

**ASHA Selection Committee**  
**Raiganj Sub-Division, Uttar Dinajpur**  
**Office of the Sub-Divisional Officer**  
**Raiganj, Uttar Dinajpur**

Memo No.: 1397/SDO(R) / Health/ASHA

Date: 06 /09/2022

**NOTIFICATION**

Applications are hereby invited from eligible female candidates for selection to the post of Accredited Social Health Activist (ASHA) for different villages comprised under respective Blocks under Raiganj Sub Division, Uttar Dinajpur District in terms of Memo. no. HFW/NRHM-20/2006/(Part II)/1631 Dated 27/06/2012 of the Govt. West Bengal, Health & Family Welfare Deptt. (NRHM) read with Memo. No. HFW-27011/216/2018-NHM SEC- Dept. of H&FW/ Pt. (I)/2718 date 11/09/2021 of the Govt. of West Bengal, Health & Family Welfare Deptt. (NHM)

Block, Gram Panchayat, Health Sub-Centre and Village wise ASHA vacancy list of Raiganj Sub-Division, Uttar Dinajpur is as follows:

Sl. No.	Name of Block	Name of GP	Name of Sub Centre	Name of village	Number of Vacancy	Caste Category preferable
1	Raiganj	Bhatun	Tajpur	Siddikpara	1	UR
		Sitgram	Deepnagar	Deepnagar Daspara	1	ST
		Gouri	Anantapur	Anantapur	1	SC
			Bisahar	Jugeyamer	1	UR
		Birghai	Poaltore	Pardha	1	SC
		Barua	Barua	Barua	1	UR
			Bamangram	Maria	1	UR
			Bhomra	Raipur	1	SC
2	Kaliyaganj	Radhikapur	Babanipur	Bhabak	1	UR
		Baruna	Dilalpur	Dilalpur (Part)	1	SC
3	Hemtabad	Chainagar	Chainagar	Chainagar (P) + Asmanhat	1	UR
		Chainagar	Bharatpur	Bahin-Paharpur (P)	1	SC
		Naoda	Anantakota	Rampur (P)	1	UR
		Hemtabad	Samaspur	Kismatsimla + Samaspur (P)	1	UR
		Hemtabad	Harinarayanpur	Kakarsing (P)	1	SC
4	Itahar	Surun I	Surun	Haripur	1	UR
		Durgapur	Hasua	Mahasunda	1	UR
		Marnai	Bangar	Ampara	1	UR

NB: UR- Unreserved, SC- Scheduled Caste, ST- Scheduled Tribe.

In terms of Memo No. HFW-27011/375/2018-NHM-SEC-Dept.of H&FW-Part (2)/3692 dated 03/12/2021 of the Mission Director, Secretary, H&FW Dept. Govt. of West Bengal, if any eligible SC/ST candidates are not available amongst the applicants for any village reserved for particular category as mentioned above, eligible 'General Candidate' may also be considered for selection abiding by the selection process and guidelines.

**Eligibility:**

1. Should be Married /Divorced or Widowed women
2. Should be a resident of the same village for which she will be selected
3. Should be within the age group of 30-40 years. In case of SC and ST candidates, the lower age limit may be relaxed to 22 years (cut off date of age as on 01/01/2022)
4. Should be Madhyamik Examination appeared or equivalent
5. Women candidate who have passed Madhyamik examination or possess higher qualification, only marks obtained in Madhyamik or equivalent examination will be considered.

**Mode of Application:**

1. Candidates should submit application in the format annexed as **Annexure "A"** in this notification
2. Application should be in A4 size paper on one side only and should be clearly legible.
3. Application Form may be downloaded from the website : <http://uttardinajpur.nic.in>
4. One candidate is allowed to submit only one application; if more than one application is submitted by the same candidate; her candidature shall stand cancelled.
5. Candidate may obtain information from their respective Health Sub Centre / GP Office / BPHC.

