

ত্রিপুরা সরকার
সমাজ কল্যাণ ও সমাজ শিক্ষা দপ্তর

To
The Child Development Project Officer,
.....
ICDS Project,

Paste One copy of
passport size photo
of the applicant here

বিষয় :- ইন্দিরা গান্ধী জাতীয় প্রতিবন্ধী ভাতা প্রকল্পের (IGNDPS) অধীনে বি পি এল পরিবারভুক্ত ১৮ থেকে ৭৯ বৎসর ব্যক্তিদের মাসিক আর্থিক সাহায্য পাওয়ার আবেদনপত্র।

মহাশয়/মহাশয়া,

সবিনয় নিবেদন এই যে আমি একজন বি পি এল পরিবারভুক্ত প্রতিবন্ধী ভারতীয় নাগরিক উপরিউক্ত প্রকল্পে সহায়তা পাওয়ার জন্য আপনার নিকট আবেদন করিতেছি আমার বিস্তারিত পরিচয় ও বিবরণ নিম্নে দেওয়া হইল :-

- ১) দরখাস্তকারীর নাম :
- ২) পিতার নাম / স্বামীর নাম :
- ৩) জাতি / সম্প্রদায় :- (ST / SC / OBC / GEN / Religious Minority)
- ৪) লিঙ্গ :- পুরুষ / মহিলা
ক) মহিলাদের ক্ষেত্রে বিধবা কিনা :- হ্যাঁ / না
- ৫) জন্মের তারিখ ও বয়স (ROR প্রতিলিপি অনুসারে) :-
(প্রমাণপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি সঙ্গে দেওয়া হলা)
- ৬) প্রতিবন্ধী কত শতাংশ :
ক) কি ধরনের প্রতিবন্ধী :-
(সার্টিফিকেটের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি সঙ্গে দেওয়া হলা)
- ৭) স্থায়ী বাসস্থানের ঠিকানা :
বাড়ীর ক্রমিক নং :
গ্রাম :
থানা :
জেলা :
ডাকঘর :
মহকুমা :
পিন নং :
পাড়া :
(স্থায়ী বাসস্থানের প্রমাণপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি সঙ্গে দেওয়া হলা)
- ৮) ব্লক / আগরতলা পুর পরিষদ/ নগর পঞ্চায়েতের নাম :
গ্রাম পঞ্চায়েত/ ভিলেজ কমিটির নাম :
ওয়ার্ড নং :
- ৯) দরখাস্তকারীর বাসস্থানের নিকটতম অঙ্গনওয়াড়ী কেন্দ্রের নাম :
- ১০) শিক্ষাগত যোগ্যতা :
(প্রমাণপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি নকল সহ দেওয়া হলা)

- ১১) Mobile no! -
- ১২) Aadhaar Xerox! -
- ১৬) A/c xerox! -
- ১৪) নিবন্ধন নম্বর! AWC নম্বর! -

5 M
Apply

আবেদনপত্র

সামাজিক সুরক্ষা ডাতা প্রকল্প : লোক শিল্পী/ ছুতার (কাঠমিঠী)/ কুমোর/ কামার/ সাফাই কর্মী (হরিদন)

