



Government of West Bengal

SOCIAL WELFARE PENSION SCHEME

APPLICATION FORM
(To be filled in English Block Capital Letters Only)
(Please Tick (✓) appropriate Boxes, wherever applicable)
(* Marked fields are mandatory)

Affix coloured
Passport Size
Photograph

APPLICATION FOR OLD AGE PENSION

PERSONAL DETAILS

Applicant's Name *	First Name	Middle Name	Last Name

Gender*	Male	
	Female	
	Others	

Date of Birth*			/			/			
Age as on 1 st January of current year									Years

	First Name	Middle Name	Last Name
Father's Name *			
Mother's Name *			

Caste	Gen	SC	ST	Others
--------------	-----	----	----	--------

Marital Status	Unmarried	Married	Separated
	Widow	Widower	

	First Name	Middle Name	Last Name
Spouse Name, if applicable			

Monthly Family Income

Monthly Family Income (Rs.)*					
------------------------------	--	--	--	--	--

PERSONAL IDENTIFICATION NUMBER(S)

Aadhaar No. *																			
EPIC/Voter Id. No. *																			

CONTACT DETAILS

State*	W	E	S	T	B	E	N	G	A	L
Assembly Constituency										
District*										
Police Station*										
Block/Municipality/Corp.*										

FOR OFFICE USE ONLY

[illegible][illegible]

Comments of Enquiry Officer regarding acceptance/ rejection of the application):

Date:

(Signature with Stamp of Enquiry Officer)

[illegible]

COMMENTS:-

Date:

(Signature with Stamp of Recommending Authority)

Consent for AADHAR Authentication

I, the holder of Aadhaar numberhereby give my consent to Women & Child Development and Social Welfare Department, Government of West Bengal to obtain my Aadhaar number, Name and Fingerprint/Iris for authentication with UIDAI. Women & Child Development and Social Welfare Department, Government of West Bengal has informed that my identity information would only be used for “Old Age Pension” database authentication and also informed that my biometrics will not be stored/shared and will be submitted to CIDR only for the purpose of authentication.

Signature of the Aadhaar Number Holder/I Agree

Name of the applicant

আধার প্রমাণীকরণের জন্য সম্মতিপত্র

আমি, আধার নম্বর-এর ধারক নারী ও শিশু বিকাশ এবং সমাজ কল্যাণ বিভাগ, পশ্চিমবঙ্গ সরকার-কে UIDAI-এর সাথে প্রমাণীকরণের জন্য আমার আধার নম্বর, নাম এবং আঙুলের ছাপ (ফিঙ্গারপ্রিন্ট)/আইরিস ব্যবহার করার সম্মতি দিচ্ছি। নারী ও শিশু বিকাশ এবং সমাজ কল্যাণ বিভাগ, পশ্চিমবঙ্গ সরকার আমাকে বলেছেন যে শুধুমাত্র “বার্ধক্য ভাতা” ডাটাবেস প্রমাণীকরণের উদ্দেশ্যেই আমার পরিচয় ব্যবহার করা হবে এবং আরও বলেছেন যে আমার বায়োমেট্রিক সংরক্ষণ করা হবে না/কাউকে দেওয়া হবে না, এবং শুধুমাত্র প্রমাণীকরণের উদ্দেশ্যে CIDR-এ জমা দেওয়া হবে।

আধার নম্বর ধারকের স্বাক্ষর / আমার সম্মতি আছে

আবেদনকারীর নাম