**Documents to be submitted with the application (Photo copy with self attestation):**

1. Proof of Date of Birth (Birth Certificate/ Admit Card or Certificate of Madhyamik Examination)
2. Proof of Residence (Voters Identity Card i.e. EPIC / Ration Card)
3. Proof of Marital Status of the candidate: Married/ Divorced/ Widowed as the case may be
4. Original Mark sheet of Madhyamik or equivalent examination as applicable, Mark sheet is to be provided by the candidates even in case of failure in the exam,
5. SC/ST Certificate wherever applicable.
6. Two copies of Passport size photographs; one pasted on the application form (signed diagonally) and the other for office use (signed diagonally on the back side)
7. One self-addressed envelope affixing postage stamp of Rupees 5 (five)
8. Experience certificate, in case of Grade-I & Grade-II SHG members/Trained Dais/Link workers.

**Whom and how to Apply:**

1. Candidate may submit the application in the **DROP BOX** kept for the purpose at the respective Office of the Block Development Officer concerned on or before the closing date & time, i.e. up to 28/09/2022 by 5:00 pm only on Govt. working day and during working hours.
2. The application can also be sent by post so as to reach the below mentioned address on or before closing date and time i.e. on 28/09/2022 by 5:00 pm.
3. The envelope containing the application should be addressed as below:

<p align="center"><b>"APPLICATION FOR THE POST OF ASHA FOR _____ VILLAGE UNDER _____ HEALTH SUB-CENTRE"</b></p> <p>To The Member Secretary, ASHA Selection Committee, Office of the Block Development Officer, ..... Block, (Respective Block) P.O. .... Dist. Uttar Dinajpur, West Bengal. PIN- .....</p>
--

4. Call letters for interview would be sent to Shortlisted candidates after scrutiny of applications.

**Selection Criteria:**

- ❖ Selection is based on marks obtained by the candidates in the Madhyamik/ equivalent examination (90% weightage)
- ❖ Score in the interview (10% weightage)
- ❖ In respect of villages where the vacancies are reserved for SC/ST, the guideline provided in Memo No. HFW-27011/375/2018-NHM SEC Dept. of H&FW- Part (2)/3692 dated 03/12/2021 of the Govt. of West Bengal, Health & Family Welfare Deptt. (NHM) will be followed.
- ❖ Preference to be given to Grade-I & Grade-II SHG members/Trained Dais/ Link Workers keeping the selection criteria fixed.

**Reference:**


- (1) Memo. no. HFW/NRHM-20/2006/(Part II)/1631 Dated 27/06/2012 of the Govt. West Bengal, Health & Family Welfare Deptt. (NRHM).
- (2) Memo No. HFW/NHM-466/2021/3078 dated 07/10/2021 of the Govt. of West Bengal, Health & Family Welfare Deptt. (NHM).



- (3) Memo No. HFW-27011/375/2018-NHM SEC Dept. of H&FW- Part (2)/3692 dated 03/12/2021 of the Govt. of West Bengal, Health & Family Welfare Deptt. (NHM).
- (4) Memo. No. HFW-27011/216/2018-NHM SEC- Dept. of H&FW/ Pt. (1)/2718 date 11/09/2021 of the Govt. of West Bengal, Health & Family Welfare Deptt. (NHM)
- (5) No. DHFWS/UD/ASHA/3665/2021 date 30/11/2021 of the Chief Medical Officer of Health, Uttar Dinajpur.

**General Conditions:**

1. Candidates, before applying, should carefully read the instructions and ensure fulfillment of the eligible criteria at the time of submission of application.
  2. Submission of application does not guarantee an appointment.
  3. Candidates shall be disqualified at any time and at any stage during the selection process, in case of any misrepresentation of facts and documents. Appropriate legal action will be taken against such candidate.
  4. Sub Divisional Accredited Social Health Activist (ASHA) Selection Committee, Raiganj Sub-Division reserves every right to alter the modes of examinations or conduct, re-interview or cancel part or whole of any process of recruitment at any stage, if required.
- **Application Form may be downloaded from the Official website of Uttar Dinajpur District:**  
<http://uttardinajpur.nic.in>.
  - **Date of Submission of application:** From 07.09.2022 to 28.09.2022 till 5:00 p.m.