১) দরখাস্তকারীর বিবরণ



- i) দরখাস্তকারীর নাম :
 - ii) পিতা / স্বামীর নাম :
 - iii) ঠিকানা :
 - ক) (i) পাড়া : (ii) নিকটবর্তী অসনমাড়ী কেন্দ্রের নাম :
 - খ) গ্রাম পঞ্চায়েত/ এ ডি সি ভিলেজ/ নগর পঞ্চায়েত ওয়ার্ড নম্বর/ আগরতলা পুর পরিষদ ওয়ার্ড
 - গ) ব্লক :
 - ঘ) মহকুমা :
 - ঙ) জেলা :
 - iv) Contact(Mobile No) :
 - v) ছনের তারিখ :
(স্কুল সার্টিফিকেট , আধার কার্ড / ভোটার কার্ড অথবা অন্য কোন উপযুক্ত সরকারী সার্টিফিকেটের যে কোন একটির প্রমানপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি দিতে হবে।)
 - vi) নাগরিকত্ব :
 - vii) জাতি :
 - viii) ব্যাংক একাউন্ট নম্বর : ব্যাংকের নাম : ব্যাংকের শাখার নাম :
ব্যাংকের IFSC_Code :
 - ix) আধার কার্ড নং :
 - x) দরখাস্তকারীর বার্ষিক আয় কত :
(স্থানীয় DCM/SDM দ্বারা দেওয়া প্রমানপত্রের প্রতিলিপি সঙ্গে দিতে হবে)
 - xi) পরিবারের কোন সদস্য সরকারী চাকুরী করে না তার স্বপক্ষে যে কোন Gazetted সরকারী আধিকারীকে সার্টিফিকেট প্রয়োজন ।
 - xii) স্থায়ী বসবাসকারীর প্রমানপত্র :
(Ration কার্ড , PRTC, ভোটার কার্ড ,ড্রাইডিং নাইসেপ্স, Passport ইত্যাদি যে কোন একটির প্রমানপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি দিতে হবে।)
 - xiii) আধার Consent form পূরন করে দেওয়ার মতামত :
 - xiv) Door Step এর মাধ্যমে ডাতা নেওয়ার মতামত :
- ২) কেন্দ্রীয় /রাজ্য সরকারের অন্য কোনও ডাতা বা পেনশন পান কিনা : হ্যাঁ / না
৩) উপরোক্ত বিবরণ আনার স্বজ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য ।

তারিখ :

স্থান :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর / টিপসই

- ১১) বি পি এল এর বিস্তারিত বিবরণ
 ক) বি পি এল রেশন কার্ড নং
 খ) বি পি এল পরিবারের I.D-NO
 গ) বি পি এল সদস্য I.D NO

(এই ঘর্মে BDO/EO/CEO দ্বারা প্রদত্ত সার্টিফিকেটের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি সঙ্গে দেওয়া হল)

- ১২) অন্য কোন ভাতা বা পেনসন পান কিনা : হ্যাঁ / না
 ক) পেয়ে থাকলে কত টাকা এবং কি ধরনের ভাতা :
 ১৩) পরিবারের কোন সদস্য সরকারী চাকুরী করেন কিনা :
 ১৪) দরখাস্তকারীর বার্ষিক আয় কত :
 (স্থানীয় MLA/Councilor/pradhan/Chairman দ্বারা দেওয়া প্রমানপত্রের প্রতিলিপিসঙ্গে দেওয়া হল)
 ১৫) দরখাস্তকারীর সচিব ভোটার পরিচয় পত্র (EPIC)নাম্বার :
 (প্রমানপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি সঙ্গে দেওয়া হল)
 ১৬) দরখাস্তকারীর ব্যাঙ্ক একাউন্ট ও
 ব্যাঙ্কের শাখার নাম এবং একাউন্ট নম্বর দেওয়া হল :
 ১৭) IFSC_Code :
 ১৮) দরখাস্তকারীর নমিনীর নাম এবং সম্পর্ক :
 ১৯) আধার কার্ড নং :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/ টিপসই

For office use only

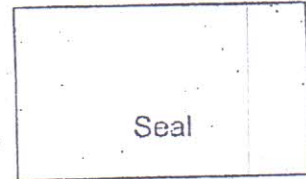
(To be filled by the sanctioning Authority)

Certificates	Date of issue	Issuing Authority
Age certificate :		
Income certificate:		
Residence certificate:		
BPL Status certificate:		

(Portion below this line should be handed over to the pensioner after receiving by the official)

Acknowledgement

Name of applicant :
 Father's / Husband name:
 Address:
 Date of receipt of application :
 Sign of receiving official :



