

পশ্চিমবঙ্গ পরিবহণ শ্রমিকদের সামাজিক সুরক্ষা প্রকল্পে নাম নথিভুক্তির আবেদন পত্র

প্রতি

নিবন্ধীকরণ আধিকারিক,

পশ্চিমবঙ্গ পরিবহণ শ্রমিকদের সামাজিক সুরক্ষা প্রকল্প

.....

.....

মহাশয়,

আমি এতদ্বারা পশ্চিমবঙ্গ পরিবহণ শ্রমিকদের সামাজিক সুরক্ষা প্রকল্পে নাম নিবন্ধীকরণের জন্য আবেদন করছি। সঙ্গে নিবন্ধীকরণের জন্য ৩০ (ত্রিশ) টাকা জমা দিলাম।

১। নাম :

২। পিতা / স্বামীর নাম : ৩। স্ত্রী / পুরুষ :

৪। স্থায়ী ঠিকানা :

.....

৫। বর্তমান ঠিকানা :

.....

৬। পোস্ট অফিস : পিন

৭। জেলা : থানা

৮। জাতি : সাধারণ / তপশিলী জাতি / তপশিলী উপজাতি / অন্যান্য অনগ্রসর শ্রেণী

৯। জন্ম-তারিখ :

১০। ক) কি ধরনের পরিবহণ শ্রমিক : স্বনিযুক্ত / মজুরী নিযুক্ত

খ) কি ধরনের গাড়ি : বাস / মিনিবাস / ট্রাক / অটো / ভ্যান / টেম্পো / ট্যাক্সি /
লাক্সারী ট্যাক্সি / অন্যান্য

গ) কাজের ধরণ : ড্রাইভার / কন্ডাক্টর / হেল্পার / ক্রিনার / অন্যান্য

১১। নির্ভরশীল সদস্যদের বিবরণ : (সংযোজনী পূরণ করুন)

(আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর / বাম বৃদ্ধাজুষ্ঠের ছাপ)

আবেদনপত্রের সঙ্গে নিম্নলিখিত জিনিসগুলি দেওয়া আবশ্যিক

- আবেদনকারীর তিন কপি ছবি (এক কপি দরখাস্তের ডানদিকে নির্দিষ্ট স্থানে স্টেটে দিতে হবে আর দুই কপি সঙ্গে দিতে হবে)।
- পরিবারের নির্ভরশীল সদস্যদের দুই কপি ছবি সঙ্গে দিতে হবে। (Optional)
- বয়সের প্রমাণপত্র— হাসপাতাল / নার্সিং হোম / পুরসভা / পঞ্চায়েত প্রদত্ত জন্মের প্রমাণপত্র (Birth Certificate) / বিদ্যালয় ত্যাগের শংসাপত্র / ঠিকুজী / ভোটার আইডেন্টিটি কার্ড / রেশন কার্ড / ড্রাইভিং লাইসেন্স, ইত্যাদি।

শংসাপত্র

(সংশ্লিষ্ট পঞ্চায়েত সমিতি এলাকায় পঞ্চায়েত সমিতির সদস্য, সংশ্লিষ্ট পুরসভা / পুরনিগম এলাকায় পুরসভা / নিগমের কমিশনার / কাউন্সিলর, সংশ্লিষ্ট জেলার জেলা পরিষদের সদস্য, সংশ্লিষ্ট নিয়োগ কর্তা, নিজস্ব এলাকার জনপ্রতিনিধি যথা এম.এল.এ / এম.পি, আবেদনকারী যে নিবন্ধীকৃত ট্রেড ইউনিয়নের সদস্য, সেই ট্রেড ইউনিয়নের সভাপতি / সম্পাদক অথবা পরিদর্শক বা তদুর্ধ্ব রাজ্য সরকারি আধিকারিক দ্বারা প্রদত্ত।)

আমি আবেদনকারী / আবেদনকারিণী শ্রী / শ্রীমতী

..... কে চিনি এবং এতদ্বারা শংসিত করিতেছি যে তাঁহর প্রদত্ত বিবৃতিগুলি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সর্বৈব সত্য।

তাং

স্বাক্ষর.....

