



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)