আবেদনপত্র

To
The Child Development Project Officer,
..... ICDS Project

Paste One copy
of passport size
photo of the
applicant here

১) অন্ধ ও বিকলাঙ্গ ভাতা ২) ১০০% দৃষ্টিহীন সহায়তা প্রকল্প ৩) ৬০% এবং এর অধিক শারীরিক অক্ষমতা ভাতা ৪) দৃষ্টিহীন বেকার ভাতা ৫) ১০০% দৃষ্টিহীন ভাতা ৬) ৮০% এবং এর অধিক শারীরিক অক্ষমতা ভাতা ৭) রাজ্য বয়স্ক ভাতা ৮) বিধবা ভাতা ৯) বিধবা ও স্বামী পরিত্যক্তা ভাতা ১০) অবিবাহিতা মহিলা ভাতা ১১) স্বামী পরিত্যক্তা ভাতা ১২) ত্রিপুরা চর্ম শিল্পী পেনসন ১৩) ত্রিপুরা রিক্সা শ্রমিক পেনসন ১৪) বিড়ি শ্রমিক ভাতা ১৫) মোটর শ্রমিক ১৬) ধোপা কর্মী ১৭) ক্ষৌরকর্মী ১৮) হস্ততাঁত কর্মী ১৯) মৎস্যজীবী ২০) গৃহ পারিচারিকা ভাতা প্রকল্প

১) দরখাস্তকারীর বিবরণ

i) দরখাস্তকারীর নাম :

ii) পিতা / স্বামীর নাম :

iii) ঠিকানা :

ক) (i) পাড়া :

(ii) নিকটবর্তী অঙ্গনবাড়ী কেন্দ্রের নাম :

খ) গ্রাম পঞ্চায়েত/ এ ডি সি ভিলেজ/ নগর পঞ্চায়েত ওয়ার্ড নম্বর/ আগরতলা পুর পরিষদ ওয়ার্ড

গ) ব্লক :

ঘ) মহকুমা :

ঙ) জেলা :

iv) Contact (Mobile No) :

v) জন্মের তারিখ :

(কুল সার্টিফিকেট , আধার কার্ড / ভোটার কার্ড অথবা অন্য কোন উপযুক্ত সরকারী সার্টিফিকেটের যে কোন একটির প্রমানপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি দিতে হবে।)

vi) নাগরিকত্ব :

vii) জাতি :

viii) ব্যাঙ্ক একাউন্ট নম্বর :

ব্যাঙ্কের IFSC_Code :

ব্যাঙ্কের নাম :

ব্যাঙ্কের শাখার নাম :

ix) আধার কার্ড নং :

x) দরখাস্তকারীর পারিবারিক বার্ষিক আয় কত

(স্থানীয় DCM/SDM ঘরা দেওয়া প্রমানপত্রের প্রতিলিপি সঙ্গে দিতে হবে, প্রমানপত্রের প্রতিলিপি B.P.L পরিবারের জন্যে প্রযোজ্য নয়)

xi) পরিবারের কোন সদস্য সরকারী চাকুরী করে না তার স্বপক্ষে স্ব স্ব এলাকার Chairman, পঞ্চায়েত সমিতি, ব্লক উপদেষ্টা কমিটি, নগর-পঞ্চায়েত/ পুর পরিষদ & Mayor / Dy. Mayor আগরতলা নগর নিগমের সার্টিফিকেট প্রয়োজন।

xii) স্থানীয় বসবাসকারীর প্রমানপত্র :

(Ration কার্ড , PRTC, ভোটার কার্ড ,ড্রাইভিং লাইসেন্স, Passport ইত্যাদি যে কোন একটির প্রমানপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি দিতে হবে।)

xiii) আধার Consent form পূরণ করে দেওয়ার মতামত :

xix) Door Step এর মাধ্যমে ভাতা নেওয়ার মতামত :

