सत्यमेव जयते

Government of Assam
Finance Department
অসম চৰকাৰ
বিত্ত বিভাগ

ORUNODOI
Enmpowering Families, Empowering Women, Empowering Assam

Application Number:
আবেদন নং ঃ

District :________________________
জিলা ঃ

Urban ☐ Rural ☐
নগৰ গ্ৰাম

Date : D D M M Y Y Y Y
তাৰিখ ঃ

APPLICANT DETAILS (আবেদনকাৰীৰ বিৱৰণ)

(ADDRESS DETAILS) / (ঠিকনাৰ বিৱৰণ)

Block/ULB Name* :
খণ্ড নাম/ নগৰ স্থানীয় সংস্থা* ঃ

Gram Panchayat/Town Name*:
গাঁও পঞ্চায়ত/ নগৰৰ নাম* ঃ

Village Name/Ward No* :
গাঁৱৰ নাম/ৱাৰ্ড নং* ঃ

Locality in Town*
বাস কৰা নগৰ অঞ্চলৰ নাম*

Applicant First Name* :
আবেদনকাৰীৰ নামৰ প্ৰথম অংশ* ঃ

Middle Name :
নামৰ মধ্যম অংশ* ঃ

Last Name* :
নামৰ শেষৰ অংশ* ঃ

Gender* : Male ☐ Female ☐ Other ☐
লিংগ* ঃ পুৰুষ মহিলা অন্যান্য

Age as on 01-04-2020* :
০১-০৪-২০২০ পৰ্যন্ত বয়স*:

House No.:
ঘৰ নংঃ

Locality :
বসতিস্থান ঃ

Police Station* :
থানা* ঃ

Para/Street :
পাৰা/পথৰ নাম ঃ

Pin Code* :
পিন কোড* ঃ

Contact No / Mobile No * : +91
দূৰভাষ নং/মোবাইল নং* ঃ

FAMILY DETAILS / পৰিয়ালৰ বিৱৰণ

Sl.No ক্ৰমিক নং.	Name নাম	Age বয়স	Gender লিংগ	Relationship Status সম্পৰ্কৰ স্থিতি	**Priority Status** (Attach the Document Proof) প্ৰমূখ্য স্থিতি (নথি-পত্ৰৰ প্ৰমাণ পত্ৰ)
					D ☐ S ☐ W ☐ DY ☐
					D ☐ S ☐ W ☐ DY ☐
					D ☐ S ☐ W ☐ DY ☐
					D ☐ S ☐ W ☐ DY ☐
					D ☐ S ☐ W ☐ DY ☐
					D ☐ S ☐ W ☐ DY ☐
					D ☐ S ☐ W ☐ DY ☐
					D ☐ S ☐ W ☐ DY ☐
					D ☐ S ☐ W ☐ DY ☐
					D ☐ S ☐ W ☐ DY ☐

Abbreviation in Details D - Divorced বিবাহ-বিচ্ছেদ S - Separated স্বামীৰ পৰা পৃথক W- Widow বিধৱা DY- Divyang বিকলাংগ

(BANK ACCOUNT DETAILS OF THE APPLICANT)
(আবেদনকাৰীৰ বেংক একাউন্টৰ বিৱৰণ)

IFSC Code* : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
আই.এফ.এচ.চি. কোড* ঃ

Bank Name* : ______________________
বেংকৰ নাম ঃ

Bank Branch Name* : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
বেংকৰ শাখাৰ নাম* ঃ

Bank Account Number* : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
বেংকৰ একাউন্ট নং* ঃ

Annual Family Income* : ☐☐☐☐☐☐
পৰিয়ালৰ বাৰ্ষিক আয়* ঃ

DOCUMENTS TO BE ATTACHED (সংযুক্ত কৰিবলগীয়া নথি-পত্ৰ)

Bank Passbook Front Page : Attached Yes ☐ No ☐
বেংক পাচবুকৰ প্ৰথম পৃষ্ঠা ঃ সংযুক্ত

Priority Supporting Documents : Attached Yes ☐ No ☐
প্ৰাধান্যতাক সমৰ্থন কৰা নথি-পত্ৰ ঃ সংযুক্ত

Any other Documents : Attached Yes ☐ No ☐
আন কোনো নথি-পত্ৰ ঃ সংযুক্ত

DECLARATION / ঘোষণা

1. ☐ All the above information provided is true to the best of my knowledge and my application may be cancelled and may be liable for any action.
   উপৰোক্ত তথ্যসমূহ মোৰ জ্ঞানত সত্য আৰু মোৰ আবেদন যিকোনো কাৰণবশত বাতিল কৰা হ'ব পাৰে বা মোৰ ওপৰত যিকোনো ব্যৱস্থা গ্ৰহণ কৰা যাব পাৰে।

2. ☐ I hereby willfully give consent to Government of Assam for collating and sharing the above provided information for official activities of this scheme.
   মই অসম চৰকাৰক মোৰ দ্বাৰা প্ৰদান কৰা তথ্য প্ৰয়োজন অনুসাৰে শুধৰাবলৈ বা এই আঁচনিৰ সৈতে জড়িত চৰকাৰী কাৰ্যাৱলীৰ বাবে উপৰোক্ত তথ্যসমূহ ভাগ-বাটোৱাৰা কৰিবলৈ সন্মতি প্ৰদান কৰিছোঁ।

Signature / হস্তাক্ষৰ

Please take a printout of this application and submit page to ULB/GP office

অনুগ্ৰহ কৰি এই আবেদন পত্ৰখনি ছপা কৰি উলিয়াই নগৰ স্থানীয় সংস্থা/গাঁও পঞ্চায়তৰ কাৰ্যালয়ত দাখিল কৰক

FOR OFFICE USE / কাৰ্য্যালয়ৰ ব্যৱহাৰৰ বাবে

Status of Application :
আবেদনৰ স্থিতি ঃ

Applied on : | | | | | | | | |
আবেদনৰ দিনাংক ঃ

Eligibility verified by (GP / ULB) :
(গাঁও পঞ্চায়ত/নগৰ স্থানীয় সংস্থা)ৰ দ্বাৰা যোগ্যতাৰ সত্যাসত্য নিৰূপণ ঃ

Approved by (District) :
(জিলা)ৰ দ্বাৰা অনুমোদিত ঃ

ACKNOWLEDGEMENT RECEIPT / স্বীকৃতি পত্ৰ

It is hereby acknowledged that we have received Form No.__________ from Mr/Ms/Mrs.________________________________ ________________ on ____/_____/2020.

ইয়াৰ দ্বাৰা স্বীকৃত কৰা হৈছে যে শ্ৰীযুত/শ্ৰীমতী________________________________ৰ পৰা____________________ নং আবেদন পত্ৰখনি____________________ তাৰিখে গ্ৰহণ কৰা হৈছে।

Approved by:
ৰ দ্বাৰা অনুমোদিত
Date:______________________
তাৰিখ

Signature
হস্তাক্ষৰ