদন পত্র

প্রতি

নির্বাহী আধিকারিক

.....পঞ্চায়েত সমিতি

.....জেলা

আপনার পাসপোর্ট
আকারের ছবি
লাগান

মহাশয়/মহাশয়া,

আমি এই ব্লকের একজন বাসিন্দা। আমি একজন প্রতিবন্ধী। আমার পরিবার বি.পি.এল. তালিকাভুক্ত। আমার বিশদ বিবরণ নীচে দেওয়া হ'ল।

আমার নামে প্রতিবন্ধী ভাতার অনুমোদন করা হলে বাধিত হব। আমার প্রতিবন্ধকতা সংক্রান্ত শংসাপত্রের নকল সংযোজিত হ'ল।

বিশদ বিবরণ

- ১) নাম :
- ২) লিঙ্গ (স্ত্রী/পুরুষ - যেটি প্রযোজ্য সেটি লিখুন) :
- ৩) পরিবারের কর্তার নাম :
- ৪) পিতা/স্বামীর নাম :
- ৫) তপশীলি জাতি/উপজাতি/ অনগ্রসর শ্রেণীভুক্ত কি না? :
(যেটি প্রযোজ্য, সেটি লিখুন)
- ৫) ক) হ্যাঁ হলে কোন সম্প্রদায়ভুক্ত? :
- ৬) সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ভুক্ত কি না? :
(হ্যাঁ/ না লিখুন)
- ৭) RHS ID :
- ৮) গ্রাম :
- ৯) মৌজা :
- ১০) গ্রাম পঞ্চায়েত :
- ১১) ০১.০১.২০০৯ সালে বয়স :

প্রতিবন্ধী ভাতার ক্ষেত্রে

প্রতিবন্ধকতার (দরখাস্তকারীর প্রতিবন্ধকতা ৮০ শতাংশের বেশী হলে, তিনি প্রতিবন্ধী ভাতা পাওয়ার উপযুক্ত বলে বিবেচিত হবেন।)

ধরন (সঠিক জায়গায় টিক দিন ও কত শতাংশ লিখুন) :

ধরন	শতাংশ
অস্থি বা হাড় সংক্রান্ত	
দৃষ্টি ও চোখ সংক্রান্ত	
মূক ও বধির	
মানসিক প্রতিবন্ধী	
স্নায়বিক	
মানসিক প্রতিবন্ধকতা	
মানসিক রোগগ্রস্ততা	
অন্যান্য	

আবেদনকারীর কোনও বাণিজ্যিক ব্যাংক/পোস্ট অফিস সংখ্য

আমানতে অ্যাকাউন্ট আছে কি না, যদি থাকে তাহলে

ব্যাংকের /পোস্ট অফিসের নাম এবং তার অ্যাকাউন্ট নম্বর ও ঠিকানা:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর / টিপসই