



Government of West Bengal

PRACHESTA SCHEME

প্রচেষ্টা প্রকল্প

APPLICATION FORM / আবেদন পত্র

(* Marked fields are mandatory / * চিহ্নিত তথ্যগুলি আবশ্যিক)

Please Affix
Stamp Size Photo

PERSONAL DETAILS / ব্যক্তিগত তথ্যাদি

Name of Applicant * আবেদনকারীর নাম *																								
Father's Name * পিতার নাম *																								
Gender * / লিঙ্গ *	Male / পুরুষ								Female / মহিলা								Others / অন্যান্য							
Date of Birth/জন্ম তারিখ									Age * / বয়স *								Years / বছর							

EPIC / Voter Id. No.* / এপিক / ভোটার কার্ড নং*																								
Digital Ration Card No./ডিজিটাল রেশন কার্ড নং																								
Aadhaar Card No. / আধার কার্ড নং																								

CONTACT DETAILS / যোগাযোগের তথ্যাদি

State* / রাজ্য *	W	E	S	T	B	E	N	G	A	L														
District* / জেলা*																								
Assembly * / বিধান সভা *																								
Block/Municipality/Corp.* / ব্লক/মিউনিসিপালিটি/কর্পো: *																								
GP/Ward No.* /গ্রাম/ওয়ার্ড নং*																								
Area * / অঞ্চল *																								
House/Premises / বাড়ির নং													PIN Code / পিন কোড											
Post Office / ডাকঘর																								
Police Station / থানা																								
Mobile No. * / মোবাইল নং *																								

BANK ACCOUNT DETAILS / ব্যাঙ্ক একাউন্টের বিবরণ

Bank Name* / ব্যাংকের নাম*																								
Branch Name* / শাখার নাম*																								
Account No.* / একাউন্ট নং*																								
IFS Code* / IFS কোড*																								

SELF DECLARATION / ঘোষণাপত্র

I hereby declare that I am not a beneficiary of Samajik Suraksha Yojana, Social Pension Scheme or any other benefit social scheme of the State Government. / আমি ঘোষণা করছি যে আমি রাজ্য সরকারের সামাজিক সুরক্ষা যোজনা বা সামাজিক পেনশন যোজনা বা অন্য কোন সামাজিক প্রকল্পের সুবিধা পাই না।

I hereby declare that the information given above is true to the best of my knowledge and belief. / আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে উপরে দেওয়া তথ্যগুলি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুসারে সত্য।

Date / তারিখ :

(Signature of Applicant/আবেদনকারীর স্বাক্ষর)