  
Member Secretary,  
ASHA Selection Committee,  
Raiganj Sub-Division, Uttar Dinajpur &  
Sub-Divisional Officer, Raiganj, Uttar Dinajpur.

**Memo No.: 1397/1(58)/SDO(R) /Health/ASHA**

**Date: 06/09/2022**

Copy forwarded for information to the:-

1. District Magistrate & Chairperson of Accredited Social Health Activist (ASHA) Selection Committee, Uttar Dinajpur.
2. Addl. District Magistrate (Health), Uttar Dinajpur.
3. Chief Medical Officer of Health, Uttar Dinajpur.
4. Dy. C.M.O.H. - III, Uttar Dinajpur.
- 5-8. B.D.O., Raiganj / Kaliyaganj / Itahar / Hemtabad, Uttar Dinajpur.
- 9-12. B.M.O.H, Raiganj / Kaliyaganj / Itahar / Hemtabad, Uttar Dinajpur.
13. D.P.O., (ICDS), Uttar Dinajpur.
14. D.P.H.N.O, Uttar Dinajpur.
15. D.P.C. (ASHA), Uttar Dinajpur.
- 16-19. B.P.C. (ASHA), Raiganj / Kaliyaganj / Itahar / Hemtabad, Uttar Dinajpur.
- 20-58. Pradhan (all) Raiganj / Kaliyaganj / Itahar / Hemtabad, Raiganj Sub- Division, Uttar Dinajpur.

  
Member Secretary,  
ASHA Selection Committee,  
Raiganj Sub-Division, Uttar Dinajpur  
&  
Sub-Divisional Officer, Raiganj, Uttar Dinajpur.

# Application Form for the Selection of ASHA

(Use Blue or Black Ball Pen to fill in the Application Form)

Space For Office Use Only		Name of Health Sub-Centre and Village		Space for Pasting of recent coloured passport size photograph duly signed by the applicant	
Index No.....		To			
Roll No.....		The Member Secretary, ASHA Selection Committee, Raiganj, Uttar Dinajpur			
		I am submitting my application along with the documents attached hereto.			
Name of Applicant (in Block letters)					Sub-Division: Raiganj
Name of Applicant's Husband: (in Block letters)		Name of Applicant's Father: (in Block letters)			
Residential Address (in Block letters)	Village:	Post Office:			
	Police Station:	District: UTTAR DINAJPUR		PIN Code:	
Contact No. (Mobile):		Name of Health Sub-Centre and Village:			
Marital Status (Put Tick mark)	Married:	Divorced:	Widow:		
The distance of Health Sub-Centre from Applicant's house		K.M.			
EPIC (Electoral Photo Identity Card) No.	Caste Certificate (SC/ST) No. (If Applicable)	Ration Card No.			
Details as per latest Electoral Roll (Voter List)		Name		Part No	Serial No
a) Name of the Applicant					
b) Name of the living Husband					
c) Name of the Father of the Widow/ Divorced					
Details regarding Madhyamik Exam or equivalent					
Name of Examination	Name of the Board/ Council	Year of Passing/Appeared	Full Marks	Marks Obtained	Percentage (%)
★ Highest Educational Qualification (H.S./Graduation/Post Graduation), If any.					
<p><b>Self attested documents to be submitted along with the application form :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Applicant's recent coloured passport size photograph duly signed by her.</li> <li>2) One Self addressed Blank envelop affixed with Postage Stamp of Rs. 5.</li> <li>3) Admit Card or Certificate of Madhyamik or equivalent examination/ Any other Age proof.</li> <li>4) EPIC/Ration Card for proof of residence.</li> <li>5) Caste (SC/ST) Certificate (If Applicable).</li> <li>6) Certificate as to member of Grade I and Grade II SHG/ Trained Dai/ Link worker.</li> <li>7) Testimonials of Higher Educational Qualification other than Madhyamik Exam (H.S./Graduation/Post Graduation, etc.), If any.</li> </ol>					
<p align="center"><b>Declaration</b></p> <p>I, the undersigned, do hereby declare that the information furnished above are correct and true to the best of my knowledge and belief. If any of such document(s) is/ are found false and fabricated, I shall be held responsible and bound to face whatever Penal action taken against me and as such my candidature will liable to be rejected straight away.</p>					
Date:-		Signature of Applicant			



