Appendix II

Application Form for One-Time Grant (K2)

Ye	Government of West Bengal Serial No. K2									
	Year: 2015-16 Government of West Bengal Department of Women Development and Social Welfare Application Form for Kanyashree Prakalpa: One - Time Grant (K- [To be filled up in English Block letters only]									
1.	স্কুল/প্রতিষ্ঠানের নাম : School/Institution Name* :									
2.	ডাইস/সমতুল্য কোড DISE Code/Equivalent Code : (Not for open school) (মুক্ত বিদ্যালয়ের জন্য প্রযোজ্য নয়)	1 9								
3.	প্রতিষ্ঠানের ধরণ : Type of Institution :	া সাধারণ বিদ্যালয় তিমুক্ত বিদ্যালয়/বিশ্ববিদ্যালয় মাদ্রাসা Formal School Open School/University Madrasah ক্রীড়া শিক্ষায়তন মহাবিদ্যালয় শিক্ষাবিষয়ক প্রশিক্ষণ কেন্দ্র Sports Academy College III								
4. 5.	প্রতিষ্ঠানের প্রকৃতি : Nature of Institution : মান / Standard	া কারিগরী বিদ্যালয়								
6.	প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা/Address of Ins	citiutions*:								
	সংখ্যা/No. : রাস্তা/রাজপথ/Road/Street : ডাকঘর/Post Office :									
	থানা / Police Station :									
	ব্লক /মিউনিসিপালিটি :									
	Block/Municipality:									
	জেলা/District :									
7.	পিন কোড/Pin : অন্তর্ভুক্তি/Affiliated To* :									
	আবেদনকারীর প্রাথমিক বিবরণ / A	nelicent's Peris Details :								
		··								
8.	আবেদন কারীর নাম : Applicant's Name* :	প্রথম (First) মধ্য (Middle) পদবি (Last)								
9.	জন্ম তারিখ : DOB*(dd/mm/yyyy)									
10.	পিতার নাম :	প্রথম (First) মধ্য (Middle) পদবি (Last)								
11.	Father's Name* : মাতার নাম :	প্রথম (First) মধ্য (Middle) পদবি (Last)								
12.	Mother's Name* : পিতা-মাতা উভয়েই মৃত :									
10	Both Father & Mother Deceased আইনি অভিভাবকের নাম :									
	ulহান আভভাগকের নাম : Legal Guardian's Name : অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক :	প্রথম (First) মধ্য (Middle) পদবি (Last)								
14.	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 Martial Status :	অবিবাহিত UN-MARRIED								
	প্রতিবন্ধী : Differently Abled : জাতি /Caste*	যদি হাঁ) হয়, শতকরা প্রতিবন্ধকতা (প্রতিবন্ধী শংসাপত্র আনুযায়ী) ত্রা/Yes না/ No								
19.	ধর্ম /Religion* :	আন্যান্/Others িছম্পু/Hinduism িইসলাম/Islam িবৌদ্ধ/Buddhism িমিখ/Sikhism িগ্রিষ্টান/Christianity আন্যান্য/Others								
20.	আধার কার্ড / AADHAR Card :	্রা/Yes না/ No. আধার কার্ডের নম্বর (যদি থাকে) /								
21.	অভিভাবকের ভোটার পরিচিতিকার্ড নং									