২) কেন্দ্রীয় /রাজ্য সরকারের অন্য কোনও ভাতা বা পেনসন পান কিনা : হ্যাঁ / না

৩) উপরোক্ত বিবরণ আমার স্বজ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য।

তারিখ :

স্থান :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর / টিপসই



APPLICATION FORM

Pension Scheme for Cancer Patients

1. Particulars of the Applicant :

- i) Name :-
- ii) Father's / Husband's Name :-
- iii) Address for communication with contact No :
 - a) (i) Para :-
 - (ii) Name of Nearest AWC :-
 - b) GP / ADC / MC / AMC word :-
 - c) Block :-
 - d) Sub-Division :-
 - e) District :-
 - f) Contact (Mobile No) :-
- iv) Date of Birth :-
- v) Nationality :-
- vi) Annual income (Income certificate from DCM / SDM to be enclosed) :-
- vii) Certificate from a Gazetted Govt. officer that no person in his/ her family is a Govt. servant :-
- viii) Medical certificate that the person is a cancer patient from Regional Cancer center, Agartala or a Govt. hospital or any recognized hospital. :-
- ix) Proof of residence (any one like ration card, PRTC, Voter ID, Driving License, Passport etc.) :-
- x) a) Bank Account No :-
b) Name of the Bank :-
c) Branch of Bank :-

2. If he / she is availing any other social Central or State pension. If yes, which pension :-

3. The above furnished information is true to the best of my knowledge and belief.

Date :-

Place :-

Member signature

Signature of the Applicant

ত্রিপুরা সরকার
সমাজ কল্যাণ ও সমাজ শিক্ষা দপ্তর

To
The Child Development Project Officer,
.....
ICDS Project,

Paste One
passport size photo
of the applicant here

বিষয় :- ইন্দিরা গান্ধী জাতীয় বিধবা ভাতা প্রকল্পের (IGNWPS) অধীনে বি পি এল পরিবারভুক্ত ৪০ থেকে ৭৯ বৎসর বয়স্কা বিধবা মহিলাদের সামাজিক ভাতা পাওয়ার আবেদনপত্র।

মহাশয়/মহাশয়া,

সবিনয় নিবেদন এই যে আমি একজন বি পি এল পরিবারভুক্ত বৃদ্ধা ভারতীয় নাগরিক উপরিউ প্রকল্পে সহায়তা পাওয়ার জন্য আপনার নিকট আবেদন করিতেছি। আমার বিস্তারিত পরিচয় ও বিবরণ নিম্নে দেও হইল :-

- ১) দরখাস্তকারীর নাম :
- ২) পিতার নাম / স্বামীর নাম :
- ৩) জাতি / সম্প্রদায় :- (ST / SC / OBC / GEN / Religious Minority)
- ৪) জন্মের তারিখ ও বয়স (ROR প্রতিলিপি অনুসারে) :-
(প্রমানপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি সঙ্গে দেওয়া হলা।)
- ৫) প্রতিবন্ধী কিনা : হ্যাঁ / না
ক) প্রতিবন্ধী হলে কত শতাংশ :
- ৬) স্থায়ী বাসস্থানের ঠিকানা :
বাড়ীর ক্রমিক নং : পাড়া :
গ্রাম : ডাকঘর :
থানা : মহকুমা :
জেলা : পিন নং :
(স্থায়ী বাসস্থানের প্রমানপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি সঙ্গে দেওয়া হলা।)
- ৭) ব্লক / আগরতলা পুর পরিষদ/ নগর পঞ্চায়েতের নাম :
গ্রাম পঞ্চায়েত/ ডিজেঞ্জ কমিটির নাম :
ওয়ার্ড নং :
- ৮) দরখাস্তকারীর বাসস্থানের নিকটতম অঙ্গনওয়াড়ী কেন্দ্রের নাম :
- ৯) শিক্ষাগত যোগ্যতা :
(প্রমানপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি নকল সহ দেওয়া হলা)