**আশা (ASHA) নির্বাচন কমিটি**  
**সদর মহকুমা, রায়গঞ্জ**  
**মহকুমাশাসকের কার্যালয়, সদর, রায়গঞ্জ, উত্তর দিনাজপুর**

নং- 1397/Genl./Health/ASHA

**বিজ্ঞপ্তি**

তাং- 06/09/2022

রাজ্য মিশন অধিকর্তা, স্বাস্থ্য মিশন - এর ২৭.০৬.২০২২ তারিখের পত্র নং HFW/NRHM 20/2006/Part II/1631এবং সচিব, পশ্চিমবঙ্গ সরকার, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ- এর ১১.০৯.২০২১ তারিখের, পত্র নম্বর : HFW-27011/216/2018-NHM/SEC - Dept of H & FW/Pt(1)/2718 এর পত্র অনুযায়ী উত্তর দিনাজপুর জেলার রায়গঞ্জ সদর মহকুমার অন্তর্গত বিভিন্ন ব্লকের সংযোজনী -২ তে উল্লেখিত উপস্বাস্থ্যকেন্দ্রের (পার্শ্বে উল্লিখিত স্থানের) Accredited Social Health Activist/ আশা(ASHA) নিয়োগের উদ্দেশ্যে ঐ এলাকার অন্তর্গত গ্রামগুলির মহিলা প্রার্থীদের কাছ থেকে উক্ত পদের জন্য নির্দিষ্ট আবেদন পত্রে দরখাস্ত আহ্বান করা হচ্ছে।