		3ct / A	P -	41	_	4	4 1	244	.11 -	_																
	আবেদনকারীর যোগাযোগের বিবরণ/Applicant's Contact Details :																									
23.	বৰ্তমান ঠিকানা / Present Address*	:																								
	বর্তমানে জে জে গৃহে বাস করিতেছে :	🗌 হাঁ	1/Yes] না/	No																				
	Currently Residing at JJ Home :																									
	হাঁ৷ হলে/If Yes জেলা :																									
	District :																									
	জে জে গৃহ :	П	11	1		П	\neg	\perp	1	1	Т	П	Н	П	Г	г	г		г	г			Г	П	Т	7
	JJ Home :										_	ш	_	-	_	_	_		_	-	_	_	_			
	ना र <i>ान If No</i>																									
	গুহের নং :																									
	HouseNo.:																									
	রাস্তা/পথ :			_				_	_	_	_		_		_	_	_	_	_	_			_	\neg	$\overline{}$	\neg
	Road/Street : ডাকঘর :	ш											_		<u> </u>	<u> </u>	_	_	_	<u> </u>	_	_	<u> </u>			
	Post Office :						\Box																		Т	
	থানা :	_				_	_	_	_		_		_	_	_	_	_	_	_		_	_	_	_	_	_
	Police Station :									<u> </u>		Ш		Ш												
	ব্লক/পৌরসভা : Block/Municipality :		\Box		П		T		Τ	Τ		П													Τ	
	Biock/Municipality : জেলা :		_						_	_																_
	District :				Π	I	T																	Τ	Τ	
	পিন কোড :	П	Т		Т	٦																				
	Pin:				_	_																				
24.	স্থায়ী ঠিকানা/Permanent Address*	: 🔲 ক	ৰ্তমান ও	স্থায়ী ি	ঠকান	এক	₹/S	ame	as F	Pres	ent.	Addı	ress	3												
		- '		Ç 1			., .																			
	গৃহের নং :			\top		_	\neg	_	\top	$\overline{}$		П	-	\neg	\neg		\Box			\neg		П	\neg	_	\neg	٦
	HouseNo. : রাস্তা/পথ :								_		_													_		
	Road/Street:																								\top	
	ডাকঘর :		-	_		_	_	_	_		_		_	_	_								_	_	_	_
	Post Office : থানা :																					Ш				┙
	Police Station :	П	П	\top	П		T	Т	Τ	T	Π	П		П							Г			\neg	Т	
	ব্লক/পৌরসভা :	$\overline{}$				_	_	_	_	_	_	_				_	_				_			_	_	_
	Block/Municipality:													Ш												
	জেলা : District :	П	П	\top	П	\neg	\top	\top	Τ	Т	Г	П					П			П		П		\neg	Т	٦
	পিন কোড :																									_
	Pin:	Щ																								
25.	দূরভাষ/মোবাইল নং /Phone/Mobile I	√o.* : [ЦΙ			\Box	\perp I	\perp	╛																
	ব্যাক্টের বিশদ বিবরণ / Bank Deta	ils :																								
26.	ব্যাক্ষের নাম/Bank Name* :		ĪĪ	Ī		Ī	Ī	Ī	Ī		Ē													Ī	Ī	Ī
27.	শাখার নাম / Branch Name*:	亓	П	Ŧ	П	ī	T	Ŧ	T	F	F	П		П	П	F	П		F	П	F	П	f	ī	T	Ī
28.	শাখার ঠিকানা /Branch Address*:	$\overline{\Box}$	Ħ	Ť	П	一	寸	十	Ť	T	Ħ	Ħ		Ħ	Ħ	\equiv	H		Ħ	F	F	Ħ	Ħ	寸	Ť	Ŧ
29.	এ্যাকাউন্ট নম্বর/Account No*:	\forall	\forall	\pm	Ħ	〓	\exists	\pm	Ť	Ħ	Ħ	Ħ		Ħ	Ħ	H	Ħ		Ħ	Ħ	H	Ħ	Ħ	寸		Ħ
30.	আই.এফ.এস. কোড/ I FS Code*:	井	\forall	Ť	Ħ	寸	╡	Ť	Ť	Ħ	Ħ	Ħ	Π	Ħ	닉		Ħ	_	Ħ	Ħ		Ħ	닉	寸	Ť	Ħ
_	বক্তব্যের সমর্থনে প্রমাণপত্র সংযোজি	ত হল/:	Supp	ortina	Do	CUI	nen	s Fr	ıclo	sed	_			_			_			_				_	_	Ħ
																										_
31.	নথি সংযোজিত হল [যেটি প্রযোজ্য] / E										_	_	_	_												
				ত শংসাণ																				ifica	ite	
		্ৰ —													শংস	াপত	i/Ce	rtifi	cate	of	Dis	abili	ty			
		ি পিতা-মাতার মৃত্যুর শংসাপত্র/Parents' Deceased Certificate																								
		্রাঙ্ক এ্যকাউন্টের নথিপ্র/Bank Account Documents																								
	তারিখ Data :	আবেদনকারীর স্বাক্ষর :																								
	Date:/ Candidate's Signature											e														

