



সোসাইটি ফর সেলফ এমপ্লয়মেন্ট অফ আনএমপ্লয়েড ইয়ুথ, ওয়েস্ট বেঙ্গল

স্বামী বিবেকানন্দ স্বনির্ভর কর্মসংস্থান প্রকল্প (আত্মমর্যাদা)

Society for Self Employment of Unemployed Youth, West Bengal

SWAMI VIVEKANANDA SWANIRBHAR KARMA SANSTHAN PRAKALPA (ATMAMARYADA)

আবেদন পত্র
APPLICATION FORM

(I) আবেদনকারীর বিবরণ :

(I) Particulars of the Applicant :

ছবি
Photograph

(১) (1)

ছবি
Photograph

(২) (2)

ছবি
Photograph

(৩) (3)

ছবি
Photograph

(৪) (4)

(১) (1)

নাম Name (In Capital Letters)	পিতা/মাতা/স্বামীর নাম Father's/Mother's/Husband's Name (In Capital Letters)
(১) (1)	(১) (1)
(২) (2)	(২) (2)
(৩) (3)	(৩) (3)
(৪) (4)	(৪) (4)

(২) (2)

স্থায়ী ঠিকানা (টেলিফোন নং সহ) Permanent Address with Telephone No. If any (In Capital Letters)	বর্তমান ঠিকানা (টেলিফোন নং সহ) Present Address with Telephone No. If any (In Capital Letters)
(১) (1)	(১) (1)
(২) (2)	(২) (2)
(৩) (3)	(৩) (3)

(৩) (3)

ওয়ার্ড নং সহ সংশ্লিষ্ট পৌরসভা/পুরনিগম ও বিজ্ঞপিত এলাকা/ব্লক/গ্রাম পঞ্চায়েত-এর নাম Name of concerned Municipality/Mpl. Corpn./N.A.A. With Ward No./Block with Gram Panchayet	জন্ম তারিখ (প্রত্যয়িত প্রমাণ পত্র দিতে হবে) Date of Birth (Attested copy of supporting document)
(১) (1)	(১) (1)
(২) (2)	(২) (2)
(৩) (3)	(৩) (3)
(৪) (4)	(৪) (4)

(৪) (4)

শিক্ষাগত যোগ্যতা (প্রত্যয়িত প্রমাণপত্র দিতে হবে) Educational Qualification (Attested copy of supporting documents)	কর্মসংস্থান কেন্দ্রের নথিভুক্তির নম্বর (প্রত্যয়িত প্রমাণপত্র দিতে হবে) Employment Exchange Regn. No. (Attested copy of supporting document)	ধর্ম Religion
(১) (1)	(১) (1)	(১) (1)
(২) (2)	(২) (2)	(২) (2)
(৩) (3)	(৩) (3)	(৩) (3)
(৪) (4)	(৪) (4)	(৪) (4)

(৫) (5)

তফশিলী জাতি/উপজাতি/প্রতিবন্ধী (প্রত্যয়িত প্রমাণপত্র দিতে হবে) SC/ST/Physically Handicapped (Attested copy of supporting documents)	পারিবারিক পেশা Family Occupation	পারিবারিক মাসিক আয় (প্রত্যয়িত প্রমাণপত্র দিতে হবে) Monthly Family Income (Attested copy of supporting document)
(১) (1)	(১) (1)	(১) (1)
(২) (2)	(২) (2)	(২) (2)
(৩) (3)	(৩) (3)	(৩) (3)
(৪) (4)	(৪) (4)	(৪) (4)

(II) প্রকল্প বিবরণ :

(II) Scheme/Project Details :

(৬) ব্যবসার অবস্থান (নতুন উদ্যোগ / পুনর্জীবিত / চলতি উদ্যোগ) :

(6) Business Status (New/Revival/Running):

(৮) (ক) প্রকল্পে মোট খরচ :

(৪) (a) Total Project Cost :

(খ) ব্যাঙ্কে ঋণের পরিমাণ :

(মোট প্রকল্প খরচের ৬৫%)

(b) Amount of Bank Loan :

(65% of Total Project Cost)

(গ) সরকারী অনুদানের পরিমাণ :

(মোট প্রকল্প খরচের ৩০%)

(c) Amount of Govt. subsidy :

(30% of Total Project Cost)

(ঘ) নিজস্ব প্রদেয় অর্থের পরিমাণ :

(মোট প্রকল্প খরচের ৫%)

(d) Amount of Own contribution

(5% of Total Project Cost)

(ঙ) ব্যবসা কেন্দ্রের বর্তমান ঠিকানা, টেলিফোন নং সহ (চলতি উদ্যোগের ক্ষেত্রে) :

(e) Present Address with Telephone No., If any, of Business Place (In Case of Running Business) :

(৯) প্রস্তাবিত প্রকল্পের পূর্ণ ঠিকানা :

(9) Full Address of the Proposed Project :

(১০) প্রস্তাবিত প্রকল্পটি হবে নিজস্ব / ভাড়া করা / লিজ নেওয়া জায়গায় (তথ্য প্রমাণাদিসহ বিস্তারিত বিবরণ দিতে হবে) :

(10) Proposed Project to be located on own / hired / lease land etc. (Details to be furnished with supporting document) :

(III) অন্যান্য বিবরণ :

(III) Other Details :

পূর্বে কোন প্রকল্পে সরকারী অনুদান পেলে তার নাম Name of the Govt. sponsored programme in which Govt. subsidy received previously	সরকারী অনুদানের পরিমাণ Amount of Govt. subsidy	ঐ ঋণ সুদ সহ পরিশোধ করেছেন কিনা (তথ্য প্রমাণাদি সংযোজিত করতে হবে) State whether loan with interest has been fully repaid (Necessary documents to be furnished in support of repayment)
(১) (1)	(১) (1)	(১) (1)

হলফনামা Undertaking

আমার/আমাদের জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে উপরে প্রদত্ত বিবৃতি সত্য।

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

(১) (1)	(৩) (3)
(২) (2)	(৪) (4)

আবেদনকারী/আবেদনকারীদের পূর্ণ স্বাক্ষর
Full Signature of the Applicant

আমি যতদূর জানি, আবেদনকারী/আবেদনকারীদের পেশ করা তথ্যাবলী সত্য।
To the best of my knowledge the information furnished by the applicant(s) is/are true.

প্রকল্প সহায়কের সম্পূর্ণ নাম এবং স্বাক্ষর
Name & Signature in full of the Prakaipa Sahayak

পৌর/বোরো/ব্লক স্বনির্ভরগোষ্ঠী ও স্বনিযুক্ত আধিকারিক/সুপারভাইজার-এর স্বাক্ষর
Signature of the M. SHG & SE.O/Br. SHG & SE.O/Block SHG & SE Officer/Supervisor