



রাজ্য নগর উন্নয়ন সংস্থা

SUDA

STATE URBAN DEVELOPMENT AGENCY

“ইলগাস ভবন”, এইচ-সি ব্লক, সেক্টর-৩, বিধাননগর, কলকাতা-৭০০ ১০৬, পশ্চিমবঙ্গ
“ILGUS BHAVAN”, H-C Block, Sector - III, Bidhannagar, Kolkata - 700 106, West Bengal

ক্রমিক নং SUDA-08/2009/1849/(125)

তারিখ 26.10.2016

From: M.N.Pradhan, IAS
Director, State Urban Development Agency.

To : The Mayor/ Chairperson

_____ Municipal Corporation / Municipality.

Sub: - Fund verification of beneficiaries under National Family Benefit Schemes (N.F.B.S.) in Urban Local Bodies.

Ref: - This office order Nos. vide Memo No.SUDA-08/2009/951 dated 06.06.2013 & SUDA-08/2009/1096 dated 03.07.2013 & SUDA-08/2009/1643 dated 17.09.2014 & SUDA-08/2009/791(128) dated 17.07.2015.

Sir/Madam,

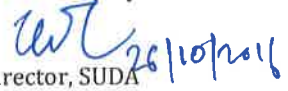
Kindly refer to above. This is to report that the Proforma for Application under NFBS has been designed from this end. The Proforma for submission of NFBS Proposals have also been upgraded. So I am to request you to look into the following matter and to submit the proposals accordingly. The points appended below need to be covered while sending the proposal in future :

1. As per order of the Panchyat & Rural Development Department, Govt. of West Bengal the cut off date for enhanced rate of Rs.40000/- was fixed as on 18.10.2012. It is desirable that all the pending cases within a Financial Year need to be disposed off within the budgetary provision of that Financial Year. So you are kindly requested to send the pending proposals which are lying at your end for the period from 01.04.2015 to 31.03.2016 i.e. up to the last Financial Year needs to be submitted to the District Magistrate Office (DMDO Section) by 31st December, 2016 with a copy to this end for consideration and sanction of the same. A specimen of Form for Application under NFBS (Copy of which is annexed) as designed from this end is sent to your end for information and taking necessary action in this regard.
2. The Proposals to be submitted on quarterly basis to the District Office with copies of the same to this end in future.
3. The age of the deceased must be between 18 to 59 years as on the date of death.
4. The family must belongs to BPL family having BPL ID & Score. The proper relationship between the petitioners and the ID Holder must be mentioned in the proper column of the Proforma for submission of NFBS proposals (Copy of the Proforma enclosed).
5. The ULB will submit the copies of Death Certificate, BPL Status of the family of the deceased along with copy of resolution of BOC in this regard duly attested by the Executive Officer of the ULB being the Nodal Officer for NSAP.
6. Utilisation Certificate (U.C.) for the allotted amount of NFBS will be submitted in FORM- SR-330A (Copy of which is annexed) just after the disbursement is over.

Your co-operation in this regard is solicited.

Encl:-As stated.

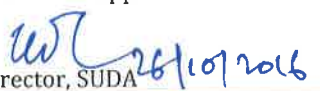
Yours faithfully,


Director, SUDA
26.10.2016

SUDA-08/2009/1849/1(22)

Copy forwarded for kind information to:-

1. The Sr. P.S. to Principal Secretary, Municipal Affairs Department, Government of West Bengal.
2. The Special Secretary, P& RD Department, Government of West Bengal.
3. The District Magistrate _____ District with the request to instruct the D.M.D.O. of his Office to make proper verification of the beneficiaries under National Family Benefit Scheme (NFBS) in Urban Local Bodies as per Modified Proforma for submission of NFBS Proposals. A specimen of Form for Application under NFBS is also enclosed for ready reference.


Director, SUDA
26.10.2016

দূরভাষ : ২৩৫৮ ৬৪০৩ / ৫৭৬৭, ফ্যাক্স : ২৩৫৮ ৫৮০০

Tel : 2358 6403/5767, Fax : 2358 5800, E-mail : wbsudadir@gmail.com

Account Section : 2358 6408

.....পৌরসভা
জাতীয় সামাজিক সহায়তা কর্মসূচী (NSAP)

জাতীয় পরিবার সহায়তা কর্মসূচী
(NFBS)

আবেদন পত্র

ক্রমিক নং.....
তারিখ.....
(অফিসের কাজের জন্য)

আবেদনকারীর
ফটো

আমি..... পৌরসভার ওয়ার্ডের বাসিন্দা। আমি একজন BPL পরিবারের সদস্য / সদস্যা। পরিবারের প্রধান উপার্জনকারী গত তারিখে মারা গেছেন। আমার এবং পরিবারের বিশদ বিবরণ নিচে দেওয়া হল। এন. এফ. বি. এস. প্রকল্পে আমার আবেদন মঞ্জুর করার জন্য আবেদন জানাই।

