

মানবিক সম্মতি
মানবিক প্রযোগ এবং মানবিক জীবন
কে উচ্চ স্তরে শিখা
১০০০০০ - ভারত প্রযোগী ১ - প্রযোগ করুন।
এই প্রযোগ প্রযোগীকৃত মনুষ বৃক্ষ দ্বারা পরিষেবা

পশ্চিমবঙ্গ সরকার শিশু অধিকার এবং পাচার প্রতিরোধ অধিকার

শৈশালী বিল্ডিং (চতুর্থ তল)

ডি. এফ. ব্লক, সেক্টর - ১, বিধাননগর, কলকাতা - ৭০০০৬৪

কটেজ হোমে দুঃস্থ/ অনাথ বালক-বালিকাদের ভর্তির আবেদন পত্র

পশ্চিমবঙ্গ সরকার
শিশু অধিকার এবং পাচার প্রতিরোধ অধিকার

শৈশালী বিল্ডিং (চতুর্থ তলা)

ডি. এফ. ব্লক, সেক্টর - ১, বিধাননগর, কলকাতা - ৭০০০৬৪
কটেজ হোমে দুঃস্থ/ অনাথ বালক-বালিকাদের ভর্তির আবেদন পত্র

নিয়মাবলী:

- (ক) পরিবারের কর্তা যিনি, তিনিই তাঁর পুত্র/ কনা/ আশ্রিতের ভর্তির জন্য আবেদন করতে পারেন।
(খ) কর্তা মৃত হলে বা নিরাম্বৰ হলে বা শারীরিক কারণে অস্ফুল হলে বা স্বামী পরিত্যক্ত হলে পরিবারের কর্ত্তা আবেদন করতে পারবেন
এবং উপরোক্ত বক্তব্যের সমর্থনে একটি শংসাপত্র (সার্টিফিকেট) লাগবে।
(গ) পিতৃমাতৃহীন অনাথ বালক/ বালিকাদের যে পরিবারের অর্তভুক্ত পরিবারের কর্তা বা যিনি অভিভাবক হিসাবে দেখাশোনা করেন তিনি
আবেদন করতে পারেন এবং এ ক্ষেত্রে আবেদনকারীর সঙ্গে অনাথ শিশুটির / শিশুটির যদি ভাই বোন সম্পর্ক না হয় তা হলে উক্ত
শিশুর / শিশুদের পিতার নাম, পিতার পেশা কি ছিল, উত্তরাধিকার সূত্রে প্রাণ সম্পত্তির বিবরণ ও ঐ সম্পত্তির বর্তমান বৈধ
রক্ষণাবেক্ষণকারী যিনি তাঁর উল্লেখসহ একটি পৃথক শংসাপত্র (সার্টিফিকেট) লাগবে।
(ঘ) যে শিশুর/ শিশুদের ভর্তির জন্য আবেদন করা হচ্ছে তার/ তাদের জন্ম তারিখ এবং শিক্ষা সংক্রান্ত স্কুল সার্টিফিকেট, বয়স সংক্রান্ত
সংশ্লিষ্ট আধিকারিকের শংসাপত্র (সার্টিফিকেট) দিতে হবে।
(ঙ) প্রতিবন্ধী বালক/ বালিকদের ক্ষেত্রে রেজিস্ট্রার্ড ডাক্তারের / সংশ্লিষ্ট আধিকারিকের শংসাপত্র (সার্টিফিকেট) লাগবে।
(চ) তপশীলি জাতি বা উপজাতি সম্প্রদায় অর্তভুক্ত শিশুদের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট আধিকারিকের শংসাপত্র (সার্টিফিকেট) লাগবে।
(ছ) আবেদনকারী পশ্চিমবঙ্গের স্থায়ী বাসিন্দা কিনা, হলে, কতকাল পশ্চিমবঙ্গে বসবাস করছেন তার উল্লেখসহ একটি শংসাপত্র
(সার্টিফিকেট) অতি অবশ্যই আবেদনপত্রের সাথে দিতে হবে। ডাক্তারী শংসাপত্র ছাড়া অন্যান্য ক্ষেত্রে প্রয়োজনীয় সার্টিফিকেট স্থানীয়
গ্রাম পঞ্চায়েত প্রধান/ এম.এল.এ./ এম.পি./ মিউনিসিপাল কমিশনার/ মাধ্যমিক স্কুলের প্রধান শিক্ষক/ শিক্ষিকা বা সরকারী কোন
পদস্থ আধিকারিক থেকে প্রাণ হলেই চলবে।

আবেদনপত্র যথাযথ পূরণ করে ও প্রয়োজনীয় শংসাপত্র (সার্টিফিকেট) সমেত কলকাতা মিউনিসিপাল কর্পোরেশন এলাকার বাসিন্দা
হলে শিশু অধিকার এবং পাচার প্রতিরোধ অধিকার, শৈশালী বিল্ডিং (চতুর্থ তলা), ডি.এফ. ব্লক, সেক্টর - ১, বিধাননগর, কলকাতা -
৭০০০৬৪ করণে ও জেলার বাসিন্দা হলে নিজ নিজ এলাকার জেলার শাসক/ মহকুমা শাসক/ পঞ্চায়েত সমিতির করণে জমা
দেবেন।

১) আবেদনকারীর নাম ও বছরের ১লা জানুয়ারী তে বর্তমান বয়সঃ

.....

