

## পশ্চিমবঙ্গ সরকার

সরলোভিত বেশন এলাকায় নতুন বেশন কার্ড-এর জন্য আবেদন পত্র

(আবেদন পত্রটির কোন অংশ পূর্ণে আপনার যদি সংশয় থাকে, তাহলে এ বিষয়ে অনুসন্ধান করণিক আপনাকে সহায়তা করবেন)

আবেদনকারীর নাম

ঠিকানা/স্থায়ী

বর্তমান

বাড়ির মালিকের নাম ও ঠিকানা

আবেদনকারী (যদি ভাড়াটে দা হল)

পরিবারের প্রধানের নাম (যদি আবেদনকারী নিজে পরিবার-প্রধান না হল)

যে বাস্তির বেশন কার্ড প্রয়োজন তার সম্পর্কে নিম্নলিখিত জ্ঞাতব্য বিবরণিত দয়া করে প্রেরণ করুন :—

আবেদনকারী (পুরুষ/মহিলা)	এর পূর্বে কোন বেশনকার্ড প্রদান করা হয়ে আছলে, সম্পর্ক করা হয়েছে কিনা? যদি সম্পর্ক করা হয়ে থাকে, তাহলে তাহা কাব কাছে? না থাকলে, বেশনকার্ড কি কারণে নেই?	পরিবারের প্রধানের সম্পর্ক	বর্তমান ঠিকানা অবস্থার পূর্বে ঠিকানা	বয়স	পিতা/মাঝী (বিবাহিত মহিলার (ক্ষেত্রে)-র নাম	প্রদান বাস চাল না গ্রাম	না থি ক ব	আবেদনের তারিখ	অবস্থান স্থান	প্রার্থিত বেশন সোকান নং

বিশেষ জ্ঞাতব্য --- যিথাৎ তথ্য পেশের মাধ্যমে বেশন কার্ড প্রাপ্ত বা প্রাপ্তির চেষ্টা করা হলে আ আইনত দণ্ডনীয় অপরাধ এবং এই অপরাধে তিনি বছরের কারাদণ্ড অথবা জরিমানা উভাই হতে পারে।

আমি শৃঙ্খলপূর্বক ঘোষণা করিতেছি যে উপরের পদ্ধতি বিবরণিত আমার জন্য ও বিশ্বাসমতে সত্ত্ব।

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর বা বাম বৃক্ষসূত্রের ছাপ)

বেশনকার্ড নং (যদি থাকে)

ফোলিও নং

বেশন সোকান নং

আমার বুকি ও দায়িত্বে ঘী/ঘীমতী

সংশ্লিষ্ট বেশন কার্ডে প্রাপ্ত ও তদস্মালঘৃতসিদ্ধে আমার গুচ্ছে স্বাক্ষর করতে আমি এতদ্বারা অধিকার অর্পণ করছি।

ফরম নং-১

নিবাস

কে

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

নথিভুক্তির তারিখ

ক্রমিক সংখ্যা  
ফেরতযোগ্য তারিখ

( সরকারী কার্যালয়ে ব্যবহারের জন্য )

## অনুসন্ধান আধিকারিকের প্রতিবেদন

আবেদনকারীর গৃহের সংক্ষিপ্ত বর্ণনা ও অবস্থান

আপনার কি আবেদনকারীর মাঝে সাক্ষাৎ হয়েছে? যদি না হয়ে থাকে, তাহলে যে ব্যক্তিকে জিজ্ঞাসাবাদ করা হয়েছে, তার নাম ও ঠিকানা

আপনি কি আবেদন প্রাপ্তি বস্তু বিষয়গুলি পরীক্ষা এবং এইগুলির সতত যাচাই করে দেবেছেন?

আপনি কি বেশন কার্ড প্রদান, পরিবর্তন, সংশোধন বা খোয়া যাওয়া বেশন কার্ডের পরিবর্তে নতুন কার্ড প্রদান করতে সুপারিশ করছেন? যদিনা করে থাকেন, তাহলে কেন নয়?

সাধারণ মন্তব্য

ভারপ্রাপ্ত আধিকারিকের আদেশ (অনুসন্ধান যত্নের সম্বন্ধে পুঁথানুপুঁথ ইত্যাচার)

প্রদত্ত বেশন কার্ডটির ক্রমিক সংখ্যা

বেশন কার্ড (কার্ডগুলি) পেলাম।

কার্ড প্রদানকারীর স্বাক্ষর

২ নং ফরম-এর প্রতিপত্র

আবেদনকারী বা তাঁর প্রতিনিধির স্বাক্ষর বা বাম বক্সসুচ্টের ছাপ

নথিভুক্তির তারিখ

ক্রমিক সংখ্যা

তারিখ

তারিখ এই অফিসে প্রতিপত্রটি মালিনগালে সিঁজাত জানানো হবে।

ভারপ্রাপ্ত আধিকারিকের স্বাক্ষর