

বিধবা ও স্বামী পরিত্যক্তা দুঃস্থ মহিলাদের ভাতা মঞ্জুরীর আবেদন পত্র:

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

সমাজসেবা অধিদফতর

উপজেলা/শহর সমাজসেবা কার্যালয়

(আবেদনকারী নিজে পূরণ ও স্বাক্ষর করবেন অথবা অন্য কারো দ্বারা পূরণপূর্বক নিজে স্বাক্ষর/টিপসহি দিবেন)

বরাবর,

সমাজসেবা কর্মকর্তা

উপজেলা/শহর সমাজসেবাকার্যালয়,.....

জেলা

পাসপোর্ট
সাইজের
সত্যায়িত
ছবি

বিষয়ঃ বিধবা ও স্বামী পরিত্যক্তা দুঃস্থ মহিলাদের ভাতা মঞ্জুরীর জন্য আবেদন।

মহোদয়,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমার বর্তমান বয়স বছর। আমি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার কর্তৃক ঘোষিত.....টাকা হারে বিধবা/স্বামী পরিত্যক্তা দুঃস্থ মহিলাদের ভাতা প্রাপ্তির জন্য আবেদন জানাইতেছি এবং এই সূত্রে নিম্নলিখিত তথ্যাদি আপনার সহানুভূতিশীল বিবেচনার জন্য পেশ করিতেছি।

- (১) নাম:ক)বাংলায়:.....(খ) ইংরেজিতে:.....
- (২) পিতার নাম:..... (৩) মাতার নাম :
- (৪) মৃত/তালাকপ্রাপ্ত/নিরুদ্দেশ/পরিত্যক্তাকারী স্বামীর নাম :.....
- (৫) জন্ম তারিখ:..... (৬) জাতীয় পরিচিতি/জন্ম নিবন্ধন নম্বর:.....
- (৭) ধর্ম:..... (৮) পেশা:.....
- (৯) ঠিকানা:
(ক) বর্তমান:..... (খ) স্থায়ী:.....
.....
.....
- (১০) আবেদনকারীর বার্ষিক গড় আয় :.....।

(১১) স্বাস্থ্য গত অবস্থা : প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (√) চিহ্ন দিন:

১) সম্পূর্ণ কর্মক্ষমহীন ২) অসুস্থ ৩) অপ্রকৃতিস্থ ৪) প্রতিবন্ধী ৫) আংশিক ক্ষমতাহীন

(১২) আর্থ-সামাজিক অবস্থা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (√) চিহ্ন দিন):

(ক) আর্থিক অবস্থা:

(১) নিঃস্ব (২) উদ্বাস্ত (৩) ভূমিহীন

(খ) সামাজিক অবস্থা:

(১) বিধবা (২) তালাকপ্রাপ্তা (৩) স্বামী পরিত্যক্তা (৪) পরিবার থেকে বিচ্ছিন্ন

- (১৩) সনাক্তকরণ চিহ্ন :
(১৪) সনাক্তকারী :

.....
(ওয়ার্ড সদস্য/সদস্য/কাউন্সিলর/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান)

- (১৫) আমার শারীরিক অক্ষমতাজনিত কারণে আমার নামে বরাদ্দকৃত ভাতার অর্থ গ্রহণের জন্য আমি উপস্থিত হইতে অক্ষম। এমতাবস্থায়, আমার নামে ভাতা গ্রহণের জন্য নিম্নলিখিত ব্যক্তিকে মনোনয়ন দান করিলাম। উলেখ্য, আমার মৃত্যুর পর নির্দিষ্ট সময় পর্যন্ত মনোনীত ব্যক্তি নীতিমালা অনুযায়ী ভাতা উত্তোলন করিতে পারিবেন।

নমিনীর পাসপোর্ট
সাইজের
সত্যায়িত ছবি

মনোনীত ব্যক্তির নাম	ঠিকানা	ভাতা গ্রহীতার সংগে সম্পর্ক	মনোনীত ব্যক্তির নমুনা স্বাক্ষর/টিপসহি	ভাতাভোগীর প্রতিস্বাক্ষর/টিপসহি
------------------------	--------	-------------------------------	--	-----------------------------------

সনাক্তকারীর নাম ও স্বাক্ষর
(সীলমোহর)

আপনার অনুগত,
আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি :
আবেদনকারীর নাম :

- (১৬) আবেদনকারীর বর্ণনা সত্য। তিনি বিধবা ও স্বামী পরিত্যক্তা দুঃস্থ মহিলা ভাতা প্রাপ্তির যোগ্য/অযোগ্য। তাঁকে বিধবা ও স্বামী পরিত্যক্তা দুঃস্থ মহিলাদের ভাতা প্রদান করা যেতে পারে/পারেনা।

ইউপি সদস্য/চেয়ারম্যান/পৌরসভা/সিটি
কর্পোরেশনের কাউন্সিলরের স্বাক্ষর
(নামের সীলমোহর)

মঞ্জুরকারী কর্তৃপক্ষের
স্বাক্ষর
সমাজসেবা কর্মকর্তা
(নামের সীলসহ)