

২৭ নং ফর্ম

২৬৯ নং বিধি অনুযায়ী উপকৃত হিসাবে নাম নথিভুক্তির আবেদনপত্র

3 copies

- * (ক) নির্মাণকর্মীর নাম :
- * (খ) পিতার নাম / স্বামীর নাম :
- * (গ) জন্ম তারিখ / বয়স :
(বয়সের প্রমাণপত্রের প্রত্যয়িত নকল দিতে হবে)
- * (ঘ) স্থায়ী ঠিকানা :
- * (ঙ) বর্তমান ঠিকানা :

*
ছেট মাপের
ছবি লাগাতে
হবে।

(চ) বৈবাহিক অবস্থান : বিবাহিত / অবিবাহিত / বিধবা / বিপন্নীক

২। আবেদনকারী যে সংস্থা / সংস্থাসমূহে বিগত ১২ মাস কাজ করছেন সেটির / সেগুলির কর্তৃপক্ষের নাম ও ঠিকানা :

ক্রমিক সংখ্যা	কর্তৃপক্ষের নাম ও ঠিকানা	আবেদনকারী যেখানে কাজ করে / করত তার বিবরণ ও স্থান	সংস্থাটির নথিভুক্তির সংখ্যা
(১)	(২)	(৩)	(৪)
১।			
২।			
৩।			

আবেদনকারীর পদ এবং কাজের ধরন	কাজে যোগদানের তারিখ এবং ছাড়ার তারিখ		প্রকৃত কাজ করার দিনের সংখ্যা	মন্তব্য
	যোগদানের তারিখ	ছাড়ার তারিখ		
(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)

৩। পি এফ / ই এস আই নং / (যদি থাকে) :

৪। নথিভুক্তির জন্য টাকা জমা দেবার সাপেক্ষে কাগজের বিবরণ :

৫। জমার হার :

* ৬। ব্যাঙ্কের নাম, নম্বর ও শাখার বিবরণ :

উল্লিখিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও প্রাপ্ত খবর অনুযায়ী সর্বোত্তম সত্য।

স্থান :

তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

আমি ঘোষণা করছি যে এই আবেদনকারী ২/৩ নং ধারায় উল্লিখিত বিবরণ অনুযায়ী নির্মাণকর্মী হিসাবে নিয়োজিত ছিল/ আছে।

*

স্বাক্ষর

নিয়োগকর্তা / এম পি / এম এল এ / জেলা পরিষদের সভাপতি / শিলিগুড়ি মহকুমা পরিষদের সভাপতি / মিউনিসিপ্যাল কর্পোরেশনের মেয়র / বোরো কমিটির চেয়ারম্যান / পঞ্চায়েত সমিতির সভাপতি / মিউনিসিপ্যালিটির চেয়ারম্যান / ভাইস চেয়ারম্যান / গ্রাম পঞ্চায়েতের প্রধান / ন্যূনতম মজুরি পর্যবেক্ষক / কৃষির ন্যূনতম মজুরির পর্যবেক্ষক / দার্জিলিং গোর্খা হিল কাউন্সিলের কাউন্সিলর / আবেদনকারী যে নিবন্ধীকৃত নির্মাণকর্মী ট্রেড ইউনিয়নের সদস্য, তার সভাপতি / সম্পাদক-এর সহি ও সিলমোহর।

প্রাপ্তি স্বীকার

শ্রী / শ্রীমতী

ঠিকানা

এর নিকট হইতে নির্মাণ কর্মী কল্যাণ পর্যদে নাম নথিভুক্তির একটি আবেদনপত্র গৃহীত হল।

তারিখ

স্থান

সিল মোহর

স্বাক্ষর

(২৭০ নিয়ম দেখুন)

মনোনয়ন ফর্ম

আমি নিম্নোক্ত ব্যক্তি / ব্যক্তিগণকে ন্যায্য ভরণীয় হিসাবে আমার সমস্ত পাওনা টাকা ওয়েস্ট বেঙ্গল বিল্ডিং অ্যান্ড আদার কনস্ট্রাকশন ওয়ার্কস ওয়েলফেয়ার বোর্ডের কাছ থেকে নেওয়ার জন্যে এবং আমার মৃত্যুর পরে ন্যায্য উত্তরাধিকারী হিসাবে প্রাপ্য আমার সমস্ত সুযোগ-সুবিধা পাবার জন্য মনোনীত করছি।

* মনোনীত ব্যক্তি / ব্যক্তিগণের নাম এবং ঠিকানা	কর্মচারীর সঙ্গে সম্পর্ক	মনোনীত ব্যক্তির বয়স	প্রত্যেক মনোনীত ব্যক্তির প্রাপ্য অংশ
(১)	(২)	(৩)	(৪)
✓			

* আবেদনকারীর স্বাক্ষর :

* নাম :

* ঠিকানা :

স্থান :

তারিখ :

এবং ভোগদখলকারী ব্যক্তি কর্মচারীর

* রেজিস্ট্রেশন নং :