



## পশ্চিমবঙ্গ সরকার, কৃষি বিভাগ

Enrollment No. (For Office use only)  
আবেদন পত্র নম্বর(অফিস ব্যবহারের জন্য)

Application for Registration under Annual Financial Assistance scheme for Landless Agriculture Labourers  
( ভূমিহীন ক্ষেত্রমজুরদের জন্য বার্ষিক আর্থিক সহায়তা প্রকল্পে নাম নথিভুক্তকরণের আবেদন পত্র )

### Personal Details (ব্যক্তিগত তথ্য):

Name (in capital letter) (নাম)	
-----------------------------------	--

### Residential Address (বাসস্থানের ঠিকানা):

Village গ্রাম	Gram Panchayat (গ্রাম পঞ্চায়েত)	Post Office (পোস্ট অফিস)
Block (ব্লক)	Police Station (থানা)	District (জেলা)
Pin Code (পিন)		

### Father's/ Husband's Name (পিতা/ স্বামীর নাম):

Date of Birth (জন্ম তারিখ)	d <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>	y <input type="checkbox"/>	y <input type="checkbox"/>	y <input type="checkbox"/>	y <input type="checkbox"/>	Age (as on 1/4/2026) বয়স (১/৪/২০২৬ তারিখ):	
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--	--

### Gender (লিঙ্গ):

Male (পুরুষ)	Female (মহিলা)	Others (অন্যান্য)	General (সাধারণ)	SC (তপশীলি জাতি)	ST (পশীলি উপজাতি)	OBC (অনংশসর শ্রেণী)
<input type="checkbox"/>						

### Mobile No. (linked with Bank A/c)

মোবাইল নম্বর (ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের সাথে যুক্ত নম্বর)

Aadhaar Card No. (Mandatory) আধার কার্ড নম্বর (আবশ্যিক)	Voter Card (EPIC) No. (Optional) ভোটার কার্ড (EPIC) নম্বর (আবশ্যিক নয়)

### Bank Details (ব্যাঙ্কের তথ্য):

#### Name as per Bank account (ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট অনুযায়ী নাম)

Account Number (অ্যাকাউন্ট নম্বর)	IFSC No.

#### Bank Name (ব্যাঙ্কের নাম)

Branch Name (শাখার নাম)

#### Account Type (অ্যাকাউন্টের ধরন)

Savings Account (সেভিংস অ্যাকাউন্ট)	<input type="checkbox"/>	With photograph Bank Passbook (ফটোসহ ব্যাঙ্ক পাসবুক)	<input type="checkbox"/>
Current Account (কারেন্ট অ্যাকাউন্ট)	<input type="checkbox"/>	Cancelled Cheque (বাতিল চেক)	<input type="checkbox"/>

### Nominee Details (মনোনীত ব্যক্তির তথ্য):

Name of Nominee (মনোনীত ব্যক্তির নাম)	Nominee's Father/ Husband Name (নমিনির পিতা/স্বামীর নাম)
Relation with Applicant (আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক)	
Date of Birth জন্ম তারিখ	d <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> y <input type="checkbox"/> y <input type="checkbox"/> y <input type="checkbox"/> y <input type="checkbox"/> Age (as on 1/4/2026) বয়স (১/৪/২০২৬ তারিখ):
Name of Guardian (If less than 18 years' old) নমিনির অভিভাবকের নাম (নমিনির বয়স ১৮ বৎসরের নিচে হলে)	

*Declaration: I do hereby declared that I have not applied for enrolment under Annual Financial Assistance scheme for Landless Agriculture Labourers at any other place. All information and record provided by me are correct to the best of my knowledge belief. ( আমি এতদ্বারা অঙ্গীকার করছি যে আমি আমি আমি কোনো জায়গায় ভূমিহীন ক্ষেত্রমজুরদের জন্য আর্থিক সহায়তা প্রকল্পে নাম নথিভুক্তকরণের জন্য আবেদন করিন। উপরোক্ত সমস্ত বিবরণ ও তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য। )*

Date তারিখ:

Applicant's Signature/ Thumb impression আবেদন কারীর স্বাক্ষর/ টিপসই

×

### ACKNOWLEDGE RECEIPT (আন্তি স্বীকার)

#### পশ্চিমবঙ্গ সরকার, কৃষি বিভাগ

Enrollment No. (For Office use only)  
আবেদন পত্র নম্বর(অফিস ব্যবহারের জন্য)

Application for Registration under Annual Financial Assistance scheme for Landless Agriculture Labourers  
(ভূমিহীন ক্ষেত্রমজুরদের জন্য বার্ষিক আর্থিক সহায়তা প্রকল্পে নাম নথিভুক্তকরণের আবেদন পত্র )

Name of Applicant (আবেদনকারীর নাম): \_\_\_\_\_

Acknowledgement ID (স্বীকৃত আইডি নম্বর): \_\_\_\_\_

Date (তারিখ): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Receiver's Signature (আবেদন পত্র প্রাপ্তকারীর স্বাক্ষর)

## পশ্চিমবঙ্গ সরকার, কৃষি বিভাগ

ভূমিহীন ক্ষেত্রমজুরদের জন্য বার্ষিক আর্থিক সহায়তা প্রকল্পে আবেদনের জন্য স্ব-ঘোষনাপত্র (Self Declaration Form)

আমি \_\_\_\_\_ (উপভোক্তার নাম), \_\_\_\_\_

পিতা/স্বামী \_\_\_\_\_ গ্রাম \_\_\_\_\_ গ্রাম পথগায়েত/

মিউনিসিপালিটি \_\_\_\_\_ ব্লক \_\_\_\_\_ থানা \_\_\_\_\_ জেলা-র স্থায়ী

বাসিন্দা।

আমি এতদ্বারা ঘোষনা করছি যে আমার কোনো চাষযোগ্য জমি নেই, আমি ভাগচারী বা বর্গাদার হিসাবে নথিভুক্ত নই। আমি জীবন ধারণের জন্যে অন্যের কৃষি জমিতে ক্ষেত্র মজুর হিসাবে কৃষি সংশ্লিষ্ট কাজে পুরোপুরি নির্ভরশীল এই মোতাবেক আমি ভূমিহীন ক্ষেত্রমজুরদের জন্য বার্ষিক আর্থিক সহায়তা প্রকল্পে সহায়তা পাওয়ার জন্য আবেদন করছি।

আমি আরও ঘোষণা করছি যে আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে উপরোক্ত তথ্য সঠিক। যদি কোন সময় এই তথ্য ভুল প্রমাণিত হয় তাহলে উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ আমার এই প্রকল্পে সুবিধা পাওয়ার দাবী সরাসরি বাতিল করে দিতে পারবেন এবং ইতিমধ্যে আমি যদি এই প্রকল্পের কোন সুবিধা পেয়ে থাকি তা ফেরত দিতে বাধ্য থাকিব আমি রাজ্য সরকারের নিম্নলিখিত প্রকল্পের একজন সুবিধাভোগী: (সঠিক বক্সে টিক [✓] চিহ্ন দিন)

কৃষক বন্ধু (নতুন)  লক্ষ্মীর ভাঙার  অন্যান্য - \_\_\_\_\_

স্থান:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর / টিপ সই

তারিখ:

আবেদনকারীর মোবাইল নং:

## Annexure-I

**Government of West Bengal, Agriculture Department**  
**Self Declaration Form for Application for Annual Financial Assistance scheme for Landless Agriculture Labourers**

I, \_\_\_\_\_ son/daughter/wife of \_\_\_\_\_ being a resident of village \_\_\_\_\_ under \_\_\_\_\_ G.P/Municipality of \_\_\_\_\_ Block, \_\_\_\_\_ P.S, \_\_\_\_\_ District, do hereby declare that:

I do not own any cultivable land and not recorded as a sharecropper and are completely dependent on others' farm activities for their livelihood as wage earners.

Accordingly, I do hereby apply for getting benefit of the Annual Financial Assistance scheme for Landless Agriculture Labourers.

I do hereby declare that:

The particulars above are true to the best of my knowledge and belief. If, at any point of time any discrepancy is found, then the concerned authority may *suo moto* cancel my claim for Annual Financial Assistance scheme for Landless Agriculture Labourers assistance without giving me any notice thereof, and I will be liable to return the assistance amount that I may have been disbursed (if any) under the said scheme.

