

Appendix II

Application Form for One-Time Grant (K2)

Year : 2015-16

Government of West Bengal

Serial No. K2



Department of Women Development and Social Welfare
Application Form for Kanyashree Prakalpa : One - Time Grant (K-2)
[To be filled up in English Block letters only]

Attested
photograph
of the
applicant

- ১.** স্কুল/প্রতিষ্ঠানের নাম :

School/Institution Name* :

২. ডাইস/সমতুল্য কোড 19

DISE Code/Equivalent Code :
(Not for open school) (মুক্ত বিদ্যালয়ের জন্য প্রযোজ্য নয়)

৩. প্রতিষ্ঠানের ধরণ : Type of Institution :	☐ সাধারণ বিদ্যালয় Formal School	☐ উন্মুক্ত বিদ্যালয়/বিশ্ববিদ্যালয় Open School/University	☐ মাদ্রাসা Madrasah
	☐ ক্রীড়া শিক্ষায়তন Sports Academy	☐ মহাবিদ্যালয় College	☐ শিল্পবিষয়ক প্রশিক্ষণ কেন্দ্র ITI
	☐ কারিগরী বিদ্যালয় Polytechnic	☐ বৃত্তিমূলক প্রশিক্ষণ কেন্দ্র Vocational Training Centre	☐ অন্যান্য Other

৪. প্রতিষ্ঠানের প্রকৃতি : Nature of Institution :	☐ সরকারী Govt.	☐ সরকারী সাহায্যপ্রাপ্ত Govt. Aided	☐ ব্যক্তিগত Private
---	--	---	---

৫. মান / Standard	☐ অষ্টম VIII	☐ নবম IX	☐ দশম X	☐ একাদশ XI	☐ দ্বাদশ XII	☐ প্রথম বর্ষ 1st year	☐ দ্বিতীয় বর্ষ 2nd Year	☐ অন্যান্য Other
--------------------------	--	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--	---	--	--

৬. প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা/Address of Institutions*:

সংখ্যা/No. :

রাস্তা/রাজপথ/Road/Street :

ডাকঘর/Post Office :

থানা / Police Station :

ব্লক /মিউনিসিপালিটি :

Block/Municipality :

জেলা/District :

পিন কোড/Pin :

৭. অন্তর্ভুক্তি/Affiliated To* :

আবেদনকারীর প্রাথমিক বিবরণ / Applicant's Basic Details :

- | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 3. আবেদনকারীর নাম :
Applicant's Name* : | প্রথম (First)
<input type="text"/> | মধ্য (Middle)
<input type="text"/> | পদবি (Last)
<input type="text"/> |
| 9. জন্ম তারিখ :
DOB*(dd/mm/yyyy) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10. পিতার নাম :
Father's Name* : | প্রথম (First)
<input type="text"/> | মধ্য (Middle)
<input type="text"/> | পদবি (Last)
<input type="text"/> |
| 11. মাতার নাম :
Mother's Name* : | প্রথম (First)
<input type="text"/> | মধ্য (Middle)
<input type="text"/> | পদবি (Last)
<input type="text"/> |
| 12. পিতা-মাতা উভয়েই মৃত :
Both Father & Mother Deceased* : ☐ হ্যাঁ/Yes ☐ না/No | | | |
| 13. অধিনি অভিভাবকের নাম :
Legal Guardian's Name : | প্রথম (First)
<input type="text"/> | মধ্য (Middle)
<input type="text"/> | পদবি (Last)
<input type="text"/> |
| 14. অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক :
Relationship with Guardian : | | | |
| 15. আবেদনের পরিচায়ক সংখ্যা : (২০ অক্ষরে)
Application ID [20 digits] | | | |
| [ID will be generated while entering this application in e-portal, i.e., www.wbkanyashree.gov.in] | | | |
| 16. আবেদনকারীর বৈবাহিক স্থিতি :
Applicant's Marital Status : | | | |
| UN-MARRIED | | | |
| 17. প্রতিবন্ধী :
Differently Aabled : | | | |
| ☐ হ্যাঁ/Yes ☐ না/ No যদি হ্যাঁ হয়, শতকরা প্রতিবন্ধকতা (প্রতিবন্ধী শংসাপত্র আনুষাঙ্গী) | | | |
| If yes, percentage of Disability : (as per disability certificate) | | | |
| 18. জাতি / Caste* | | | |
| ☐ সাধারণ / General ☐ তপশিলী জাতি/SC ☐ তপশিলী উপজাতি /ST ☐ অন্যান্য অনগ্রসর শ্রেণী / OBC | | | |
| ☐ অন্যান্য /Others | | | |
| 19. ধর্ম /Religion* : | | | |
| ☐ হিন্দু/Hinduism ☐ ইসলাম/Islam ☐ বৌদ্ধ/Buddhism ☐ শিখ/Sikhism ☐ খ্রিস্টান/Christianity | | | |
| ☐ অন্যান্য /Others | | | |
| 20. আধার কার্ড / AADHAR Card : | | | |
| ☐ হ্যাঁ/Yes ☐ না/ No. আধার কার্ডের নম্বর (যদি থাকে) / | | | |
| If, yes, AADHAR No. | | | |
| 21. অভিভাবকের ভোটার পরিচিতি কার্ড নং / Guardian's Voter ID Card No. | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| 22. পরিবারের বার্ষিক আয়/Annual Family Income* : Rs. | | | |
| <input type="text"/> | | | |