শর্তাবলী :-

- ১) কেবলমাত্র বিবাহিত/ বিধবা/ আদালত কর্তৃক আদেশনামা প্রাপ্ত বিবাহ বিচ্ছিন্না মহিলাই আবেদন করতে পারেন।
- ২) আগ্রহী প্রার্থীকে অবশ্যই সংশ্লিষ্ট গ্রামের / স্থানের স্থায়ী বাসিন্দা হতে হবে। প্রমান স্বরূপ সম্প্রতিক তালিকা অনুসারে প্রার্থীকে তাঁর EPIC বা রেশনকার্ড - এর স্ব- প্রত্যয়িত নকল অবশ্যই জমা দিতে হবে। সম্প্রতি বাসস্থান পরিবর্তনকারী প্রার্থীর ক্ষেত্রে তার পরিবারের যোগ সূত্র যাচাই করা হবে।
- ৩) সাধারণ প্রার্থীর বয়স ০১/০১/২০২২ তারিখে ৩০ থেকে ৪০ বছরের মধ্যে হতে হবে। তপশিলী জাতি, তপশিলী উপজাতি ভুক্ত প্রার্থীদের বয়ঃসীমা ঐ তারিখে ২২ থেকে ৪০ বছরের মধ্যে হতে হবে।
- ৪) প্রার্থীকে অবশ্যই মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষায় অবতীর্ণ হতে হবে, মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষায় অবতীর্ণ কিন্তু অনুত্তীর্ণ প্রার্থীরাও আবেদনকারী হিসাবে বিবেচিত হবেন। উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতার প্রার্থীরাও আবেদনকারী হিসাবে বিবেচিত হবেন, এক্ষেত্রে মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষায় প্রাপ্ত নম্বরই বিচার করা হবে। উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতা থাকা প্রার্থীদের উচ্চ শিক্ষার কোন মূল্যায়ণ বিবেচনার সুবিধা থাকবে না।
- ৫) গ্রেড ওয়ান এবং গ্রেড টু স্বনির্ভর গোষ্ঠীর সদস্য, প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত দাই এবং লিংক ওয়ার্কারগণ সকলেই বিভাগীয় শংসাপত্র দাখিল করলে অগ্রাধিকার বিবেচনায় যোগ্য হবেন।
- ৬) তপশিলী জাতি / উপজাতি (যেটি যেখানে প্রযোজ্য) এর জন্য নির্ধারিত ক্ষেত্র / ক্ষেত্রসমূহ (যেটি যেখানে প্রযোজ্য)তে আবেদনকৃত যোগ্য তপশিলী জাতি / উপজাতি (যেটি যেখানে প্রযোজ্য) প্রার্থী না পাওয়া গেলে আবেদনকারী যোগ্য সাধারণ শ্রেণীভুক্ত প্রার্থী / প্রার্থীদের (যেটি যেখানে প্রযোজ্য) উক্ত ক্ষেত্র / ক্ষেত্রসমূহ (যেটি যেখানে প্রযোজ্য) এর জন্য বিবেচিত করা হবে।
- ৭) একজন প্রার্থী কেবলমাত্র একটি আবেদনপত্র জমা দিতে পারবেন। একজন প্রার্থী কর্তৃক একাধিক আবেদন জমা হলে সবকটি আবেদনপত্র বাতিল গণ্য করা হবে।
- ৮) আবেদনকারীর আবেদন পত্রের সঙ্গে যে সকল প্রমান পত্রের স্ব- প্রত্যয়িত প্রতিলিপি জমা করতে হবে :-
  - ক) জন্ম তারিখের শংসাপত্র বা মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার অ্যাডমিট কার্ড।
  - খ) এলাকার বাসিন্দা হিসাবে ভোটার পরিচয়পত্র (EPIC) বা রেশনকার্ড।
  - গ) উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের দেওয়া জাতিগত প্রমাণপত্র (তপশিলী জাতি, উপজাতির ক্ষেত্রে)।
  - ঘ) মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার মার্কশীট।
  - ঙ) উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের দেওয়া গ্রেড ১ এবং গ্রেড ২ স্বনির্ভর গোষ্ঠীভুক্ত সদস্য / প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই এবং লিংক ওয়ার্কার প্রমাণপত্র। (প্রযোজ্য হলে)
  - চ) প্রার্থীর স্বাক্ষরসহ ২ কপি পাসপোর্ট সাইজ ফটো। আবেদন পত্রের ছবিতে সামনে নীচের দিকে আড়া আড়ি এবং অন্য ছবিটিতে পিছনের দিকে আড়া আড়ি স্বাক্ষর করতে হবে।  
শংসাপত্র গুলির মধ্যে যে কোনো একটি আবেদন পত্রের সঙ্গে যুক্ত না থাকলে আবেদনপত্র বাতিল করা হবে।  
নিয়োগের পূর্বে প্রার্থীকে অবশ্যই (ক) থেকে (ঙ) তে উল্লেখিত প্রমাণপত্র গুলির আসল দেখাতে হবে।
  - ছ) আবেদন পত্রটি খামে ভরে নিম্নলিখিত রূপে সঠিক ঠিকানায় জমা দিতে হবে।

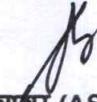


**"APPLICATION FOR THE POST OF ASHA FOR \_\_\_\_\_ VILLAGE  
UNDER \_\_\_\_\_ HEALTH SUB-CENTRE"**

To  
The Member Secretary, ASHA Selection Committee,  
Office of the Block Development Officer,  
..... Block,  
(Respective Block)  
P.O. ....  
Dist. Uttar Dinajpur, West Bengal.  
PIN- .....