নাম

শীলমোহর

সংযোজনী

পরিবারের নির্ভরশীল সদস্যদের বিস্তারিত বিবরণ

ক্রমিক সংখ্যা	নাম	আবেদনকারীর সঙ্গে সম্পর্ক	লিঙ্গ	বয়স

(আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর / বাম বৃদ্ধাঙ্গুষ্ঠের ছাপ)

মনোনীত ব্যক্তির বিবরণ

মনোনীত ব্যক্তির নাম	আবেদনকারীর সঙ্গে সম্পর্ক	লিঙ্গ	বয়স

(আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর / বাম বৃদ্ধাঙ্গুষ্ঠের ছাপ)

FORM-I

APPLICATION FOR ENROLMENT AS A BENEFICIARY UNDER THE WEST BENGAL TRANSPORT WORKERS' SOCIAL SECURITY SCHEME (WBTWSSS)

To

The Registering Authority

Affix
applicant's
recent stamp
size photo

Sir,

I hereby apply to enrol myself as a beneficiary under the West Bengal Transport Workers' Social Security Scheme. Rupees Thirty as registration fee is submitted herewith.

(PLEASE FILL UP IN BLOCK LETTERS AND PUT TICK MARK (✓) ON THE APPROPRIATE OPTION)

- * 1. Name of the applicant : Sri/Smt _____ * 2. Male / Female
- * 3. Name of Father / Husband : _____
- * 4. Permanent Address : Village/House no./Road _____
P.O. _____ District _____
Panchayat/Municipality _____ PIN _____
5. Present Address : Village/House no./Road _____
P.O. _____ District _____
Panchayat/Municipality _____ PIN _____
- * 6. Caste: General/Scheduled Caste/Scheduled Tribe/O.B.C 7. Religion: _____
- * 8. Date of birth :

--	--	--	--	--	--	--	--
9. i) Transport Workers' Status : Self Employed/Wage Employed
ii) Nature of vehicles : Bus/Mini bus/Truck/ Auto Rickshaw/ Van/ Tempo/ Taxi/
Luxury Taxi/Others
- * iii) Nature of duties : Driver/ Conductor / Helper / Cleaner / Others
10. Details of family members solely dependant on the applicant : (as per annexure)

Place :

* (Full Signature/LTI of the applicant)

Date :

DETAILS OF DOCUMENTS TO BE ATTACHED

1. Three copies of recent stamp size photograph of the applicant duly attested by the certifying authority mentioned overleaf (One copy to be affixed to the specified place in the Form and another two copies to be enclosed.)
2. Age proof-Attested copy of Birth certificate from Hospital/Nursing Home/ Municipality/ Panchayat/ School Leaving Certificate/ Horoscope/ Voters' Identity Card/ Ration Card/ Driving Licence etc.

Certificate

(To be given in the Panchayat area by Gram Panchayat Pradhan / a member of Panchayat Samity; in the Municipal/ Municipal Corporation area by Councillor or Commissioner; Member of Zilla Parishad; People's representative such as MLA/MP; President or Secretary of a Registered Trade Union to which the applicant belongs; Employer concerned; an Officer of the State Government not below the rank of the Inspector.)

* I know the applicant Shri/ Smt. _____ and hereby certify that statements made by him/her are true to the best of my knowledge and belief.

place : _____ Signature _____
Date : _____ Name _____
Stamp _____

* ANNEXURE

DETAILS OF FAMILY MEMBERS SOLELY DEPENDENT ON THE APPLICANT

SL No	Name	Relationship with the applicant	Sex	Age

Place :

Date :

.....
(Full Signature / LTI of the applicant)

* NOMINATION FOR THE SCHEME

Name of the Nominee	Relationship with the applicant	Sex	Age

Place :

Date :

.....
(Full Signature / LTI of the applicant)