I am a beneficiary of the following scheme of State Government (Please tick [✓] on appropriate box):

Krishka Bandhu(Natun)  Lakshmir Bhander  Others (may specify) \_\_\_\_\_

**Place:**

Applicant's Signature/ Thumb impression

**Date:****Mobile No. of the applicant:**

## পশ্চিমবঙ্গ সরকার, কৃষি বিভাগ

(আধার তথ্য, আধারের সঙ্গে যুক্ত মোবাইলের তথ্য এবং আধার তথ্য সরকার দ্বারা ব্যবহার করার অনুমতি)

আমি, \_\_\_\_\_ (উপভোক্তার নাম) \_\_\_\_\_

পিতা/স্বামী, \_\_\_\_\_ গ্রাম, \_\_\_\_\_

গ্রাম পঞ্চায়েত \_\_\_\_\_ ব্লক, \_\_\_\_\_ জেলার বাসিন্দা, এতদ্বারা স্বেচ্ছায়

ঘোষণা করছি যে আমার আধারের তথ্য ভূমিহীন ক্ষেত্রজুরদের জন্য বার্ষিক আর্থিক সহায়তা প্রকল্পে আধার আইন, ২০১৬ এবং পরবর্তী সংশ্লিষ্ট নিয়ম কানুন অনুযায়ী আমার পরিচয়ের সত্যতা যাচাই করার জন্য ব্যবহার করতে দিতেআমার কোনো রকম আপত্তি নেই।

আমার আধার সংক্রান্ত তথ্য নীচে দেওয়া হল:

আধার নং:	
আধারের সঙ্গে যুক্ত মোবাইল নং:	
ভোটার কার্ড নং:	

(নিজ স্বাক্ষরিত ভোটার কার্ড ও আধার কার্ডের কপি)

স্থান:

তারিখ:

আবেদন কারীর স্বাক্ষর/ টিপসই

## Annexure – A

## Government of West Bengal, Agriculture Department

(Aadhaar information, Aadhaar linked mobile information and consent for using Aadhaar information by Government)

I, \_\_\_\_\_ (Name of beneficiary), Son/Daughter/wife of \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_ (Village/Mouza), \_\_\_\_\_ (GP), \_\_\_\_\_ (Block), \_\_\_\_\_ (District) hereby state & undertake that I have no objection in authenticating myself with Aadhaar based Authentication system & hereby give my voluntary consent as required under the Aadhaar Act, 2016 & regulations framed there under for seeding my Aadhaar number for matters relating to Annual Financial Assistance scheme for Landless Agriculture Labourers.

My Aadhaar details are given below:

Aadhaar No.	
Aadhaar Linked Mobile No.	
Epic No.	

(Self signed copy of Aadhaar to be enclosed)

Place:

Date:

Applicant's Signature/ Thumb impression

## পশ্চিমবঙ্গ সরকার, কৃষি বিভাগ

### CHECKLIST

Photocopies of following document(s) have not been submitted with your application for enrolment/correction of data under Annual Financial Assistance scheme for Landless Agriculture Labourers. (ভূমিহীন ক্ষেত্রজুড়ের জন্য বার্ষিক আর্থিক সহায়তা প্রকল্পের অধীনে তালিকাভুক্ত /তথ্য সংশোধনের জন্য আপনার আবেদনের সাথে নিম্নলিখিত নথি(গুলি) এর ফটোকপি জমা দেওয়া হয়নি।)

Please Submit photocopies of the ticked (✓) documents at the nearest Camp at the earliest. (অনুগ্রহ করে নিকটতম ক্যাম্পে টিক দেওয়া (✓) নথিগুলির ফটোকপি জমা দিন।)

**For Annual Financial Assistance scheme for Landless Agriculture Labourers (ভূমিহীন ক্ষেত্রজুড়ের জন্য বার্ষিক আর্থিক সহায়তা প্রকল্পের জন্য):**

- Voter Identity Card (ভোটার পরিচয়পত্র)
- Aadhaar Card (আধার কার্ড)
- First Page of Bank Pass Book / Cancelled Cheque (ব্যাংক পাস বইয়ের প্রথম পৃষ্ঠা / বাতিল চেক)
- Mobile No. linked with Bank A/c (ব্যাংক অ্যাকাউন্টের সাথে সংযুক্ত মোবাইল নম্বর)
- Self-Declaration with annexure (সংযুক্তি সহ স্ব-ঘোষণা)
- Consent Letter for using Aadhaar Data (আধার তথ্য ব্যবহারের সম্মতি পত্র)
- Passport Size Photo (পাসপোর্ট সাইজ ফটো)

Any other document [Please specify] (অন্য কোনও নথি [দয়া করে উল্লেখ করুন]):

---

Date (তারিখ):

Camp Location (ক্যাম্পের অবস্থান):

---

**Signature of the person receiving the application form**  
(আবেদনপত্র গ্রহণকারী ব্যক্তির স্বাক্ষর)