ত্রিপুরা সরকার
সমাজ কল্যাণ ও সমাজ শিক্ষা দপ্তর

To
The Child Development Project Officer,
..... ICDS Project,

Paste One
copy of
passport size
photo of the
applicant here

mobile

বিষয় :- ইন্দিরা গান্ধী জাতীয় বয়স্ক ভাতা প্রকল্পের (IGNOAPS) অধীনে বি পি এল পরিবারভুক্ত ৬০ বৎসরের উপরের ব্যক্তিদের মাসিক আর্থিক সাহায্য পাওয়ার আবেদনপত্র।

মহাশয়/মহাশয়া,

সবিনয় নিবেদন এই যে আমি একজন বি পি এল পরিবারভুক্ত বৃদ্ধা / বৃদ্ধা তাই সরকার থেকে উপরিউক্ত প্রকল্পে সহায়তা পাওয়ার জন্য আপনার নিকট আবেদন করিতেছি আমার বিস্তারিত পরিচয় ও বিবরণ নিম্নে দেওয়া হইল :-

- ১) দরখাস্তকারীর নাম :
- ২) পিতার নাম :
- ৩) স্বামীর নাম :
- ৪) জাতি /সম্প্রদায় :- (ST / SC / OBC / GEN / Religious Minority)
- ৫) লিঙ্গ :- পুরুষ / মহিলা
ক) মহিলাদের ক্ষেত্রে বিধবা কিনা :- হ্যাঁ / না
- ৬) জন্মের তারিখ ও বয়স :-
(প্রমাণপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি সঙ্গে দেওয়া হলা)

member signature

- ৭) প্রতীবন্ধী কিনা : হ্যাঁ / না
ক) প্রতীবন্ধী হলে কত শতাংশ :
- ৮) স্থায়ী বাসস্থানের ঠিকানা :
বাড়ীর ক্রমিক নং :
গ্রাম :
থানা :
জেলা :
পাড়া :
ডাকঘর :
মহকুমা :
পিন নং :
- (স্থায়ী বাসস্থানের প্রমানপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি সঙ্গে দেওয়া হলে।)
- ৯) ব্লক / আগরতলা পুর পরিষদ/ নগর পঞ্চায়েতের নাম
গ্রাম পঞ্চায়েত/ ভিলেজ কমিটির নাম
ওয়ার্ড নং
- ১০) দরখাস্তকারীর বাসস্থানের নিকটতম অঙ্গনওয়াড়ী কেন্দ্রের নাম
- ১১) শিক্ষাগত যোগ্যতা :
(প্রমানপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি নকল সহ দেওয়া হল)
- ১২) বি পি এল এর বিস্তারিত বিবরণ :
ক) বি পি এল রেশন কার্ড নং :
খ) বি পি এল পরিবারের I.D NO :
গ) বি পি এল সদস্য I.D NO :
- (এই মর্মে BDO/EO/CEO দ্বারা প্রদত্ত সারটিফিকেটের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি সঙ্গে দেওয়া হল)
- ১৩) অন্য কোন ভাতা বা পেনসন পান কিনা : হ্যাঁ / না
ক) পেয়ে থাকলে কত টাকা এবং কি ধরনের ভাতা :
- ১৪) পরিবারের কোন সদস্য সরকারী চাকুরী করেন কিনা :
১৫) দরখাস্তকারীর বার্ষিক আয় কত :
(স্থানীয় MLA/Councilor/pradhan/Chairman দ্বারা দেওয়া
প্রমানপত্রের প্রতিলিপি সঙ্গে দেওয়া হলে।)

