



**ASSAM BUILDING & OTHER CONSTRUCTION WORKERS' WELFARE BOARD**

**Guwahati-16**

অসম গৃহ আৰু অন্যান্য নিৰ্মাণ শ্ৰমিক কল্যাণ পৰিষদ

গুৱাহাটী-১৬

**FORM No. XXVI**

প্ৰ-পত্ৰ-২৬

**APPLICATION FOR REGISTRATION**

পঞ্জীয়নৰ আবেদন পত্ৰ

Application No.....

Date .....

আবেদন নং .....

দিনাংক .....

District.....

জিলা .....

4 copies of passport  
size photo  
পাৰপত্ৰ আকাৰৰ ৪ খন ফটো

1) Name of applicant

আবেদনকাৰীৰ নাম

:

2) Father's/Husband's Name

পিতা/স্বামীৰ নাম

:

3) Address in full

সম্পূৰ্ণ ঠিকনা

(a) Permanent address

স্থায়ী ঠিকনা

:

(B) Present address

বৰ্তমান ঠিকনা

:

4) Whether General /SC/ST/OBC/Others :

(Caste Certificate should be submitted)

সাধাৰণ জাতিৰ/ অনুসূচীত জাতি/জনজাতি/অন্যান্য  
পিছপৰা জাতি/ সামান্য (প্ৰমাণ পত্ৰ দাখিল কৰিব  
ব্যগিব)

5) Male/Female

পুৰুষ / মহিলা

:

6) Marital status

(Married/ Unmarried)

বৈবাহিক স্থিতি

(বিবাহিত / অবিবাহিত)

:

7) Name of wife/husband

পত্নী / স্বামীৰ নাম

:

8) Date of birth

জন্মৰ তাৰিখ

: Day দিন      Month মাহ      Year বছৰ  
           

9) Date of retirement

অবসৰৰ তাৰিখ

: Day দিন      Month মাহ      Year বছৰ  
           

10) Name & address of the employer/  
establishment where the  
applicant is working

আবেদনকাৰীৰ নিয়োগ কৰ্তা / প্ৰতিস্থানৰ  
নাম আৰু ঠিকনা

:

11) Nature of job

কৰ্মৰ প্ৰকৃতি ?

:

12) ESI/P.F No.(If any) :

কৰ্মচাৰী বীমা / ভৱিষ্যত নিধি নং (যদি আছে)

13) Total years of service up to  
Registration :

পঞ্জীয়নলৈ মুঠ সেৱা কাল

14) Rate of subscription : Rs. 20/- per month

বৰঙণিৰ নিৰিখ

২০.০০ টকা মাহিলি

15) Name of the Bank & Branch where  
subscription is to be paid :

বেংকৰ নাম আৰু শাখা য'ত বৰঙণি আদায় দিব

16) Particulars of nominee : Nomination Form No. XXVII attached herewith  
মনোনীত ব্যক্তিৰ বিৱৰণ মনোনীতকৰণ পত্ৰ নং ২৭ইয়াৰ লগত সংযোজিত কৰা হ'ল

মনোনীত ব্যক্তিৰ বিৱৰণ

17) If the applicant is already a member of :   
any other Welfare Board, the name of  
such Board & Registration No. of the  
Applicant

যদি আবেদনকাৰী অন্য কোনো কল্যাণ পৰিষদৰ  
সভ্য হয়, সেই পৰিষদৰ নাম আৰু পঞ্জীয়ণ সংখ্যা

18) Whether wife/husband a member of :   
this board? (Yes/No)

পত্নী / স্বামী এই পৰিষদৰ সভ্য নেকি ?  
(হয় / নহয়)

19) If so, name & registration No. & Date :

যদি হয় তেওঁৰ নাম আৰু পঞ্জীয়ন নং আৰু তাৰিখ


**The above facts are true to the best of my knowledge & information.**

উপৰোক্ত তথ্যসমূহ মোৰ জ্ঞান আৰু জ্ঞাতানুসাৰে সত্য।

**Signature / Thumb impression of the Applicant**

আবেদনকাৰীৰ চহী / বুঢ়া আঙুলীৰ টিপ