

পশ্চিমবঙ্গ সরকার

ফরম নং—৩

(এই আবেদন ফুলস্কাপ কাগজের এক পৃষ্ঠায় করা হবে, অপর পৃষ্ঠা খালি থাকবে।)

সংশোধিত রেশন এলাকায় খোয়া যাওয়া, ক্ষতিগ্রস্ত অথবা বিকৃত রেশন কার্ড-এর পরিবর্তে নতুন কার্ড এর জন্য আবেদন পত্র

আবেদনকারীর নাম

ঠিকানা

হারানো, ক্ষতিগ্রস্ত বা বিকৃত কার্ড-এর বিবরণ :

ক্রমিক সংখ্যা	পরিবারের সদস্যদের নাম (প্রয়োজন হলে আবেদনকারী সহ)	বয়স	পিতা বা স্বামীর নাম	পেশা	প্রধান খাদ্য চাল না গম	রেশন কার্ড নং (স্থায়ী না অস্থায়ী উল্লেখ করুন)	সংশোধিত রেশন দোকান নং	ফোলিও নম্বর	হারানো কার্ডের ক্ষেত্রে নিকটবর্তী থানায় ডায়েরী নং

পরিবার প্রধান-এর নাম (যদি আবেদনকারী নিজে পরিবার প্রধান না হ'ন

যে অবস্থার পরিপ্রেক্ষিতে রেশনকার্ডটি খোয়া গিয়েছিল, বিকৃত বা ক্ষতিগ্রস্ত হয়েছিল

উপরোক্ত নিবন্ধন-এর জ্ঞাতব্য বিষয়গুলি নির্ভুল।

আমি শপথপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরে প্রদত্ত বিবরণ সমূহ নির্ভুল।

সংশোধিত রেশন দোকানের পরিচালকের স্বাক্ষর

তারিখ

বি. দ্র. : এই ফরম পূরণের সময় প্রতিটি রেশন কার্ড-এর জন্য ৫০ পয়সা করে সরকারী খাতে জমা হবে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর বা বাম বৃদ্ধাসুষ্ঠের ছাপ

(২)
(সরকারী কার্যালয়ে ব্যবহারের জন্য)

নথিভুক্তির তারিখ.....

ক্রমিক সংখ্যা.....

অনুমোদন আধিকারিকের প্রতিবেদন

মহকুমা খাদ্য নিয়ামকের আদেশ

প্রদত্ত নতুন রেশন কার্ডটির ক্রমিক সংখ্যা.....

তারিখে সংশোধিত রেশন দোকানে প্রেরিত তথ্য

উপরোক্ত রেশন কার্ডটি পেলাম

আবেদনকারী প্রতিনিধির স্বাক্ষর বা বাম বৃদ্ধাঙ্গুষ্ঠের ছাপ

অর্পন-আধিকারিকের স্বাক্ষর

তারিখ.....

৩ নং ফরমের প্রতিপত্র

নথিভুক্তির তারিখ.....

ক্রমিক সংখ্যা.....

তারিখে এই অফিসে এই প্রতিপত্রটি দাখিলকালে সিদ্ধান্ত জানানো হবে।

তারিখ.....

মহকুমা খাদ্যনিয়ামকের স্বাক্ষর