Г	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 বার্থিক 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 : প্রার্থীর সাকর : Date :/ Signature of candidate :												
В.	প্রতিষ্ঠানের প্রধানের শংসাপত্র /Certification by Head of Institution : আমি, প্রতিষ্ঠানের প্রধান, এতরারা শংসাপত্র দিছিল যে,												
	পিতা <u></u> এই প্রতিষ্ঠানের ছাত্রী।												
	এই প্রতিষ্ঠানের নথি অনুযায়ী প্রার্থীর জমোর 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												
c.	জে জে হোমের সুপারিনটেনডেন্টের শংসাপত্র/Certification by Superintendent of JJ Home : আমি জে জে হোমের সুপারিনটেনডেন্ট ঘোষণা করছি যে, পিতা/আইনি অভিভাবর												
	। 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.												
	ভারিব :												
D.	উপযুক্ত কতৃপক্ষের শংসাপত্র /Certification of Appropriate Certifying Authority : আমি এতহারা শংসাপত্র দিছিং যে, পিতা/আইনি অভিভাবৰ												
	,,,, এই ঠিকানায় বাস করে।												
	I, hereby certify thatdaughter/ward of residing at												
	প্রার্থী অবিবাহিত The candidate is Un-married 🏻 হাাঁ/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 প্রতিবদ্ধকতা যুক্ত। 🔲 হাঁ।/Yes 🔲 না/ No												
	The Candidate is more than 40% disabled as per Certificate.												
	তারিখ: অফিসের শীলসহ যথাযথ শংসাপত্রপ্রদানকারী কর্তপক্ষের স্বাক্ষর												
	তারিখ : অফ্সের শীলসহ যথাযথ শংসাপত্রপ্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর Date :// Signature of Appropriate Certifying Authority with Official Seal পুরো নাম/Full Name : পদ/Designation :												
	মৰক জনসাধারণ পরিষেবা আইন / Acknowledgement as per WBRTPS Act 2013. Serial No. : K2 র নাম পিতা বাস করে												
Can	didate's name daughter / ward of												
The	following defects in the application may be rectified, urgently: (Specify defects if any)												
(1) (2)	Designated Official (HOI) (Office Seal)												
evet	em generated Applicant ID												

[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	1	/	

সাধারণ নির্দেশাবলী / General Instructions :