আবেদনকারীর যোগাযোগের বিবরণ/Applicant's Contact Details :

23. বর্তমান ঠিকানা / Present Address* :

বর্তমানে জে জে গৃহে বাস করিতেছে : ☐ হ্যাঁ/Yes ☐ না/No

Currently Residing at JJ Home :

হ্যাঁ হলে/If Yes

জেলা :

District :

জে জে গৃহ :

JJ Home :

না হলে / If No

গৃহের নং :

HouseNo. :

রাস্তা/পথ :

Road/Street :

ডাকঘর :

Post Office :

থানা :

Police Station :

ব্লক/পৌরসভা :

Block/Municipality :

জেলা :

District :

পিন কোড :

Pin :

24. স্থায়ী ঠিকানা/Permanent Address* : ☐ বর্তমান ও স্থায়ী ঠিকানা একই /Same as Present Address

গৃহের নং :

HouseNo. :

রাস্তা/পথ :

Road/Street :

ডাকঘর :

Post Office :

থানা :

Police Station :

ব্লক/পৌরসভা :

Block/Municipality :

জেলা :

District :

পিন কোড :

Pin :

25. দূরত্ব/মোবাইল নং /Phone/Mobile No.* :

ব্যাঙ্কের বিশদ বিবরণ / Bank Details :

26. ব্যাঙ্কের নাম/Bank Name* :

27. শাখার নাম / Branch Name*:

28. শাখার ঠিকানা /Branch Address*:

29. একাউন্ট নম্বর/Account No*:

30. আই.এফ.এস. কোড/IFS Code*:

বক্তব্যের সমর্থনে প্রমাণপত্র সংযোজিত হল/Supporting Documents Enclosed

31. নথি সংযোজিত হল [যেটি প্রযোজ্য] / Enclosed Documents [Check whichever applicable] :

☐ অবিবাহিত শংসাপত্র/Unmarried Certificate ☐ পারিবারিক আয়ের শংসাপত্র/Family Income Certificate☐ বয়স প্রমাণের শংসাপত্র/ Age proof Certificate ☐ প্রতিবন্ধীর শংসাপত্র/Certificate of Disability☐ পিতা-মাতার মৃত্যুর শংসাপত্র/Parents' Deceased Certificate☐ ব্যাঙ্ক একাউন্টের নথিপত্র/Bank Account Documents

তারিখ

Date : _____/_____/_____

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :

Candidate's Signature _____

ঘোষণা/Declaration :

A. প্রার্থীর ঘোষণা /Candidate's Declaration :

আমি ঘোষণা করছি যে এই আবেদনপত্রে বর্ণিত প্রার্থী আমি এবং উপরে উল্লিখিত বর্ণনাগুলি সত্য। আমার পারিবারিক আয় বার্ষিক ১,২০,০০০ টাকা বা তার কম।

I declare that I am the candidate mentioned in this application and that the statements made above are true. I also declare that my family income is 1,20,000/- or less per annum.

