

# জাতীয় সামাজিক সহায়তা কর্মসূচী

আবেদনপত্রের ক্রমিক নং ও তারিখ (কেবলমাত্র গ্রহনকারী পূরণ করবেন )

জাতীয় পরিবার সহায়তা প্রকল্পের (এন এফ বি এস) আবেদনপত্র

- ১। আবেদনকারীর নাম :-----
- ২। পিতা /স্বামীর নাম :-----
- ৩। পুরা ঠিকানা :-----
- ৪। আবেদনের তারিখে প্রার্থীর বয়স :-----
- ৫। আবেদনকারী পুরুষ / মহিলা :-----
- ৬। বর্তমান পরিবার প্রধানের নাম :-----
- ৭। মৃত ব্যক্তির নাম :-----
- ৮। আবেদনকারীর সঙ্গে মৃত ব্যক্তির পারিবারিক সম্পর্ক:-----
- ৯। মৃত ব্যক্তির বয়স , মৃত্যুর তারিখ :-----
- ১০। বার্ষিক আয় :  
(ক) মৃত ব্যক্তির :-----  
(খ) মৃত ব্যক্তির পরিবারের :-----
- ১১। আয়ের উৎস  
(ক) মৃত ব্যক্তির :-----  
(খ) মৃত ব্যক্তির পরিবারের :-----
- ১২। মৃত্যুর তারিখ :-----
- ১৩। মৃত্যুর কারণ :-----
- ১৪। মৃত্যুজনিত সার্টিফিকেট প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ / কোনও গ্রাম পঞ্চায়েত সদস্য /  
পূরপিতা/ কমিশনার/ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক কর্তৃক প্রত্যায়িত মৃত্যুজনিত  
সার্টিফিকেটের প্রতিলিপি :-----
- ১৫। বর্তমান পরিবার প্রধানের নামে কোন ও অ্যাকাউন্ট থাকলে সেই ব্যাঙ্ক/ পোস্ট  
অফিসের নাম ও অ্যাকাউন্ট:-----

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপ সহি

আবেদনকারী সম্পর্কিত অনুসন্ধান রিপোর্ট  
(কেবলমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য)

- ১। অনুসন্ধানকারী কর্মীর নাম ও পদাধিকার -----
- ২। (ক) মৃত ব্যক্তির বয়স নির্ণয়ের জন্য যে নথিপত্র পরীক্ষা করা হইয়াছে  
(১) কোষ্ঠী বা ঠিকুজি :-----  
(২) জন্মনিবন্ধীকরণ সার্টিফিকেট :-----  
(৩) বিদ্যালয় ত্যাগের সার্টিফিকেট :-----  
(৪) স্থানীয় অনুসন্ধানের ক্ষেত্রে মৃত ব্যক্তির বয়স নির্ণয়ের জন্য যে যে ব্যক্তির সাহায্য নেওয়া হয়েছে সে সম্পর্কিত বিবরণ:-----
- (খ) অনুসন্ধান শেষ হওয়ার পর নিম্নিত মৃত্যুর তারিখে মৃত ব্যক্তির বয়স:-----
- ৩। বার্ষিক আয়  
(১) আবেদনকারীর :-----  
(২) পরিবারের :-----
- (ক) মৃত ব্যক্তির পরিবার দারিদ্রসীমার নিচে অবস্থিত পরিবার সমীক্ষা তালিকাভুক্ত কি না:-----
- (খ) যদি হয়, তার ক্রমিক নং এবং অন্তর্ভুক্তি- সক্রান্ত অন্যান্য সংশ্লিষ্ট বিবরণ:-----
- (গ) আবেদনকারীর নাম যদি দারিদ্রসীমার নিচে অবস্থিত পরিবার সমীক্ষা তালিকায় অন্তর্ভুক্ত না থাকে তবে মৃত ব্যক্তির পরিবারের বার্ষিক আয় নির্ধারণের জন্য যে যে নথিপত্র/ ব্যক্তিবর্গ/অন্যান্য সাক্ষ্যপ্রমাণের সাহায্য নেওয়া হয়েছে:-----
- (ঘ) অনুসন্ধানের পর নিম্নিত বার্ষিক আয়  
(১) মৃত ব্যক্তির:-----  
(২) পরিবারের :-----
- ৪। মৃত ব্যক্তির মৃত্যুর কারণ ও তারিখ নির্ধারণের জন্য যে যে (ক) নথিপত্র (খ) ব্যক্তিবর্গ ও অন্যান্য সাক্ষ্যপ্রমাণের সাহায্য নেওয়া হয়:-----
- (ক) মৃত ব্যক্তি ও আবেদনকারী ভারতীয় নাগরিক কি না:-----
- (খ) স্থায়ী ঠিকানা :-----
- (গ) বসবাসকাল  
(১) স্থায়ী ঠিকানা:-----  
(২) বর্তমান ঠিকানা:-----

অনুসন্ধানকারীর স্বাক্ষর

৫। আবেদনকারীর পক্ষে সুপারিশ বা আবেদন পত্র বাতিলকরণ  
(ক) গ্রাম পঞ্চায়েত/ পুরসভা/ বিডিও কর্তৃক গৃহীত সিদ্ধান্তের নং ও তারিখ-----

(খ) আবেদনকারীর পক্ষে সুপারিশ করা হয়েছে কি না, অথবা আবেদন বাতিল করা হয়েছে কি

(গ) গ্রাম পঞ্চায়েত/ পুরসভা/বিডিও কর্তৃক সংশ্লিষ্ট মহকুমা শাসককে অনুমোদন চেয়ে পাঠানো-র তারিখ পত্রসংখ্যা

মূল উপার্জনকারীর মৃত্যুর পর ক্ষতিগস্ত পরিবারের কোন সমস্ত বর্তমানে পরিবার প্রধান

অফিস প্রধানের স্বাক্ষর