ক্রমশ : পৃষ্ঠা -৩-

- ১৬) দরখাস্তকারীর সচিত্র ভোটার পরিচয় পত্র (EPIC)নাম্বার :
(প্রমানপত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি সঙ্গে দেওয়া হল)
- ১৭) দরখাস্তকারীর ব্যাঙ্কে একাউন্ট থাকলে ব্যাঙ্ক ও
ব্যাঙ্কের শাখার নাম এবং একাউন্ট নম্বর দেওয়া হল :
- ১৮) দরখাস্তকারীর নমিনীর নাম এবং সম্পর্ক :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/ টিপসই

For office use only

(To be filled by the sanctioning Authority)

Certificates	Date of issue	Issuing Authority
Age certificate :		
Income certificate:		
Residence certificate:		
BPL Status certificate:		

(Portion below this line should be handed over to the pensioner after receiving by the official)

Acknowledgement

Name of applicant :

Father's / Husband name:

Address:

Date of receipt of application :

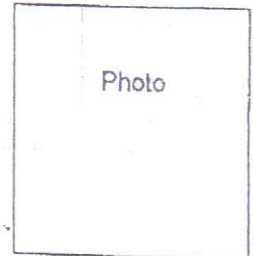
Sign of receiving official :

Seal

APPLICATION FORM

Annexure

Pension Schemes for Folk Artists/Carpenters/Pottery
Workers/ Blacksmiths/ Schedules Castes traditionally
connected with sanitation work (Harijan).



1. Particulars of the Applicant:

- (i) Name :
- (ii) Father's / Husband's Name :
- (iii) Address for communication with contact No. :
 - a. (i) Para (ii) Name of Nearest AWC :
 - b. GPVC/NP/MC/AMC Ward :
 - c. Block:
 - d. Sub-Division:
 - e. District:
- (iv) Contact (Mobile No.):
- (v) Date of Birth (copy of any one document like school certificate, Aadhar card, EPIC or any standard document) :
- (vi) Nationality :
- (vii) Caste/Category (copy of SC/ST/OBC Certificate to be enclosed):
- (viii) Bank Account No. Name of the Bank Branch of Bank
- (ix) Aadhaar Card No:
- (x) Annual income (income certificate from DCM / SDM to be enclosed)
- (xi) Certificate from a Gazetted Govt. officer that no person in his/her family is a Govt. servant:
- (xii) Proof of Residence (any one like ration card, PRIC, Voter ID, Driving License, Passport etc.)
- (xiii) Aadhaar Consent Form duly filled in is enclosed.
- (xiv) Doorstep payment consent form (if applicable) enclosed.

2. If he / she is availing any other social Central or State pension. If yes, which pension

3. The above furnished information is true to the best of my knowledge and belief.

Date :

Place :

Signature
of the Applicant

Handwritten mark

24-25

24

APPLICATION FORM

Pension Scheme for Person Living with HIV , Pension Scheme for Grade-II Deformed
Leprosy Patients & Pension Scheme for Transgender

1 Particulars of the Applicant :

- vi) Name of the Applicant
- vii) Fathers. / Husband /Local Guardian Name
- viii) Address for communication with contact No.
- a) (i) Para (ii) Name of Nearest AWC
- b) GP/ADC/NP/AMC Ward
- c) Block
- d) Sub-Division
- e) District
- iv) Date of Birth
- ix) Educational Qualification
- x) Nationality
- vii) ROR No.(GP/ADC Village)
- viii) APL/BPL with Ration Card No.-
- ix) Bank Account No. Name of the Bank Bank Branch
- x) Aadhaar Card No.
- xi) Category of Pension (please tick)[Enclosed Medical Certificate from authenticity]
i) Pension Scheme for Person Living with HIV ii) Pension Scheme for Grade-II Deformed
Leprosy Patients iii) Pension Scheme for Transgender

2. If he / She is availing any other pension from the Central/State Government Yes/No

3. The above statement is true to the best of my knowledge and belief.

Date :

Place :

Signature of the Applicant

✓ Recommendation by the Gram Panchayat/ Village Committee/ Nagar Panchayat /AMC

Seal with Signature
(GP/VC/NP/AMC)