

দক্ষিণ ২৪ পরগণা ASHA পদের আবেদন পত্র - ২০২২

For Office Use Only Received On/...../ 2022		[] সমষ্টি (ব্লক)		প্রার্থীর পাসপোর্ট মাপের সাম্প্রতিক স্বাক্ষরসহ রঙীন ছবি আঠা দিয়ে লাগান। (পিন/স্টেপল / সেলাই করবেন না)	
Block / GP Code/ Sansad / SI No. _____/_____/_____/_____		প্রতি সমষ্টি (ব্লক) উন্নয়ন আধিকারিক, ----- সমষ্টি (ব্লক) এতদ্বারা নিম্ন বিবৃত বিশদ ও সংলগ্নীকৃত নথিসহ আমার আবেদন পত্র দাখিল করছি।			
আবেদনকারীর নাম :		গ্রাম পঞ্চায়েতের নাম :		উপস্বাস্থ্য কেন্দ্রের নাম :	
জন্মতারিখ : DD/MM/YYYY		বয়স (০১.০১.২০২২ - এর ভিত্তিতে : বছর মাস. দিন)			
স্বামী :-		পিতা :-			
সাধারণ বসবাসের ঠিকানা		গ্রাম :-		পোস্ট-	
		থানা :-		জেলা :-	
পিন :-					
মোবাইল নং		আধার কার্ড নং-			
বৈবাহিক স্থিতি (প্রযোজ্য স্থানে <input checked="" type="checkbox"/> চিহ্ন দিন)		বিবাহিতা		বিবাহ বিচ্ছিন্না	বিধবা
উপস্বাস্থ্যকেন্দ্র হতে বসবাস ঠিকানার দূরত্ব (কি. মি.) :-					
SC/ST (প্রযোজ্য হলে)		Ration Card নং			
০১/০১/২০২২ তারিখে সাম্প্রতিক ভোটার লিস্ট অনুসারে		সচিত্র পরিচয় পত্র নং	অংশ নং	ক্রমিক নং	
আবেদনকারীর					
স্বামীর					
পিতা					
মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার বিশদ বিবরণ (অতিরিক্ত বিষয় ছাড়া) :-					
পরীক্ষার নাম	বোর্ড	পরীক্ষায় বসার বৎসর	মোট নম্বর	প্রাপ্ত নম্বর	শতকরা (%)
নিম্নলিখিত স্ব-প্রত্যয়িত নকল আবেদন পত্রের সাথে সংযোজন করা হল					
১) অ্যাডমিট কার্ডের জন্য প্রার্থীর স্বাক্ষর সহ সাম্প্রতিক রঙীন পাসপোর্ট ছবি।					
২) ৫ টাকা ডাক টিকিট সহ নিজ ঠিকানা লেখা খাম।					
৩) মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার অ্যাডমিট / জন্ম তারিখের শংসাপত্র।					
৪) মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার মার্কশীট।					
৫) নির্বাচন পরিচয় পত্র (EPIC Card) এবং রেশন কার্ড।					
৬) বিবাহ নিবন্ধীকরণ শংসাপত্র / বিবাহ বিচ্ছিন্না প্রাসঙ্গিক আইনি প্রমানপত্র / স্বামীর মৃত্যুর শংসাপত্র (যেটি প্রযোজ্য)।					
৭) SC/ST শংসাপত্র (প্রযোজ্য হলে)।					
৮) স্ব-নির্ভরগোষ্ঠী / প্রশিক্ষনপ্রাপ্ত দাই এবং লিৎক ওয়ার্কার এর শংসাপত্র।					
৯) সাম্প্রতিক ভোটার তালিকার বর্তমান অংশ নং, ক্রমিক নং - এর নকল।					
ঘোষণা					
আমি পূর্ণ জ্ঞান ও বিশ্বাস সহ ঘোষণা করছি যে, উপরি বর্ণিত তথ্যাদির প্রমান নথি মূল সত্য। কোন তথ্য ভবিষ্যতে মিথ্যা প্রমাণিত হলে আমার আবেদনপত্র, তা সে যে অবস্থাতেই থাকুক, বাতিল বলে গণ্য হবে এবং আমি কোন অসাধু প্রভাব খাটানোর চেষ্টা করলে কর্তৃপক্ষ আমার প্রার্থীপদ খারিজ করে দিতে পারেন।					
স্থান ও তারিখ :					

আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর					

আবেদনকারী বৈবাহিক অবস্থার জন্য স্ব-ঘোষণা (বিবাহিত / বিধবা / বিবাহ বিচ্ছিন্ন)

আমি শ্রীমতি _____ পিতা / স্বামী _____

_____ (এলাকা) অধীন _____ উপ স্বাস্থ্য কেন্দ্রের আশা পদের জন্য
আবেদন করছি।

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে :-

১) আমি _____ গ্রাম _____ পোঃ _____
থানা _____ পিন নং _____ বাসিন্দা।২) আমি শ্রী (স্বামীর নাম) _____ পিতা _____ এর সাথে
_____ বছর বৈবাহিক বন্ধনে আবদ্ধ আছি।

অথবা

৩) আমার স্বামী শ্রী _____ পিতা _____ পরলোক
গমন করিয়াছেন। তার মৃত্যুর তারিখ _____।

অথবা

৪) আমার _____ বছর পূর্বে শ্রী _____ পিতা _____
এর সাথে বিবাহ বিচ্ছেদ হয়েছে।

আমি ঘোষণা করছি যে আমার দেওয়া উপরের তথ্যাবলী আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য ও সঠিক।

তারিখ :

আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর