

পশ্চিমবঙ্গ পরিবহণ শ্রমিকদের সামাজিক সুরক্ষা প্রকল্পে নাম নথিভুক্তির আবেদন পত্র

প্রতি

নিবন্ধীকরণ আধিকারিক,

পশ্চিমবঙ্গ পরিবহণ শ্রমিকদের সামাজিক সুরক্ষা প্রকল্প

আবেদনকারীর
সাম্প্রতিক
স্ট্যাম্প
সহিচ্ছবি

মহাশয়,

আমি এতদ্বারা পশ্চিমবঙ্গ পরিবহণ শ্রমিকদের সামাজিক সুরক্ষা প্রকল্পে নাম নিবন্ধীকরণের জন্য আবেদন করছি। সঙ্গে নিবন্ধীকরণের জন্য ৩০ (ত্রিশ) টাকা জমা দিলাম।

১। নাম :

২। পিতা / স্বামীর নাম : ৩। স্ত্রী / পুরুষ :

৪। স্থায়ী ঠিকানা :

৫। বর্তমান ঠিকানা :

৬। পোস্ট অফিস : পিন

৭। জেলা : থানা

৮। জাতি : সাধারণ / তপশিলী জাতি / তপশিলী উপজাতি / অন্যান্য অনগ্রসর শ্রেণী

৯। জন্ম-তারিখ :

১০। ক) কি ধরনের পরিবহণ শ্রমিক : স্বনিযুক্ত / মজুরী নিযুক্ত

খ) কি ধরনের গাড়ি : বাস / মিনিবাস / ট্রাক / অটো / ভ্যান / টেম্পো / ট্যাক্সি /
লাক্সারী ট্যাক্সি / অন্যান্য

গ) কাজের ধরন : ড্রাইভার / কন্ডাক্টর / হেল্পার / ক্লিনার / অন্যান্য

১১। নির্ভরশীল সদস্যদের বিবরণ : (সংযোজনী পূরণ করুন)

(আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর / বাম বৃদ্ধাঙ্গুষ্ঠের ছাপ)

আবেদনপত্রের সঙ্গে নিম্নলিখিত জিনিসগুলি দেওয়া আবশ্যিক

- আবেদনকারীর তিন কপি ছবি (এক কপি দরখাস্তের ডানদিকে নির্দিষ্ট স্থানে স্টেটে দিতে হবে আর দুই কপি সঙ্গে দিতে হবে)।
- পরিবারের নির্ভরশীল সদস্যদের দুই কপি ছবি সঙ্গে দিতে হবে। (Optional)
- বয়সের প্রমাণপত্র— হাসপাতাল / নার্সিং হোম / পুরসভা / পঞ্চায়ত প্রদত্ত জন্মের প্রমাণপত্র (Birth Certificate) / বিদ্যালয় ত্যাগের শংসাপত্র / ঠিকুর্জী / ভোটার আইডেন্টিটি কার্ড / রেশন কার্ড / ড্রাইভিং লাইসেন্স, ইত্যাদি।

শংসাপত্র

(সংশ্লিষ্ট পঞ্চায়েত সমিতি এলাকায় পঞ্চায়েত সমিতির সদস্য, সংশ্লিষ্ট পুরসভা / পুরনিগম এলাকায় পুরসভা / নিগমের কমিশনার / কাউন্সিলর, সংশ্লিষ্ট জেলার জেলা পরিষদের সদস্য, সংশ্লিষ্ট নিয়োগ কর্তা, নিজস্ব এলাকার জনপ্রতিনিধি যথা এম.এল.এ / এম.পি, আবেদনকারী যে নিবন্ধীকৃত ট্রেড ইউনিয়নের সদস্য, সেই ট্রেড ইউনিয়নের সভাপতি / সম্পাদক অথবা পরিদর্শক বা তদুর্ধ্ব রাজ্য সরকারি আধিকারিক দ্বারা প্রদত্ত।)

আমি আবেদনকারী / আবেদনকারিণী শ্রী / শ্রীমতী

..... কে চিনি এবং এতদ্বারা শংসিত করিতেছি যে তাঁহার প্রদত্ত বিবৃতিগুলি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সর্বৈব সত্য।

তাং

স্বাক্ষর

নাম

শীলমোহর

সংযোজনী

পরিবারের নির্ভরশীল সদস্যদের বিস্তারিত বিবরণ

ক্রমিক সংখ্যা	নাম	আবেদনকারীর সঙ্গে সম্পর্ক	লিঙ্গ	বয়স

(আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর / বাম বৃদ্ধাঙ্গুষ্ঠের ছাপ)

মনোনীত ব্যক্তির বিবরণ

মনোনীত ব্যক্তির নাম	আবেদনকারীর সঙ্গে সম্পর্ক	লিঙ্গ	বয়স

(আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর / বাম বৃদ্ধাঙ্গুষ্ঠের ছাপ)