- ৯) উপরিউক্ত শর্তপূরণকারী প্রার্থীদের ইন্টারভিউ এর তারিখ, সময় ও স্থান উল্লেখিত পত্র, যোগ্য প্রার্থীদের ঠিকানায় ডাকযোগে প্রেরণ করা হবে।
- ১০) অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন খারিজ হবে এবং পরবর্তী কালে অনুরোধ - উপরোধ গ্রাহ্য হবে না।
- ১১) আবেদন পত্র জমা দেওয়ার স্থান:- সংশ্লিষ্ট সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিকের করণ (বি. ডি. ও.) অফিসে। ডাকযোগে প্রেরিত আবেদন পত্র গ্রাহ্য হবে, তবে তা নিম্নলিখিত সময়সীমার মধ্যে পৌঁছতে হবে।
- ১২) আবেদন পত্র জমা দেবার তারিখ: ০৭.০৯.২০২২ থেকে ২৮.০৯.২০২২ বিকেল ৫.০০ (পাঁচ) টা অবধি (সরকারী ছুটির দিন বাদে)।

আবেদনপত্রটি সংযোজনী-ক এবং ব্লক ভিত্তিক ASHA দের শূন্য পদের তালিকা সংযোজনী-খ তে উল্লেখিত হল।


  
সদস্য সচিব, আশা (ASHA) নির্বাচন কমিটি  
তথা মহকুমা শাসক  
সদর মহকুমা, রায়গঞ্জ, উত্তর দিনাজপুর

স্মারক সংখ্যা- 1397/1(58)/Genl./Health/ASHA

তাং- 06/09/2022

**অবগতির এবং ব্যাপক প্রচারের উদ্দেশ্যে নিম্নলিখিত করণে প্রেরিত হল :-**

- ১) জেলাশাসক ও জেলা সমাহর্তা, উত্তর দিনাজপুর তথা চেয়ারপার্সন, আশা নির্বাচন কমিটি, উত্তর দিনাজপুর।
- ২) অতিরিক্ত জেলাশাসক (স্বাস্থ্য), উত্তর দিনাজপুর।
- ৩) মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিক, উত্তর দিনাজপুর।
- ৪) উপ মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিক, উত্তর দিনাজপুর।
- ৫-৮) সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিক, রায়গঞ্জ/ ইটাহার/ কালিয়াগঞ্জ/ হেমতাবাদ, উত্তর দিনাজপুর।
- ৯-১২) ব্লকস্বাস্থ্য আধিকারিক, রায়গঞ্জ/ ইটাহার/ কালিয়াগঞ্জ/ হেমতাবাদ, তথা সদস্য, আশা নির্বাচন কমিটি।
- ১৩) ডি. পি. ও. (আই. সি. ডি. এস.), উত্তর দিনাজপুর, তথা সদস্য, আশা নির্বাচন কমিটি।
- ১৪) ডি. পি. এইচ. এন. ও. উত্তর দিনাজপুর, তথা সদস্য, আশা নির্বাচন কমিটি।
- ১৫) ডি. পি. সি. (ASHA), উত্তর দিনাজপুর।
- ১৬-১৯) বি. পি. সি. (ASHA), রায়গঞ্জ/ ইটাহার/ কালিয়াগঞ্জ/ হেমতাবাদ, উত্তর দিনাজপুর।
- ২০-৫৮) প্রধান (সমস্ত), রায়গঞ্জ/ ইটাহার/ কালিয়াগঞ্জ/ হেমতাবাদ, রায়গঞ্জ মহকুমা, উত্তর দিনাজপুর।

  
সদস্য সচিব, আশা (ASHA) নির্বাচন কমিটি  
তথা মহকুমা শাসক  
সদর মহকুমা, রায়গঞ্জ, উত্তর দিনাজপুর



