

বোর্ড অফ ওয়াকফ, পশ্চিমবঙ্গ

৬/২, ম্যাডান স্ট্রীট, কলকাতা - ৭০০ ০৭২

জেলা :

ব্লক / পৌরসভা :

সাম্প্রতিক
তোলা পাশপোর্ট
সাইজ রঙিন
ফটো

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 অ্যাকাউন্ট নং

সর্বশেষ ভাতা পেয়েছেন তার তারিখ

ইমাম / মোয়াজ্জেনের মোবাইল নং

বর্তমান বয়স জন্ম তারিখ

কতদিন ইমাম / মোয়াজ্জিন হিসেবে কাজ করছেন: বছর মাস দিন

শিক্ষাগত যোগ্যতা

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে উপরোক্ত মসজিদে আমি পাঁচ ওয়াক্ত নামাজ পড়াই / আজান দিই এবং সুস্থ শরীরে জীবিত আছি। উপরোক্ত বিবরণ সর্বৈব সত্য।

ইমাম / মোয়াজ্জেনের স্বাক্ষর

গ্রাম পঞ্চায়েত প্রধান / কাউন্সিলর এর স্বাক্ষর
(সিল সহ)

জেলা ইমাম প্রতিনিধির স্বাক্ষর

জমা দেবার তারিখ:

বি.দ্র.: প্রতি বছরের নভেম্বর মাসের ৩০ তারিখের মধ্যে অবশ্যই বোর্ড অফিসে জমা করতে হবে, অন্যথায় ভাতা পাঠানো যাবে না।