- *চিহ্নিত ক্ষেত্রগুলি আবশ্যিক এবং অবশ্যই পুরণ করতে হবে। (*Marked fields are mandatory & must be filled).
- b) প্রত্যেকটি ক্ষেত্র ইংরাজীর বড় হরফে পুরণ করতে হবে। (All fields are to be filled up in English Block letters).
- c) প্রত্যেকটি বাঙ্গে একটি অক্ষর/সংখ্যা লিখতে হবে। (Put one (1) character /letter/number in each box).
- d) প্রতি নাম ও পদবীর মধ্যে একটি বাল্প ফাঁকা রাখতে হবে। (One box should be left between first name & middle name and middle name & last name).
- e) প্রতিষ্ঠানের / স্কুলের প্রধান কে DISE /সমতুল্য কোড দিতে হবে। (DISE/Equivalent code to be provided by Head of the Institution/School).
- f) তারিখ দিতে হবে দিন/মাস/বছরের ছকে। (Any date should be given in the DD/MM/YYYY format).
- g) সমস্ত সমর্থিত প্রমাণপত্র, ছবি, আবেদনপত্রের সঙ্গে অবশ্যই দিতে হবে। (All supporting documents, photo must be provided with the Application Form).
- h) সমস্ত তথা ক্ষেত্রগুলি অবশাই পরণ করতে হবে। যে সমস্ত ক্ষেত্রগুলি প্রার্থীর জন্য প্রযোজ্য নয় যেগুলিতে প্রযোজ্য নয় লিখতে হবে। (All information fields MUST be filed 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).
- মনোনীত হইবার যোগ্যতা /Eligibility Criteria :
- i) আবেদনকারীর বয়স অবশ্যই ১৮ থেকে ১৯ এর মধ্যে হতে হবে/The applicant must be between 18 and 19 years of age.
- . ii) বৈবাহিক অবস্থান : আবেদনকারী অবশ্যই অবিবাহিত ৷/ Martial Status : The applicant must be unmarried.
- iii) আবেদনকারীকে অবশাই নিম্নলিখিত যে কোন একটি শিক্ষা প্রশিক্ষণ কেন্দ্রের নথিভুক্ত হতে হবে ।/ The applicant must be enrolled in one of the following educational institutions.)
- 1) অষ্ট্রম শ্রেণী ও তার বেশী বিদ্যালয়, মাদ্রাসা অথবা সমত্ল্য উদ্মুক্ত বিদ্যালয় / In Class VIII and above in a school, madrasah or equivalent open school
- 2) কলেজ অথবা তৎসমতুল মুক্ত বিদ্যালয় শিক্ষাক্রমে পাঠরত / College or equivalent open University course.
- 3) ব্যক্তিমূলক/কারিগরী/শিল্প সংক্রান্ত প্রশিক্ষণ পাঠক্রমে পাঠরত/Vocational / technical / industrial training centre
- 4) ক্রীড়া প্রশিক্ষণ কেন্দ্র/Sports Training Institute.
- দ্রস্টব্য : অস্টম শ্রেণীতে পাঠরত থাকার নুন্যতম যোগ্যতা ৪০% বা তার বেশী প্রতিবন্ধকতাযুক্ত কিশোরীর ক্ষেত্রে শিথিলযোগ্য/Note : Criteria of minimum Class VIII is waived if the applicant has special needs (disability 40% or more)
- iv) আবেদনকারীর পারিবারিক 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
- 1) আবেদনকারীর মা ও বাবা দুজনেই মারা গিয়েছে /the applicant has lost both parents or 2) আবেদনকারী ৪০% বা তার বেশী প্রতিবন্ধকতাযুক্ত/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. দ্রস্টব্য : 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) যোগাতা সংক্রান্ত শংসাপত্র / Certification of eligibility :
- i) বয়স : শুধুমাত্র পঞ্চায়েত/পৌরসভা কর্তৃক প্রদত্ত জন্ম শংসাপত্র । যদি আবেদনকারী বর্তমানে জে. জে. হোমে বাস করেন, সেন্দেত্রে 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.
 ii) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে অন্তর্ভুক্তিকরণ। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রথান শ্রোপত্ত দেবেন। / Enrollment in educational Institution : Declaration by Head of Institution.
- iii) আয়ের শংসাপত্র : নিয়োগকারী কর্তৃক প্রদত্ত বেতন সংক্রান্ত শংসাপত্র, অথবা নিজের ঘোষণাপত্র, যথাযথ কর্তৃপক্ষের দেওয়া শংসাপত্র। / Income Certification : Salary $certificate \ furnished \ by \ employer \ or \ Self-Declaration. \ Certification \ by \ appropriate \ authorities.$
- প্রয়োজনীয় হলে অতিরিক্ত শংসাপত্র /Additional Certificates (as applicable)
- i) প্রতিবন্ধী শংসাপত্র প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ (যদি আবেদনকারী সম্পূর্ণ বা ৪০ শতাংশের বেশি প্রতিবন্ধকতাযুক্ত 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 শংশাগত্র নিতে হবে।/ Certificate of residence by Superintendent of J.J. Home (If applicant is currently resident of a J.J. Home)
- iii) পিতা-মাতার মৃত্যুর প্রমাণপত্র (যদি পিতা-মাতা উভয়েই মৃত হন)/ Death Certificate of mother and father (if both parents are deceased)
- যথাযথ শংসাপত্র প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ/Appropriate Certifying Authority : রাজ্য সরকার অথবা কেন্দ্রীয় সরকারের 'ক' শ্রেণীভূক্ত আধিকারীক যিনি আবেদনকারীর এলাকার বাসিন্দা অথবা ঐ এলাকায় কর্মরত আছেন। Group-A Officer of State i) 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। / Councilor of ward of the municipal areas. Gram Panchayat Pradhan of the area of residence of the applicant.