২) পিতা/ স্বামীর নামঃ

৩)(ক)স্থায়ী ঠিকানাঃ গ্রাম/ রাস্তাঃ

পোঃ থানাঃ

জেলাঃ পিনকোড়.....

(খ)বর্তমান ঠিকানাঃ গ্রাম/ রাস্তাঃ

পোঃ থানাঃ

জেলাঃ পিনকোড়.....

(গ)পঞ্চায়েত সমিতি বা মিউনিসিপাল এলাকার নামঃ

(ঘ)কলকাতা মিউনিসিপাল কর্পোরেশন এলাকার বাসিন্দা হলে ওয়ার্ডের নম্বরঃ

- ৮। (ক) পশ্চিমবঙ্গের স্থায়ী বাসিন্দা কিনাঃ
 (খ) পশ্চিমবঙ্গে বসবাস কালঃ
 (গ) উদ্বাস্তু কিনা, হলে প্রবজন পত্রের নং ও তারিখঃ

৯। পরিবারিক তথ্যঃ

পরিবারের অন্য সকল সদস্যদের নাম	বয়স	আবেদনকারীর সঙ্গে সম্পর্ক	পেশা (যদি কিছু থাকে)

১০। পরিবারের মোট জমির পরিমাণঃ

- ৭। (ক) আবেদনকারীর পেশাঃ
 (খ) আবেদনকারীর মাসিক আয়ঃ
 (গ) অন্যান্য সদস্যদের মাসিক আয়ঃ
 (ঘ) পরিবারের মোট মাসিক আয়ঃ

৮। (ক) নিজস্ব, না ভাড়া বাড়িতে থাকেন? :

- (খ) ভাড়া বাড়ি হলে, মাসিক ভাড়ার পরিমাণঃ

- (গ) আবেদনকারী কোন রকম খয়রাতি সাহায্য

সরকার থেকে পান কিনা, পেলে তার বিবরণঃ

৯। আবেদনকারী তপশীলি জাতি বা উপজাতি সম্প্রদায়ের কিনাঃ

১০। বর্তমান পরিবারের কেউ এই দণ্ডের বা অন্য কোন সরকারী

সরকারী দণ্ডের কোন আবাসে বা আশ্রমে থাকলে ঐ শিশুর

নাম, প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা এবং কোন সালে ভর্তি

হইয়েছে তা উল্লেখ করুনঃ

১১। কটেজ হোমে (আবাসে) যে শিশুকে/ শিশুদের ভর্তি করা হবে তার/ তাদের বিবরণঃ

নাম	জন্ম তারিখ বা বর্তমান সঠিক বয়স (বছরে ও মাসে)	ছাত্র/ ছাত্রী হলে বিদ্যালয়ের নাম ও ঠিকানা	পিতৃ-মাতৃহীন হলে মৃত পিতা-মাতার নাম	প্রতিবন্ধী হলে প্রতিবন্ধকতার ধরন

১২। ১১নং কলমে উল্লিখিত শিশু/ শিশুরা কোনও দণ্ডের থেকে

শিক্ষা বাবদ কোনরূপ আর্থিক সাহায্য পায় কিনাঃ

১৩। কটেজ হোমে ভর্তির জন্য আবেদনের কারণঃ

.....

এত দ্বারা আমি অঙ্গীকার করছি যে আমার পরিবারের আয় সম্পর্কে দেওয়া বিবরণসহ অন্যান্য তথ্যসমূহ সত্য এবং আমি যাকে / যাদের ভর্তির জন্য আবেদন করেছি তাকে/ তাদের পশ্চিমবঙ্গের যে কোন জেলার যে কোন আবাসে (কটেজে) ভর্তি করার জন্য আদেশ দিলে আমি ভর্তি করাতে রাজি আছি।

তারিখঃ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর বা টিপসই

সুপারিশকারীর মন্তব্যঃ

(এম.পি./ এম.এল.এ./ সরকারী কোন পদস্থ (ফট-এ) অফিসার/ গ্রাম পঞ্চায়েত প্রধান/ অন্য কোন বিশিষ্ট ব্যক্তি সুপারিশকারী হিসাবে বক্তব্য রাখতে পারেন।)