

বোর্ড অফ ওয়াকফ পশ্চিমবঙ্গ

৬/২, ম্যাডান স্ট্রীট, কলকাতা - ৭০০ ০৭২

সাম্প্রতিক
তোলা পাশপোর্ট
সাইজ রঙিন
ফটো

জেলা :

ব্লক / পৌরসভা :

জীবিত থাকার শংসাপত্র

নাম পিতার নাম

ঠিকানা

মসজিদের ঠিকানা : গ্রাম পোঃ

থানা পিন নং

মসজিদের জমির বিবরণ: মৌজা জে. এল. নং

খতিয়ান নং দাগ নং জমির পরিমাণ

ব্যাঙ্কের নাম ব্যাঙ্কের আই.এফ.এস.সি নং

ব্যাঙ্ক এ্যাকাউন্ট নং সর্বশেষ ভাতা পেয়েছেন তার তারিখ

ইমাম / মোয়াজ্জেনের মোবাইল নং বর্তমান বয়স

জন্ম তারিখ শিক্ষাগত যোগ্যতা

কত দিন ইমাম / মোয়াজ্জিন হিসাবে কাজ করছেন: বছর মাস দিন

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে উপরোক্ত বিবরণ সত্য, আমি আমার কাজ “অ্যাডমিনিস্ট্রেশন, প্রটেকশন, সুপারভিশন অ্যান্ড ডেভেলপমেন্ট অফ ওয়াকফ অ্যাক্ট, ২০১৩” এর অধীনে প্রদান করছি। এছাড়াও উক্ত মসজিদে আমার দায়িত্ব পালন করছি।

মসজিদ কমিটির সভাপতি / সম্পাদকের স্বাক্ষর

ইমাম / মোয়াজ্জেনের স্বাক্ষর

(তারিখ ও সিল সহ)

যোগাযোগের নং:

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আবেদনকারী অদ্যাবধি জীবিত আছেন এবং পূর্বোক্ত বিবৃতি সত্য।

সাংসদ/বিধায়ক/এস.ডি.ও/ডোমা/বি.ডি.ও/ পৌরসভার চেয়ারম্যান

অথবা কাউন্সিলর অথবা ই.ও./ জেলা ইমাম প্রতিনিধি এর স্বাক্ষর

(তারিখ ও সিল সহ)

জমা দেবার তারিখ:

বিঃদ্র: প্রতি বছর ১লা ডিসেম্বর হতে ৩১শে ডিসেম্বর তারিখের মধ্যে কেবলমাত্র সংশ্লিষ্ট DOMA অফিসে অবশ্যই জমা করতে হবে, অন্যথায় ভাতা পাঠানো যাবে না।