

# Government of West Bengal Women & Child Development & Social Welfare Department Bikash Bhawan, Salt Lake, Kolkata-91

No. 1793(23) -WCD- 12099/5/2021

Date: 31.03.2023.

From: Joint Secretary to the

Government of West Bengal

To: (1) Commissioner, Kolkata Municipal Corporation

(2-23) District Magistrates, Cooch Behar/Darjeeling/Jalpaiguri/Alipurduar/Malda/Uttar Dinajpur/Dakshin Dinajpur/Murshidabad/Nadia/Purulia/Bankura/Birbhum/Purba Bardhaman/ Paschim Medinipur/Purba Medinipur/Howrah/Hooghly/North 24 Parganas/ South 24 Parganas/ Jhargram/Kalimpong/Paschim Bardhaman

Sub: Revised guidelines of "Lakshmir Bhandar" Scheme

Madam/Sir,

I am directed to enclose herewith the Notification number 1790-WCD/12099/5/2021 dated 31.03.2023 containing the revised guidelines of "Lakshmir Bhandar" Scheme including the modified application form for ready reference and necessary action.

Enclosed: 7 Pages

Yours faithfully,

Joint Secretary

Date: 31.03.2023.

### No. 1793(23) /1(4) -WCD/12099/5/2021

Copy forwarded for kind information to:

- 1. PS to the HMIC, Government of West Bengal.
- 2. PA to the Chief Secretary, Government of West Bengal, Nabanna, Howrah.
- 3. PA to the Additional Chief Secretary, Finance Department, Government of West Bengal, Nabanna, Howrah.
- 4. PA to the Principal Secretary, WCD & SW Department, Government of West Bengal.

Joint Secretary



#### **GOVERNMENT OF WEST BENGAL**

Department of Women & Child Development & Social Welfare Bikash Bhavan, North Block, 10th Floor, Salt Lake, Kolkata-700091.

No. 1790-WCD/12099/5/2021

Date: 31.03.2023

### **Notification**

The Governor is hereby pleased to modify the scheme guidelines of "Lakshmir Bhandar" with immediate effect. This is in supercession of Notification no. 3399- WCD/12099/5/2021, dated 30/07/2021 of this Department.

These modified guidelines of Lakshmir Bhandar as described below will be implemented throughout West Bengal.

#### 1. Scheme Beneficiaries

- a) "Lakshmir Bhandar" assures an income for all women in the State.
- b) All women will get the benefit, if
  - > She is a resident of the State
  - $\triangleright$  She is aged between 25 60 years.
  - She is not a government employee in permanent employment/ retired government employee of Central/ State Government, Statutory Bodies, Government Undertakings, Panchayats, Municipal Corporations / Municipalities, Local Bodies, teaching and non-teaching employees of Government aided Educational Institutions etc. receiving regular salary/ pension.

### 2. Financial Assistance provided under the Scheme

- a) Financial assistance under the scheme will be credited by direct bank transfer to an AADHAAR linked bank account held solely by the eligible woman beneficiary.
- b) The scale of the financial benefit to be provided to eligible women is as follows:
  - 1) Women belonging to Scheduled Caste / Scheduled Tribes: Rs. 1,000/- per month.
  - 2) Other Women: Rs.500/- per month.

### 3. Method of applying for the scheme

- a) The Scheme's application form will be available free-of-cost at the Duare Sarkar Camps.
- b) All eligible applicants will submit the filled in, duly signed application form at the above mentioned Camps.
- c) Self-attested copies of the following documents must be submitted along with the application form:-

Canchamilia levon

- i) AADHAAR card
- ii) SC/ST certificate, if applicable
- iii) Bank Account: Self-attested photo-copy of the page of bank book which provides details of the account holder's name, account no., bank address, IFS Code and MICR No. The bank account should be a single bank account in name of the eligible woman beneficiary.
- iv) Coloured passport size photograph of the applicant.
- v) Self-declaration duly signed by the applicant to the effect:
  - a) That she is a resident of West Bengal
  - b) That she does not earn any monthly remuneration from any regular job of State Government, Statutory Bodies, Government Undertakings, Panchayats, Municipal Corporations/Municipalities, Local Bodies, Government aided Educational Institutions etc.
  - c) Information furnished by her in the application form are true.
  - d) In case the applicant does not have AADHAAR Card, she will be facilitated to get the AADHAAR card and will be subsequently enrolled in "Lakshmir Bhandar" Scheme.

## 4) Verification of the application

- a) The applications so received at the Duare Sarkar camps will be duly enquired into as per Duare Sarkar modalities by government officials only authorized for the purpose.
- b) After verification/ enquiry, the Block Development Officer in the rural area or sub-Divisional Officer in urban area, as the case may be, shall enter the applications on the Portal, verify and recommend the list of eligible applicants to the District Magistrate for sanction.
- c) In case of the areas falling within the jurisdiction of Kolkata Municipal Corporation, the same process will be completed by the Commissioner, Kolkata Municipal Corporation.

### 5) Sanction of applications

- a) The Commissioner, Kolkata Municipal Corporation shall be the sanctioning authority for applicants residing in areas under the Kolkata Municipal Corporation.
- b) In all other cases, the District Magistrate will be the sanctioning authority.
- 6) Yearly verification of the Life status of the beneficiary of the scheme

  Once a year, Life status of the beneficiary will be obtained from the Registrar of Birth and Death through online system.

#### 7) Stopping or withholding of financial assistance

The Government may, after giving the beneficiary of the scheme an opportunity of being heard, stop or withhold financial assistance if:

Canghamitea Com

- a. The financial assistance has been found to be sanctioned on mistaken grounds
- b. The eligibility condition for the granting of financial assistance no longer exists.

## 8) Fund management & e-Governance of the scheme

- a) Necessary funds for the scheme for granting of benefit and management of the scheme shall be met out of the budget provision for the Department of Women and Child Development and Social Welfare, Government of West Bengal.
- b) Financial benefit sanctioned under the scheme will be transferred monthly to the beneficiaries' bank accounts through the specified Portal.

This notification is issued with concurrence of Finance (Audit) Department vide Group 'E' U.O No Group E/2022-2023/0083 dated 30.03.2023.

Principal Secretary to the Government of West Bengal

Women & Child Development and Social Welfare Department



# Government of West Bengal পশ্চিমবঙ্গ সরকার LAKSHMIR BHANDAR SCHEME লক্ষমীর ভান্ডার প্রকল্প APPLICATION FORM আবেদনপত্র

Coloured Passport Size Photograph

পাসপোর্ট মাপের রঙিন ফটো

(\*Marked fields are mandatory)
(Please tick (√) appropriate boxes, wherever applicable)
(\*চিহ্নিত জায়গাগুলি অবশ্যই পূরণ করতে হবে)
(যেখানে প্রযোজ্য, সেই যথাযথ বাক্সে টিক (√) দিন))

| process of the second s |                        |  |                               |
|--|------------------------|--|-------------------------------|
| Application ID (for officials only   |                        |  |                               |
| আবেদনপত্রের আই.ডি (শুধু উ  | আধিকারিকদের জন্য)      |  |                               |
|  |                        |  |                               |
| A  | APPLICATION FORM for L | AKSHMIR BHANDAR SCHEI  | ME                            |
|  | লক্ষ্মীর ভান্ডার প্রক  | ল্লের জন্য আবেদনপত্র   |                               |
|  |                        |  |                               |
|  |                        |  |                               |
|  | PERSONAL DETAI         | ILS ব্যাক্তগত বিবরণ  |                               |
|  |                        |  |                               |
| Duare Sarkar Registration no. *  |                        |  |                               |
| দুয়ারে সরকার রেজিস্ট্রেশন নম্বর. *  |                        |  |                               |
| Above number will be obta  | ined from Duare Sa     | rkar Camp. The appl  | ication will be received only |
|  |                        | other form will be ac  |                               |
|  |                        | The state of the s |                               |
| উপরের সংখ্যাটি দুয়া   | রে সরকার ক্যাম্প রে    | থকে পাওয়া যাবে। এই  | ই সংখ্যাটি লিখলে তবেই         |
| আবেদনপূর্ব   | ট জেয়া নেওয়া হবে।    | অন্য কোন ফর্ম জয়া   | নেওয়া হবে না।                |
| Silvitial  | 0 0141 6 10 31 46 11   | 91 17 64-11 4-4 0141   | C1041 764 411                 |
|  |                        |  |                               |
| Aadhaar No. *  |                        |  |                               |
| আধার নম্বর *   |                        |  |                               |
|  |                        |  |                               |
| Firs   | t Name প্রথম নাম       | Middle Name মধ্য   | Last Name পদবি                |
|  |                        | নাম  |                               |
| Applicant's Name *   |                        |  |                               |
| আবেদনকারীর নাম *   |                        |  |                               |
|  |                        |  |                               |
| Mobile Number*   |                        |  |                               |
| মোবাইল নম্বর *   |                        |  |                               |
|  |                        |  |                               |
| Email Id., if available<br>ইমেল আই.ডি, যদি থাকে  |                        |  |                               |
| হমেল আহ.াড, যাদ খাকে   |                        |  |                               |
| X  |                        | to the state of th |                               |
| Date of Birth *  |                        |  |                               |
| জন্ম তারিখ*  |                        |  |                               |
| Age as on 01/01/2023   | Voors db d             |  |                               |
| ০১/০১/২০২৩ তারিখে বয়স   | Years বছর              |  |                               |

| Father's Name * পিতার নাম * Mother's Name * মাতার নাম * Spouse Name শ্বামীর নাম  Caste* তপ:জাতি তপ: তপ:জাতি তপ:উপজাতির শংসাপত্রের নম্বর তপ:জাতি/তপ:উপজাতির জন্য আবশ্যিক *)  CONTACT DETAILS  Ruintian  CONTACT DETAILS  Ruintian  State* রাজ্য তি তি তি তি তা  |
|--|
| Mother's Name * মাতার নাম * Spouse Name স্বামীর নাম  Caste* তপ:জাতি তপ: তhers উপজাতি অন্যান্য  C/ST certificate no. (Mandatory for SC/ST *) কে:জাতি/তপ:উপজাতির শংসাপত্রের নম্বর তপ:জাতি/তপ:উপজাতির জন্য আবশ্যিক *)  CONTACT DETAILS যোগাযোগ  State* যাজ্য*  District* জেলা* Police Station* থানা* Block/Municipality/Corp.* ব্লুক/মিউনিসিপ্যালিটি/কপো রেশন্ম গ্রা: প:/ওয়ার্ড নম্বর.*  Village/Town/City* গ্রাম/শহর* House / Premise No. ঘর/বাড়ির নম্বর Post Office* ডাক্রঘর* Pin Code*   |
| মাতার নাম * Spouse Name য়ামার নাম  Caste* তপ:জাতি তপ: তপ:জাতি তপ: উপজাতি অন্যান্য  C/ST certificate no. (Mandatory for SC/ST *) প্র'জাতি/তপ:উপজাতির ক্ষর্মপাশ্রের নম্বর তপ:জাতি/তপ:উপজাতির জন্য আবশ্যিক *)  CONTACT DETAILS যোগাযোগ  State* রাজ্য* District* জেলা* Police Station* য়ানা* য়ানা* য়ানা* য়ানা  Slock/Municipality/Corp.* রুক/মিউনিসিপ্যালিটি/কর্পো রুশন্ম ত্রাং প:প্রার্ডি নম্বর.* থানার্ভির নম্বর.* থানার্ভির নম্বর.* থানার্ভির নম্বর.* থানার্ভির নম্বর.* থানার্ভির নম্বর.* থানার্ভির নম্বর স্বাড্রের নম্বর স্বিত্তি (Fremise No. ব্রের্বাড়ির নম্বর স্বাড্রের নম্বর স্বাড্র নম্বর স্বাড্র নম্বর স্বাড্র নম্বর স্বাড্র নম্বর স্বাড্রের নম্বর স্বাড্র ন্য ন্য ন্য ন |
| Spouse Name ধ্বামীর নাম  Caste* তপ:জাতি তপ:জাতি তপ: তপজাতি অন্যান্য  C/ST certificate no. (Mandatory for SC/ST *) পে:জাতি/তপ:উপজাতির শংসাপত্রের নম্বর চপ:জাতি/তপ:উপজাতির জন্য আবশ্যিক *)  CONTACT DETAILS যোগাযোগ  State* ব্রাজ্যে*  District* জেলা*  Police Station* যানা যানা  Block/Municipality/Corp.* ব্রক/মিউনিসিপ্যালিটি/কর্পো ব্রশন্ম  SP/Ward No.* ত্রা: প:/ওয়ার্ড নম্বর.*  Village/Town/City* ত্রাম/শহর* House/ Premise No. ব্র/বাড়ির নম্বর  Post Office*  Bin Code*   |
| Caste* ভপ: জাতি ভপ: ভপজাতি ভপ: ভপজাতি অন্যান্য  C/ST certificate no. (Mandatory for SC/ST *) চপ:জাতি/তপ:উপজাতির শংসাপত্রের নম্বর ভপ:জাতি/তপ:উপজাতির জন্য আবশ্যিক *)  CONTACT DETAILS যোগাযোগ  State* W E S T B E N G A L  রাজ্য়* District* ভেলা* Police Station* খানা* Block/Municipality/Corp.* রুক মিউনিসিপ্যালিটি/কপো রেশন* GP/Ward No.* গ্রা: প:/ওয়ার্ড নম্বর.* Willage/Town/City* গ্রাম/শবর* House/ Premise No. ঘর/বাড়ির নম্বর Post Office* ড্রাল্ড ব্রেক্স Pin Code*  |
| ি বৈহাe* জাতি ভপ:জাতি ভপ: তিthers জন্যন্যন্য  C/ST certificate no. (Mandatory for SC/ST *) চপ:জাতি/তপ:উপজাতির শংসাপত্রের নম্বর তপ:জাতি/তপ:উপজাতির জন্য আবশ্যিক *)  CONTACT DETAILS যোগাযোগ  State* আন্ত্রাজ্য় W E S T B E N G A L  আভাগুং  District* জেলা* Police Station* থানা* Block/Municipality/Corp.* ব্লুক/মিউনিসিপ্যালিটি/কর্পো রেশন্য- GP/Ward No.* আ: প:/ওয়ার্ড নম্বর.* আ: প:/ওয়ার্ড নম্বর.*  Willage/Town/City* আম/শহর* House / Premise No. ধ্রে/বাড়ির নম্বর  Post Office* ড্লাক Code*  Pin Code*  |
| চপ:জাতি/তপ:উপজাতির শংসাপত্রের নম্বর তপ:জাতি/তপ:উপজাতির জন্য আবশ্যিক *)  State* রাজ্য* District* জেলা* Police Station* থানা* Block/Municipality/Corp.* রুক/মিউনিসিপ্যালিটি/কর্পো রেশন* GP/Ward No.* গ্রা: প:/ওয়ার্ড নম্বর.* Village/Town/City* গ্রাম/শহর* House / Premise No. ঘর/বাড়ির নম্বর Post Office* ডাকঘর* Pin Code*  |
| তপ:জাতি/তপ:উপজাতির জন্য আবশ্যিক *)  CONTACT DETAILS যোগাযোগ  State* রাজ্য* রাজ্য*  Police Station* থানা*  Block/Municipality/Corp.* রুক/মিউনিসিপ্যালিটি/কর্পো রেশন*  GP/Ward No.* গ্রা: প:/ওয়ার্ড নম্বর.*  Village/Town/City* গ্রাম/শহর*  House / Premise No. घর/বাড়ির নম্বর  Post Office* ডাকঘর*  Pin Code*   |
| State*   |
| State* রাজ্য* District* জেলা* Police Station* থানা* Block/Municipality/Corp.* রুক/মিউনিসিপ্যালিটি/কর্পো রেশন* GP/Ward No.* গ্রা: প:/ওয়ার্ড নম্বর.* Village/Town/City* গ্রাম/শহর* House / Premise No. ঘর/বাড়ির নম্বর Post Office* ডাকঘর* Pin Code*  |
| রাজ্য* District* জেলা* Police Station* থানা* Block/Municipality/Corp.* বুক/মিউনিসিপ্যালিটি/কপো রেশন* GP/Ward No.* গ্রা: প:/ওয়ার্ড নম্বর.* Village/Town/City* গ্রাম/শহর* House / Premise No. ঘর/বাড়ির নম্বর Post Office* ডাকঘর*   |
| District* ডেলা* Police Station* থানা* Block/Municipality/Corp.* ব্লক/মিউনিসিপ্যালিটি/কর্পো রেশন* GP/Ward No.* গ্রা: প:/ওয়ার্ড নম্বর.* Village/Town/City* গ্রাম/শহর* House / Premise No. ঘর/বাড়ির নম্বর Post Office* ডাকঘর*   |
| Police Station* থানা* Block/Municipality/Corp.* ব্লুক/মিউনিসিপ্যালিটি/কপো রেশন* GP/Ward No.* গ্রা: প:/গুয়ার্ড নম্বর.* Village/Town/City* গ্রাম/শহর* House / Premise No. ঘর/বাড়ির নম্বর Post Office* ডাকঘর* Pin Code*   |
| থানা* Block/Municipality/Corp.* ব্লক/মিউনিসিপ্যালিটি/কপোঁ রেশন* GP/Ward No.* গ্রা: প:/ওয়ার্ড নম্বর.* Village/Town/City* গ্রাম/শহর* House / Premise No. ঘর/বাড়ির নম্বর Post Office* ডাকঘর* Pin Code*  |
| Block/Municipality/Corp.* ব্লক/মিউনিসিপ্যালিটি/কর্পো রেশন* GP/Ward No.* গ্রা: প:/ওয়ার্ড নম্বর.* Village/Town/City* গ্রাম/শহর* House / Premise No. ঘর/বাড়ির নম্বর Post Office* ডাকঘর* Pin Code*   |
| রেশন* GP/Ward No.* গ্রা: প:/গুয়ার্ড নম্বর.* Village/Town/City* গ্রাম/শহর* House / Premise No. ঘর/বাড়ির নম্বর Post Office* ডাকঘর* Pin Code*   |
| গ্রা: প:/ওয়ার্ড নম্বর.* Village/Town/City* গ্রাম/শহর* House / Premise No. ঘর/বাড়ির নম্বর Post Office* ডাকঘর* Pin Code*   |
| Village/Town/City*<br>গ্রাম/শহর*<br>House / Premise No.<br>ঘর/বাড়ির নম্বর<br>Post Office*<br>ডাকঘর*   |
| House / Premise No.<br>ঘর/বাড়ির নম্বর<br>Post Office*<br>ডাকঘর*   |
| ডাকঘর* Pin Code*   |
|  |
|  |
| DANIK ACCOUNT DETAILS TOTAL TOTAL TOTAL  |
| BANK ACCOUNT DETAILS ব্যাস্ক্র অ্যাকাউন্টের বিশদ বিবরণ<br>Bank Name*   |
| ব্যাক্ষের নাম *  |
| Bank Branch Name*<br>ব্যাক্ষের শাখার নাম *   |
| Bank Account No.*<br>ব্যাঙ্গের অ্যাকাউন্ট<br>নম্বর *   |
| IFS_Code*<br>আই.এফ.এস কোড *  |
| ENCLOSURE LIST (SELF ATTESTED COPIES) (Please tick ( $$ ) appropriate  |
| boxes)সংযুক্ত নথির তালিকার (স্বপ্রত্যয়িত) ফটোকপি (সঠিক বাক্সে টিক $()$ দিন)   |

| 3  | Copy of SC/ST Certificate, if SC/ST *   |
|----|---|
| 0. | তপ: জাতি/তপ:উপজাতির শংসাপত্রের ফটোকপি, (যদি তপ:জাতি/তপ:উপজাতি   |
|    | <i>₹₦)</i> *  |
| 4  | Copy of Bank Pass Book* (First page of pass book/ cancelled cheque)<br>ব্যাঙ্ক পাশ বইয়ের ফটোকপি (পাশ বইয়ের প্রথম পাতা/ক্যানসেল্ড চেক) |
| 8. | ব্যাঙ্ক পাশ বহয়ের ফটোকাপ (পাশ বহয়ের প্রথম পাতা/ক্যানসেল্ড চেক)  |
| 5  | Others (Please specify)   |
| G. | অন্যান্য(নির্দিষ্ট করুন)  |

### SELF DECLARATION স্থােষণাপত্র

- (1) That I am a resident of West Bengal.
- (১) আমি পশ্চিমবঙ্গের বাসিন্দা।
- (2) That I do not earn any monthly remuneration/pension from any regular Government job
- (২) আমি কোনও ধরণের নিয়মিত সরকারি চাকুরী থেকে কোনও মাসিক আয় /পেনশন পাই না।
- (3) That all the information and documents submitted by me are correct to the best of my knowledge. In case any of the information/ document is found to be false, penal action shall be taken against me and the benefit will be terminated.
- (৩) আমার জমা করা সমস্ত নথি এবং তথ্য আমার ক্লোনত সত্য। যদি নথি বা তথ্য মিথ্যা প্রমাণিত হয়, তাহলে আমার বিরূদ্ধে পদক্ষেপ নেওয়া হবে এবং প্রকল্পের সুবিধা বন্ধ করে দেওয়া হবে।

| Date:<br><i>তারিখ:</i>               | (Signature of Applicant)<br>(আবেদনকারীর স্বাক্ষর) |   |            |
|--------------------------------------|---|---|------------|
|                                      |   | EDGEMENT  |            |
| To be perforated an                  | d handed over to applicant                        | অংশটি কেটে আবেদনকারীকে  | ক দিতে হবে |
| I,, daughter/wife<br>(Date).<br>আমি, |   |   |            |
| প্রকল্পে আবেদনপত্র                   |   |   |            |
| My mobile no<br>আমার মোবাইল নম্বর    |   |   |            |
| Aadhaar no. আধার নম্বর               |   |   |            |
|                                      |   |   |            |
|                                      |   | Signature of Receiving<br>জমা নেওয়ার আধিকারিট<br>Received on |            |

জমা নেওয়ার তারিখ

## **Consent for AADHAR Authentication**

| I, the holder of Aadhaar number hereby 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 ""Lakshmir Bhandar"  |
| Prakalpa 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 "লক্ষীর ভাল্ডার" প্রকল্পের ডাটাবেস প্রমাণীকরণের উদ্দেশ্যেই আমার পরিচয় ব্যবহার করা হবে এবং আরও বলেছেন যে আমার বায়োমেট্রিক্স 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 .....