

আবেদন পত্র

(মৃত শ্রমিকের নিকট আত্মীয় বা নমিনির জন্য প্রয়োজ্য)

প্রতি

যুগ্ম শ্রম মহাধ্যক্ষ / উপ শ্রম মহাধ্যক্ষ

_____, পশ্চিমবঙ্গ

বিষয়: পশ্চিমবঙ্গ সরকারের সিলিকোসিস কল্যাণ প্রকল্পের অন্তর্ভুক্ত ত্রাণ, পুনর্বাসন এবং চিকিৎসা সংক্রান্ত আবেদনপত্র।

মহাশয় / মহাশয়া,

আমি _____ (নিকট আত্মীয় বা নমিনির নাম), বয়স _____ বছর, পুরুষ / মহিলা / তৃতীয় লিঙ্গ (সঠিক টির উপর ✓ টিক চিহ্ন দিন) এই আবেদন পত্রটি সংযোজনী-৩ সহিত আপনার বিবেচনা এবং আর্থিক সহায়তার জন্য জমা করছি নিম্নলিখিত কল্যাণ সহায়তার জন্য (সঠিক টির পাশে ✓ টিক চিহ্ন দিন)

১. মৃত্যুজনিত সহায়তা (পুনর্বাসন সহায়তা পাওয়ার পূর্বেই মৃত্যু ঘটে থাকলে)
২. মৃত্যুজনিত সহায়তা (পুনর্বাসন সহায়তা পাওয়ার পরে মৃত্যু ঘটে থাকলে)
৩. শেষকৃত্যের জন্য সহায়তা
৪. ফ্যামিলি/পরিবার পেনশন
৫. সন্তানের পড়াশুনার জন্য আর্থিক সহায়তা
৬. মেয়ের বিয়ের জন্য 'কন্যাদান' সহায়তা
৭. কন্যার শিক্ষা এবং দক্ষতা বৃদ্ধি/উন্নয়নের জন্য প্রয়োজনীয় সহায়তা

প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা নেবার জন্য আপনাকে অনুরোধ জানাচ্ছি।

তারিখ:

আপনার অনুগত

স্থান:

(নিকট আত্মীয় বা নমিনির স্বাক্ষর অথবা
বাম হাতের আঙুলের টিপছাপ)

(উপস্থিত সাক্ষীর সই, যদি নমিনি টিপছাপ
দিয়ে থাকেন)

নমিনির নাম

(মৃত শ্রমিকের সঙ্গে নমিনির সম্পর্ক)
(মোবাইল নং _____)

সংযোজনী - ৩

১. মৃত শ্রমিকের নাম -
২. মৃত শ্রমিকের জন্ম তারিখ -
৩. মৃত শ্রমিকের লিঙ্গ (পুরুষ / মহিলা / তৃতীয় লিঙ্গ) -
৪. শেষ বসবাসের ঠিকানা-
 - জেলা-
 - ব্লক -
 - শহর -
 - গ্রাম / এলাকা -
 - পিন কোড নং -
৫. মৃত শ্রমিকের আধার কার্ড নং (এক কপি আবেদনের সাথে যুক্ত করবেন) –
৬. জেলা সিলিকোসিস রোগ নির্ণয় বোর্ডে মৃত শ্রমিক কখনো উপস্থিত হয়েছিলেন? - হ্যাঁ / না
৭. জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর দ্বারা প্রদত্ত সিলিকোসিস রোগ নির্ণয়ের সাটিফিকেট / শংসাপত্রের নং (এক কপি আবেদনের সাথে যুক্ত করবেন) –
৮. শ্রমিকের মৃত্যুর তারিখ -
(এক কপি ডেথ সাটিফিকেট বা মৃত্যুর শংসাপত্র যুক্ত করবেন)
৯. মৃত শ্রমিক বিবাহিত না অবিবাহিত ছিলেন? -
১০. মৃত শ্রমিকের নিকট আত্মীয় বা নমিনির নাম -
১১. মৃত শ্রমিকের সঙ্গে নিকট আত্মীয় বা নমিনির সম্পর্ক -
১২. নিকট আত্মীয় বা নমিনির, আধার নং –
(এক কপি আধার কার্ড সঙ্গে যুক্ত করবেন)
১৩. নিকট আত্মীয় বা নমিনির ভোটার কার্ড নং –
(এক কপি যুক্ত করবেন)
১৪. নিকট আত্মীয় বা নমিনির প্যান নং –
(যদি থাকে, এক কপি যুক্ত করবেন)

(পরের পাতায় দেখুন)

:: ২ ::

১৫. ব্যাঙ্ক একাউন্ট নং (পাশ বইয়ের প্রথম পাতার ছবি দেবেন) -

১৬. ব্যাঙ্কের নাম এবং শাখার নাম -

১৭. ব্যাঙ্কের IFSC (আই. এফ. এস. সি) কোড নং -

তারিখ:

আপনার অনুগত

স্থান:

(নিকট আত্মীয় বা নমিনির স্বাক্ষর অথবা
বাম হাতের আঙুলের টিপছাপ)

(উপস্থিত সাক্ষীর সই, যদি নমিনি টিপছাপ
দিয়ে থাকেন)

নমিনির নাম

(মৃত শ্রমিকের সঙ্গে নিকট আত্মীয় বা নমিনির সম্পর্ক)
(মোবাইল নং _____)