আবেদনকারীর পরিচয়	মৃত ব্যক্তির বিশদ বিবরণ
আবেদনকারীর নাম	নাম
আবেদনকারীর পিতা / স্বামীর নাম	পিতা / স্বামীর নাম
আবেদনকারীর বয়স (আবেদনের সময়)	বয়স (১৮ - ৫৯ বছরের মধ্যে কিনা)
আবেদনকারীর বসবাসের ঠিকানা : ওয়ার্ড নং	বসবাসের ঠিকানা : ওয়ার্ড নং
পাড়ার নাম	পাড়ার নাম
আবেদনকারীর বর্তমান আয়	মৃত্যুর তারিখ
আবেদনকারীর আয়ের উৎস	মৃত্যুর কারণ : সাধারণ / দুর্ঘটনা (আত্মহত্যা বাদে)
আবেদনকারীর সঙ্গে মৃত ব্যক্তির সম্পর্ক	মৃত ব্যক্তির আয়
আবেদনকারীর জাতি	মৃত ব্যক্তির আয়ের উৎস
আবেদনকারী সংখ্যালঘু (হ্যাঁ / না)	মৃত্যুজনিত সার্টিফিকেট প্রদানকারীর পরিচয়
আবেদনকারীর আধার কার্ড নম্বর	পরিবার প্রধানের নাম
আবেদনকারীর রেশন কার্ড নম্বর	পরিবার প্রধানের বয়স
আবেদনকারীর ভোটার আইডি. কার্ড নম্বর	পরিবারের সদস্য সংখ্যা
আবেদনকারীর মোবাইল ফোন নম্বর	বি.পি.এল. আই. ডি. নং
আবেদনকারীর নামে পো : অ : / ব্যাংক অকাউন্ট নম্বর	বি.পি.এল. স্কোর
	বি.পি.এল. পরিবার প্রধানের সঙ্গে আবেদনকারীর সম্পর্ক

নথিপত্র জমার বিবরণ

- ১) মৃত ব্যক্তির ডেথ সার্টিফিকেট ২ (দুই)টি ফটোকপি।
- ২) ঘাট সার্টিফিকেটের ফটোকপি।
- ৩) বি.পি.এল. তালিকার ২ টি ফটোকপি।
- ৪) সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলারের রেসিডেনসিয়াল সার্টিফিকেট।
- ৫) আবেদনকারীর ভোটার আইডেন্টিটি কার্ডের ফটোকপি।
- ৬) মৃত ব্যক্তি যদি SC/ST/OBC হন তাহলে সার্টিফিকেটের ১ (এক) টি ফটোকপি।
- ৭) আবেদনকারীর রেশন কার্ডের ফটোকপি।
- ৮) আবেদনকারীর আধার কার্ডের ফটোকপি।

গৃহীত আদেশনামার বিবরণ

অনুসন্ধানকারীর রিপোর্ট

আবেদনকারীর আবেদনসহ আন্যান্য তথ্য তদন্ত
সাপেক্ষে গ্রহণ করা যায় / বাতিল হবে।.....

আবেদনকারীর নাম ও পদমর্যাদা

স্বাক্ষর.....

কেবলমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য

রিপোর্টটি যোগ্য বিবেচিত হওয়ায় গ্রহণ করা
হল

বি.ও. সি. মিটিংয়ের নং ও তারিখ

অফিস প্রধানের স্বাক্ষর.....

Name of the ULB _____ 3

[illegible]

Verified all the above cases and recommended for sanction/ except Sl. No.
reason of which is given in remarks column.

Signature of the Mayor/ Chairperson with seal.

Seal

Signature of DMDO with seal..... District.

FORM SR-330A
of the Treasury Rules, West Bengal and the Subsidiary
Rules made there under, Volume-I
Form of Utilisation Certificate

Sl.	Latter No. and Date	Amount
TOTAL		Rs.

Certified that out of Rs. _____ grants-in-aid sanctioned during the financial year _____ towards N.F.B.S. under the letter no. given in the margin and a sum of Rs. _____ only has been utilized for which it was sanctioned and the balance of Rs. _____ remains unutilized in the hand at the end of _____.

Certified that I have satisfied myself that the conditions on which the grants-in-aid was sanctioned have been duly/are being fulfilled and that I have exercised the following check to see that -the money was actually utilized for the purpose for which it was sanctioned.

Kinds of Check exercised:

1. U.C. submitted by ULBs.
2. Register.
3. Cash Book.

Signature:

Designation: