

ফর্ম : VI-U (NFSA/RKSY-এর যোগ্য পরিবার তালিকায় ইতিমধ্যে অন্তর্ভুক্ত পরিবারের রেশন দোকান পরিবর্তনের জন্য আবেদন পত্র)

প্রতি
কমিশনার.....মিউনিসিপাল কর্পোরেশন

ডেপুটি ম্যানেজারনং বোরো/ নির্বাহী আধিকারিক..... মিউনিসিপালিটি / খাদ্য পরিদর্শক মিউনিসিপালিটি / টাউন ।

জেলা

মহাশয়,

নীচের তালিকায় উল্লিখিত সদস্যদের নাম রাজ্য খাদ্য সুরক্ষা যোজনা/ জাতীয় খাদ্য সুরক্ষা তালিকায় রয়েছে। কার্ডে উল্লিখিত রেশন দোকান পরিবর্তনের জন্য আবেদন জানাই।

ওয়ার্ড নং-
গণনা ব্লক সংখ্যা-

কর্পোরেশন/পৌরসভা-
ঠিকানা-

উপভোক্তার নাম	কার্ড নং	কার্ডের ধরন (AAY-/PHH /SPHH/ RKSY-I/ RKSY-II)	পিতা/স্বামীর নাম	পরিবারের কর্তার নাম	কার্ডে যে রেশন দোকানের উল্লেখ আছে তার নাম ও নম্বর	যে রেশন দোকানে বদলি চান সেই ডিলারের নাম ও নম্বর	রেশন দোকান বদল চাওয়ার কারণ

অনুসন্ধানকারীর সত্যামত

আবেদনকারীর স্বাক্ষর