WEST BENGAL MINORITIES DEVELOPMENT & FINANCE CORPORATION

(A Statutory Corporation of Govt. of West Bengal)

Bhabani Bhavan, 2nd Floor (West), Alipore, Kolkata - 700 027 Phone: 033-24792893/2998 Fax: 033-24792995, Website: www.wbmdfc.org

APPLICATION FOR TERM LOAN (মেয়াদী ঋণের আবেদনপত্র)

To (USE BLOCK LETTER ONLY)
West Bengal Minorities Dev. & Finance Corporation

Bhabani Bhavan, 2nd Floor (West)

Alipore, Kolkata - 700 027

I intend to avail of the scheme as referred above. My Bio-Data and other particulars are given below. উপরে উল্লেখিত স্কিমটির সুযোগ নিতে আমি আগ্রহী। আমার জীবনপঞ্জী এবং অন্যান্য বিস্তৃত বিবরণ নীচে লিপিবদ্ধ করলাম।

উপ	রে উল্লেখিত স্কিমটির সুযোগ নিতে আমি আগ্রহী। আমার জীবন	পিঞ্জী এবং অন্যান্য বিস্তৃত বিবরণ নীচে লিপিবদ্ধ করলাম।
1.	NAME (নাম)	:
2.	FATHER'S/HUSBAND'S NAME (পিতার/স্বামীর নাম)):
3.	PRESENT ADDRESS (বর্তমান ঠিকানা)	
	District (জেলা)	:
	Sub Division (মহকুমা)	
	Block/Municipality (ব্লুক/পৌরসভা)	<u> </u>
	Panchayat / Ward No. (পঞ্চায়েত/ওয়ার্ড নং)	· .
	House No. Village / Street Name	
	(বাড়ীর নং /গ্রাম/রাস্তার নাম)	·
	Police Station (থানা)	:
	Post Office (পোষ্ট অফিস)	:
	PIN CODE (পিন কোড)	
4.	Phone No./Mobile No. (ফোন নং/মোবাইল নং)	
4. 5.	Employment Exchange Registration No.	
Ο.	এমপ্লয়মেন্ট এক্সচেঞ্জের রেজিষ্ট্রেশন নং	:
6.	Marital Status : Single / Married / Divorcee	/ Widow
	বৈবাহিক অবস্থান : অবিবাহিত / বিবাহিত / বিবাহ-	বিচ্ছিন্না / বিধবা
7.	RELIGION : (ধর্ম) ঃ	8. AGE (বয়স) বছর
9.	SEX : Male/Female (লিঙ্গ ঃ পুরুষ / মহিলা)	
10.	QUALIFICATION : (শিক্ষাগত যোগ্যতা)	
	A. General (Class / Degree) (সাধারণ (ক্লাস	্ / ডিগ্রি)
	B. Technical কারিগরী শিক্ষা	
11.	Total Annual Income of the family পরিবারের মোট বাৎসরিক আয়	:
12.	Present Occupation of the Applicant	
	প্রার্থীর বর্তমান পেশা	:
13.	Name of the Business for which loan is required	d:
	কোন ব্যবসার জন্য লোন প্রয়োজন	:
14.	Business Addres ব্যবসার ঠিকানা	:
15.	Place of Business OWN / RENTED, if rented, Re ব্যবসার জায়গা নিজস্ব /ভাড়া। যদি ভাড়া হয় তাহলে মা	
16.	Amount of Loan required	:
	কত টাকা লোনের প্রয়োজন	:
17.	Expected time to generate profit from the activity	
	এই কাজ থেকে লাভ শুরু হবার আনুমানিক সময়	:
18.		
	Assistance from any other Govt. Scheme/ Bank. If YES give details in separate sheet.	YES / NO হাঁ /না
	প্রার্থী অন্য কোন সরকারী/ব্যাঙ্ক থেকে লোন নিয়েছে কি বিস্তৃত বিবরণ দিতে হবে।	
	I hereby declare that the aforesaid particulars are to abide by the rules, terms and conditions of sar	true to my knowledge and belief. I am liable
	to abide by the rules, terms and conditions of sar	iction of loan by the WBMDFC.
	এতদ্বারা আমি অঙ্গীকার করছি যে উপরে উল্লিখিত বিবর WBMDFC আমাকে লোন দেয়, তাহলে আমি লোনের স	নভাগ আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুধারা সণ্ডা। বাদ নমস্ত সর্ত ও নিয়মাবলী মানতে বাধ্য থাকবো।
	Date :	
	Dlace :	Signature of the applicant
	Place :	(আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

GUARANTOR CERTIFICATE

গ্যারান্টার সার্টিফিকেট

(To be furnished by a Govt./Semi Gov (কোন সরকারীকর্মী/ আধা-সরকার I do hereby undertake to stand	বী কর্মী/ স্কুল শি d as Surety / 0	ক্ষক /WBMDFC দ্বারা স্বীকৃত বে	কান ভাল ঋণ গ্রহীতা দ্বারা প্রদত্ত) an if sanctioned to Sri/Smt.
—————————————————————————————————————			
পিতা/স্বামী - —————			
Guarantor Details : (গ্যার	ানীবের রিজারি	ত বিব্ৰুগ)	
Name (নাম)		0 (111,1)	
` ′			
Occupation (পেশা)	:		
Designation (পৃদ্)	:		
Age (বয়স)	:		
Name of the office অফিসের নাম	:		
Office Address অফিসের ঠিকানা	:		
Residential Address বাড়ীর ঠিকানা	; <u> </u>		
Phone : Mobile ফোন : মোবাইল	:	Office ——— অফিস	Resi ——— বাডী ————
াf Beneficiary of WB	•		4191
		5	Signature of the Guarantor গ্যারান্টারের সই
To the best of my ▼	/ knowledge t মামার জ্ঞান ও বি	he information furnished by th বিশ্বাস মতে প্রার্থীর প্রদত্ত বিবরণ স	ne applicant is true ত্য
Signa	ture of a Publ জ্	ic Representative / Group A C ন প্রতিনিধি/গ্রুপ এ সরকারী অফি	Officer with his official seal সারের সই অফিসের সিল সহ
		or Official Use	
Remarks : Recommended /		অফিসের ব্যবহারের জন্য pended	
 মন্তব্য : সুপারিশ / সুপারিশ নয় 		lended	
2. Others : ২. অন্যান্য			
Autl বিডিও-র সই (horised Office গ্রাম অঞ্চলের জ	ıl areas) OR SDO / Dy. Magis r of DIC, Kolkata (for Kolkata জন্য) অথবা এসডিও/ উপ জেলা চারপ্রাপ্ত অফিসের (কলকাতা জেল) with office seal শাসক (পৌর অঞ্চলের জন্য)
1. Remarks : Recommended /	Not Recomm	nended	
১. মন্তব্য : সুপারিশ / সুপারিশ ন	য়		
2. Others : ২. অন্যান্য			
——————————————————————————————————————	e of Authorise	ed Officer, District Minority We	elfare Committee, with office se

জেলা সংখ্যালঘু ওয়েলফেয়ার কমিটির নির্বাচিত অফিসারের সাক্ষর, অফিস সিল সহ