তারিখ : _____

Date : ____/____/____

প্রার্থীর স্বাক্ষর : _____

Signature of candidate : _____

তারিখ : _____

Date : ____/____/____

প্রার্থীর স্বাক্ষর : _____

Signature of candidate : _____

B. প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষরপত্র / Certification by Head of Institution :

আমি, প্রতিষ্ঠানের প্রধান, এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে, _____,

পিতা _____ এই প্রতিষ্ঠানের ছাত্রী।

এই প্রতিষ্ঠানের নথি অনুযায়ী প্রার্থীর জন্মের তারিখ _____/_____/_____ এবং সে নিয়মিত উপস্থিত থাকে শ্রেণীতে/কোর্সে _____।

I, HOI hereby certify that _____ Daughter/
Ward of _____ is a student of this Institution. As per this institution's record, her DOB is
_____/_____/_____ and she is regularly attending in Class/Course _____.

তারিখ : _____ অফিসের শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর

Date : ____/____/____

Signature of Head of the Institution with Office seal

তারিখ : _____ অফিসের শীল সহ প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর

Date : ____/____/____

Signature of Head of the Institution with Office seal

C. জে জে হোমের সুপারিনটেনডেন্টের শংসাপত্র/ Certification by Superintendent of JJ Home :

আমি জে জে হোমের সুপারিনটেনডেন্ট ঘোষণা করছি যে _____, পিতা/আইনি অভিভাবক

। সে এই জে জে হোমে বসবাস করিতেছে এবং সে অবিবাহিত।

I, Superintendent of JJ Home hereby declare that _____ daughter/ward of _____ is presently residing in JJ Home and she is unmarried.

তারিখ : _____ অফিসের সীল সহ জে.জে. হোমের সুপারিন্টেন্ডেন্টের স্বাক্ষর

Date : ____/____/____

Signature of Superintendent of JJ Home with office Seal

তারিখ : _____ অফিসের সীল সহ জে.জে. হোমের সুপারিন্টেন্ডেন্টের স্বাক্ষর

Date : ____/____/____

D. উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের শংসাপত্র / Certification of Appropriate Certifying Authority :

আমি এতদ্বারা শংসাপত্র দিচ্ছি যে _____, পিতা/আইনি অভিভাবক

_____ , _____ এই ঠিকানায় বাস করে ।

I, hereby certify that _____ daughter/ward of _____ residing at _____

প্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married ☐ হ্যাঁ/Yes ☐ না/ No

পিতা-মাতার/অভিভাবকের মোট বার্ষিক আয় ১,২০,০০০ টাকা বা তার কম

The gross annual income of her parents / guardians is less than or equal to Rs. 1,20,000/-.

শংসাপত্র অনুযায়ী প্রার্থী ৪০% এর বেশী প্রতিবন্ধকতা যুক্ত। ☐ হ্যাঁ/Yes ☐ না/ No

The Candidate is more than 40% disabled as per Certificate.

তারিখ : _____ অফিসের শীলসহ যথাযথ শংসাপত্রপ্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

Date : ____/____/____ Signature of Appropriate Certifying Authority with Official Seal

তারিখ : _____ অফিসের শীলসহ যথাযথ শংসাপত্রপ্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

Date : ____/____/____ Signature of Appropriate Certifying Authority with Official Seal

পুরো নাম/Full Name : _____

পদ/Designation : _____

পশ্চিমবঙ্গ জনসাধারণ পরিষেবা আইন / Acknowledgement as per WBRTPS Act 2013. Serial No. : K2

প্রার্থীর নাম _____ পিতা _____ বাস করে _____

Candidate's name _____ daughter / ward of _____

Residing at _____

The following defects in the application may be rectified, urgently : (Specify defects if any)

(2) _____

Designated Official (HOI) (Office Seal)

[illegible]