## আশা (ASHA) নিয়োগের আবেদন পত্র

নিল / কালো কালির বল পেনে আবেদন পত্রটি পূরণ করুন

Space For Office Use Only		উপ-স্বাস্থ্য কেন্দ্র এবং গ্রামের নামঃ		পাসপোর্ট মাপের প্রার্থীর স্বাক্ষর	
Index No.....		ASHA পদের আবেদন পত্র		সহ সাম্প্রতিক রঙিন ছবি আঠা দিয়ে লাগান।	
Roll No.....		প্রতিঃ মহকুমা শাসক, রায়গঞ্জ, উত্তর দিনাজপুর।		পিন / স্টেপল / সেলাই করবেন না।	
		এতদ্বারা নিম্ন বিবৃত বিশদ ও সংলগ্নী কৃত নথি সহ আমার আবেদন দাখিল করছি।			
আবেদনকারীর নাম				মহকুমাঃ- রায়গঞ্জ	
স্বামীঃ-		পিতাঃ-			
সাধারণ বসবাসের ঠিকানা		গ্রামঃ-		পোষ্টঃ-	
		থানাঃ-		জেলাঃ- উত্তর দিনাজপুর	
যোগাযোগের (চলভাষ) নং		উপস্বাস্থ্য কেন্দ্র ও গ্রামের নামঃ-		পিনঃ-	
বৈবাহিক স্থিতি (সঠিক ঘরে ✓ দিন)		বিবাহিত		বিবাহ বিচ্ছিন্না	
				বিধবা	
উপ-স্বাস্থ্য কেন্দ্র থেকে বসবাসের ঠিকানার হাঁটা পথ দূরত্ব				কি.মি.	
সচিব নির্বাচক		SC/ST Certificate		Ration Card নং	
পরিচয় পত্র নং		নং (প্রযোজ্য হলে)			
সাম্প্রতিক ডোটার লিস্ট অনুসারে		নাম		অংশ নং	
ক) আবেদনকারীর					
খ) বিবাহিতার জীবিত স্বামীর					
গ) বিবাহ বিচ্ছিন্না/বিধবার পিতার					
মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার বিশদ বিবরণঃ-					
পরীক্ষার নাম		বোর্ড		শতকরা (%)	
★ উচ্চতম শিক্ষাগত যোগ্যতা, (উচ্চমাধ্যমিক/স্নাতক/স্নাতকোত্তর) যদি থাকে উল্লেখ করুন।					
<p><b>স্ব-প্রত্যায়িত নকল প্রাপ্তি</b></p> <p>১) অ্যাডমিট কার্ডের জন্য প্রার্থীর স্বাক্ষর সহ সাম্প্রতিক রঙিন পাসপোর্ট ছবি।</p> <p>২) ৫ টাকার ডাক টিকিট সহ নিজ ঠিকানা লেখা খাম।</p> <p>৩) মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার অ্যাডমিট বা শংসাপত্র/ বয়সের শংসাপত্র।</p> <p>৪) EPIC/Ration Card.</p> <p>৫) SC/ST শংসাপত্র (প্রযোজ্য হলে)।</p> <p>৬) গ্রেন্ড-১ এবং গ্রেন্ড-২ স্বনির্ভর গোষ্ঠীর সদস্য/প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত দাই/ লিঙ্গ ওয়ার্কারের শংসা পত্র।</p> <p>৭) মাধ্যমিক বা উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতার (উচ্চমাধ্যমিক/স্নাতক/স্নাতকোত্তর) শংসাপত্র (যদি থাকে)।</p>					
<p align="center"><b>ঘোষণা</b></p> <p>আমি পূর্ণ জ্ঞান ও বিশ্বাস সহ ঘোষণা করছি যে, উপরি বর্ণিত তথ্যাদির প্রমাণ নথি মূলসত্য। কোন তথ্য ভবিষ্যতে মিথ্যা প্রমাণিত হলে আমি দায়ী থাকব। আমি কোন অসাদু প্রভাব খাটানোর চেষ্টা করলে কর্তৃপক্ষ আমার প্রার্থীপদ খারিজ করে দিতে পারেন।</p>					
তারিখঃ		আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর			

বিঃদ্রঃ- সঠিক ভাবে আবেদন পত্রটি পূরণ করা না থাকলে, আবেদন বাতিল হতে পারে।