



WBMDFC

Buddhist • Christian • Jain
• Muslim • Parsee • Sikh

পশ্চিমবঙ্গ সংখ্যালঘু উন্নয়ন ও বিত্ত নিগম

(পশ্চিমবঙ্গ সরকারের একটি বিধিবদ্ধ সংস্থা)

‘অম্বর’ ডিডি-২৭/ই, সল্টলেক, সেক্টর-১, কলকাতা-৭০০০৬৪

Toll Free : 1800 120 2130 : 23582360/23210629



mdfc.wb@gmail.com



www.wbmdfc.org

ব্যবসার জন্য মেয়াদী ঋণ

ক্ষুদ্র চালু ব্যবসা

সদ্যতোলা রঙীন
ছবি আঠাদিয়ে
আটকে দিন
(স্টেপেল করা যাবে না)

ব্যক্তিগত তথ্য

- নাম (ব্যাক্সের পাশ বই অনুসারে) _____
- পিতার নাম/স্বামীর নাম _____
- a বর্তমান বাড়ীর ঠিকানা :
i) গ্রাম/স্থিতি _____
ii) পোস্টঅফিস : _____ P I N _____
iii) গ্রাম-পঞ্চায়েত/ওয়ার্ড: _____
iv) ব্লক/পৌরসভা: _____
iv) থানা: _____
v) সংশ্লিষ্ট পরিচিতি চিহ্ন (ল্যান্ড মার্ক): _____
vi) জেলা: _____
- মোবাইল/ফোন নং: _____ (ব্যাক্সে নথিভুক্ত)
- ভোটার আই ডি নং: _____
- ই-মেল আই ডি _____ ওবিসি : হ্যাঁ/না
- বৈবাহিক স্থিতি : অবিবাহিত/বিবাহিত/তালাক প্রাপ্ত/বিধবা
- জন্ম তারিখ: 10. ধর্ম: _____ 11. লিঙ্গ : পুরুষ/মহিলা/অন্যান্য
- শিক্ষাগত যোগ্যতা : সাধারণ _____ (Class/Degree). কারিগরি _____

একাউন্টস ও প্রকল্পের বিবরণ

- ব্যবসা/প্রকল্প(যে জন্য লোন চাইছেন) : _____
- দোকান/প্রতিষ্ঠানের নাম : _____
- প্রয়োজনীয় লোন : ₹ _____ (কথায় _____)
- PAN: _____ (₹১ লাখ/তার বেশি) 17. A/C. No.
- ব্যাক্সের নাম (KYC আপডেটেড): _____
শাখা _____ IFS Code _____

পূর্ববর্তী লোন ও অন্যান্য বিবরণ

- পূর্ববর্তী/বর্তমান লোনের স্থিতি : From WBMDFC/other Bank লোনের পরিমাণ _____ বাকী টাকা _____
- লোনের ধরন : ব্যবসায়িক/ব্যক্তিগত
- মাসিক পারিবারিক আয়: _____ 22. মাসিক খরচ _____

তারিখ: _____

স্থান: _____

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

স্বাস্থ্যকর প্রমাণ পত্র সঙ্গে দিতে হবে :

নিজের প্রত্যায়িত ভোটার, আঁধার, ব্যবসার অনুমতি, ব্যাক্সবইয়ের নামসহ প্রথম পাতা, যদি কোন অন্য অনুমতি প্রয়োজন হয় এবং আয়ের শংসাপত্র ।

PTO....

নং	পরিবারের সদস্যদের নাম	আবেদনকারীর সঙ্গে সম্পর্ক	বয়স(বছর)	কার্য/পেশা
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Declaration : “আমি ঘোষণা করছি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে ”

- i) আবেদনপত্রে দেওয়া সমস্ত তথ্যের হিসেবে WBMDFC বা কোন আর্থিক প্রতিষ্ঠানে লোন নেই ।
ii) আবেদনপত্রে দেওয়া সমস্ত বিবরণ সত্য । iii) আমি লোনের সমস্ত কিস্তি পরিশোধ করতে বাধ্য থাকব ।
iv) লোন অনুমোদন হলে WBMDFC-র সময়ে সময়ে দেওয়া সকলপ্রকার শর্ত মেনে চলব ।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

জামিনদারের বিবরণ

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী শ্রী/শ্রীমতি : _____ পিতা/স্বামী _____
নিম্নে উল্লেখিত ব্যক্তিকে লোন দেওয়া হয় তবে আমি তার লোনের জামিনদার থাকব এবং লোন পরিশোধের জন্য সর্বকম সাহায্য করব।

আবেদনকারীর (নাম) শ্রী/শ্রীমতি : _____ পিতা/স্বামী _____

আবেদনকারীর বসবাসের ঠিকানা : _____

আমার পেশা/পদে চাকরিরত : _____ বয়স _____

স্কুল/বিশ্ব-বিদ্যালয়/অফিস/প্রতিষ্ঠান-এর নাম : _____

Beneficiary Code (WBMDFC-সফল বেনীফিসিয়ারী-য়ে সঠিক ভাবে পরিশোধ করেছে তার শংসাপত্র সঙ্গে দিতে হবে) _____

আবাসিক ঠিকানা							
_____	E-mail : _____						
_____	Mob. No.: _____						
_____	Whatsapp No.: _____						
_____	_____						
<table border="1"> <tr> <td>P</td> <td>I</td> <td>N</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	P	I	N				জামিনদারের স্বাক্ষর
P	I	N					

Office Use Only

Forwarded to DOMA/OC Minority Cell

Signature of BDO (for Rural Areas) or SDO /
Dy. Magistrate & Dy. Collector(for Municipal Areas)

Signature of DoMA / OC Minority Cell with seal

Remarks : FS to inquire and report

Comment :

বিঃদ্রঃ ব্যবসার অস্তিত্ব / প্রস্তাবিত টাকার গ্রহনযোগ্যতা / ব্যাঙ্ক একাউন্ট যাচাই / লোনের চুক্তি এবং জামিনদারের বৈধ স্বাক্ষর যাচাইয়ের পর লোন মঞ্জুর হতে পারে ।