[To be taken afterwards from School after entering the data in the portal]

প্রশাসনিক ব্যবহারের জন্য/Administrative use :

Data entered into web portal by _____ on _____/_____/_____

Data verified by _____ on _____/_____/_____

Case sanctioned by _____ on _____/_____/_____

সাধারণ নির্দেশাবলী / General Instructions :

- *চিহ্নিত ক্ষেত্রগুলি আবশ্যিক এবং অবশ্যই পূরণ করতে হবে। (*Marked fields are mandatory & must be filled).
 - প্রত্যেকটি ক্ষেত্র ইংরেজীর বড় হরফে পূরণ করতে হবে। (All fields are to be filled up in English Block letters).
 - প্রত্যেকটি বাক্সে একটি অক্ষর/সংখ্যা লিখতে হবে। (Put one (1) character /letter/number in each box).
 - প্রতি নাম ও পদবীর মধ্যে একটি বাম ফাঁকা রাখতে হবে। (One box should be left between first name & middle name and middle name & last name).
 - প্রতিষ্ঠানের / স্কুলের প্রধান কে DISE /সমতুল্য কোড দিতে হবে। (DISE/Equivalent code to be provided by Head of the Institution/School).
 - তারিখ দিতে হবে দিন/মাস/বছরের ছকে। (Any date should be given in the DD/MM/YYYY format).
 - সমস্ত সমর্থিত প্রমাণপত্র, ছবি, আবেদনপত্রের সঙ্গে অবশ্যই দিতে হবে। (All supporting documents, photo must be provided with the Application Form).
 - সমস্ত তথ্য ক্ষেত্রগুলি অবশ্যই পূরণ করতে হবে। যে সমস্ত ক্ষেত্রগুলি প্রার্থীর জন্য প্রযোজ্য নয় সেগুলিতে প্রযোজ্য নয় লিখতে হবে। (All information fields MUST be filled in. Where fields are not applicable to the candidate, these should be marked as Not Applicable).
 - যে ক্ষেত্রগুলি প্রযোজ্য সেখানে (✓) দিতে হবে যেখানে প্রযোজ্য নয় সেখানে (X) দিতে হবে। (Boxes should be marked with a check (✓) when applicable and a cross (x) when not applicable).
- j) মনোনীত হইবার যোগ্যতা /Eligibility Criteria :**
- আবেদনকারীর বয়স অবশ্যই ১৮ থেকে ১৯ এর মধ্যে হতে হবে/The applicant must be between 18 and 19 years of age.
 - বৈবাহিক অবস্থান : আবেদনকারী অবশ্যই অবিবাহিত।/ Martial Status : The applicant must be unmarried.
 - আবেদনকারীকে অবশ্যই নিম্নলিখিত যে কোন একটি শিক্ষা প্রশিক্ষণ কেন্দ্রের নথিভুক্ত হতে হবে।/ The applicant must be enrolled in one of the following educational institutions.)
 - অষ্টম শ্রেণী ও তার বেশী বিদ্যালয়, মাদ্রাসা অথবা সমতুল্য উন্মুক্ত বিদ্যালয় / In Class VIII and above in a school, madrasah or equivalent open school course.
 - কলেজ অথবা তৎসমতুল্য মুক্ত বিদ্যালয় শিক্ষাক্রমে পাঠরত / College or equivalent open University course.
 - বৃত্তিমূলক/কারিগরী/শিল্প সংক্রান্ত প্রশিক্ষণ পাঠ্যক্রমে পাঠরত/Vocational / technical / industrial training centre.
 - ক্রীড়া প্রশিক্ষণ কেন্দ্র/Sports Training Institute.
- দ্রষ্টব্য : অষ্টম শ্রেণীতে পাঠরত থাকার ন্যূনতম যোগ্যতা ৪০% বা তার বেশী প্রতিবন্ধকতাসূক্ত কিশোরীর ক্ষেত্রে শিথিলযোগ্য/Note : Criteria of minimum Class VIII is waived if the applicant has special needs (disability 40% or more)**
- আবেদনকারীর পরিবারিক বার্ষিক আয় ১,২০,০০০/- টাকার বেশী হবে না। এই শর্তটি শিথিলযোগ্য, যদি /The applicant's household income should not be more than Rs. 1,20,000/- per annum. The condition is waived if
 - আবেদনকারীর মা ও বাবা দুজনেই মারা গিয়েছে /the applicant has lost both parents or 2) আবেদনকারী ৪০% বা তার বেশী প্রতিবন্ধকতাসূক্ত/the applicant has special needs (with disability 40% or more) or 3) আবেদনকারী বর্তমানে জে.জে. হোমের বাসিন্দা হন/is currently residing in a J.J. Home.
- দ্রষ্টব্য : অন্য সূত্র তথা সরকারী প্রকল্পে বৃত্তিপ্রাপকরাও কন্যাশ্রী প্রকল্পের আবেদন করতে পারবেন।**
- NOTE : Candidates receiving scholarships from other sources, including government schemes ARE ELIGIBLE to apply for Kanyashree Prakalpa benefits.**
- k) যোগ্যতা সংক্রান্ত শংসাপত্র / Certification of eligibility :**
- বয়স : শুধুমাত্র পঞ্চায়েত/পৌরসভা কর্তৃক প্রদত্ত জন্ম শংসাপত্র। যদি আবেদনকারী বর্তমানে জে. জে. হোমে বাস করেন, সেক্ষেত্রে তার বয়সের প্রমাণপত্র শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানের প্রধান দেবেন। / Age : Birth Certificate issued by appropriate Panchayat/Municipal authorities only. If the applicant is currently resident of a J.J. Home and does not have a birth certificate, age may be certified by the Head of Educational Institution.
 - শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে অস্বত্বভুক্তিকরণ। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান শংসাপত্র দেবেন। / Enrollment in educational Institution : Declaration by Head of Institution.
 - আয়ের শংসাপত্র : নিয়োগকারী কর্তৃক প্রদত্ত বেতন সংক্রান্ত শংসাপত্র, অথবা নিজের ঘোষণাপত্র, যথাযথ কর্তৃপক্ষের দেওয়া শংসাপত্র। / Income Certification : Salary certificate furnished by employer or Self-Declaration. Certification by appropriate authorities.
- l) প্রয়োজনীয় হলে অতিরিক্ত শংসাপত্র /Additional Certificates (as applicable)**
- প্রতিবন্ধী শংসাপত্র প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ (যদি আবেদনকারী সম্পূর্ণ বা ৪০ শতাংশের বেশি প্রতিবন্ধকতাসূক্ত হন) / Certificate of Disability furnished by appropriate authority (if applicant is specially-abled with 40% or more disability)
 - যদি আবেদনকারী বর্তমানে জে.জে. হোমে বাস করেন, জে.জে. হোমের অধীক্ষকের কাছ থেকে বাসিন্দা সংক্রান্ত শংসাপত্র নিতে হবে। / Certificate of residence by Superintendent of J.J. Home (If applicant is currently resident of a J.J. Home)
 - পিতা-মাতার মৃত্যুর প্রমাণপত্র (যদি পিতা-মাতা উভয়েই মৃত হন)/ Death Certificate of mother and father (if both parents are deceased)
- m) যথাযথ শংসাপত্র প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ/Appropriate Certifying Authority :**
- রাজ্য সরকার অথবা কেন্দ্রীয় সরকারের 'ক' শ্রেণীভুক্ত আধিকারিক যিনি আবেদনকারীর এলাকার বাসিন্দা অথবা ঐ এলাকায় কর্মরত আছেন। Group-A Officer of State Government or the Government of India who is either posted in the area, or is a resident of the area of residence of the applicant.
 - আবেদনকারীর এলাকার বিধায়ক অথবা সাংসদ। / Member of Parliament, Member of Legislature of the area of residence of the applicant.
 - আবেদনকারীর এলাকা পৌরসভায় হলে কাউন্সিলার, গ্রাম পঞ্চায়েত হলে প্রধান। / Councillor of ward of the municipal areas, Gram Panchayat Pradhan of the area of residence of the applicant.