



“শেখ হাসিনার বারতা  
নারী পুরুষ সমতা”

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর  
৩৭/৩, ইন্সটান গার্ডেন রোড, ঢাকা  
[www.dwa.gov.bd](http://www.dwa.gov.bd)



স্মারক নং- ৩২.০১.০০০০.০১৪.১৮.০০৪.২১- ১৩৯)

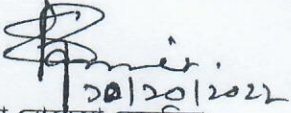
তারিখ: ১০/১০/২০২২ খ্রি:।

বিষয়ঃ মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর কর্তৃক পরিচালিত ‘দুস্থ মহিলা ও শিশু সাহায্য তহবিল’ হতে ২০২২-২০২৩ অর্থবছরে সাহায্যের জন্য আবেদন প্রেরণ সংক্রান্ত।

উপর্যুক্ত বিষয়ের পরিপ্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, ২০২২-২০২৩ অর্থবছরে মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর কর্তৃক পরিচালিত ‘দুস্থ মহিলা ও শিশু সাহায্য তহবিল’ হতে দুস্থ মহিলা এবং শিশুদেরকে সাহায্য প্রদানের লক্ষ্যে নীতিমালার শর্তে নির্ধারিত আবেদন ফরমে আগামী ৩০/১১/২০২২ খ্রি: তারিখের মধ্যে প্রেরণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্তি: “ক” (নির্ধারিত আবেদন ছক)

উপপরিচালক (সকল) জেলা পর্যায়



(সৈয়দা রোকেয়া জেসমিন)

উপপরিচালক (অতিরিক্ত দায়িত্ব)

মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর, ঢাকা

ফোন: ০২-৪৮৩১৯১৪৯

ইমেইল: [dwadhaka@gmail.com](mailto:dwadhaka@gmail.com)

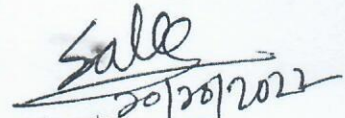
স্মারক নং- ৩২.০১.০০০০.০১৪.১৮.০০৪.২১- ১৩৯)

স্মি:।

তারিখ: ১০/১০/২০২২ খ্রি:

সদয় অবগতি ও কার্যার্থে প্রেরণ করা হল:

- ১) মহাপরিচালকের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, মহাপরিচালকের দপ্তর, মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর
- ২) ওয়েবসাইট কর্মকর্তা, মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর, (পত্রটি ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)
- ৩) ব্যক্তিগত সহকারী, অতিঃ পরিচালক (রেজিঃ ও জনসংযোগ, পরিকল্পনা ও মূল্যায়ণ, পরীঃসং সচেতনতা, হোস্টেল), মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর



মোঃ সাইদুর রহমান

গবেষণা কর্মকর্তা

মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর কর্তৃক পরিচালিত দুস্থ মহিলা ও শিশু সাহায্য তহবিল হতে আর্থিক সাহায্যের জন্য আবেদন ফরম।

বরাবর,

.....  
.....  
.....!

সত্যায়িত  
পাসপোর্ট সাইজ  
ছবি ২ কপি

বিষয়ঃ দুস্থ মহিলা ও শিশু সাহায্য তহবিল হতে আর্থিক সাহায্যের জন্য আবেদন।

১। আবেদনকারীর নাম (স্পষ্টাক্ষরে):

২। মাতার নাম :

৩। পিতার নাম :

৪। স্বামীর নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :

৫। বর্তমান ঠিকানা : .....

৬। স্থায়ী ঠিকানা : .....

৭। জন্মনিবন্ধন নম্বর (শিশুদের ক্ষেত্রে):

৮। জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর (আবেদনকারীর এবং শিশুর ক্ষেত্রে মা/আইনসংগত অভিভাবকের):

৯। বয়স :

১০। পেশা :

১১। যোগাযোগের জন্য মোবাইল নম্বর :

১২। ব্যাংক হিসাব নম্বর (যদি থাকে) :

১৩। আর্থিক অবস্থার বিবরণ :

১৪। সাহায্য চাওয়ার কারণ (কারণের স্বপক্ষে প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে):

১৫। প্রার্থিত সাহায্যের পরিমাণ :

১৬। (ক) কোন সরকারি সাহায্য পায় কি-না (বিধবা ভাতা/বয়স্ক ভাতা/মাতৃত্বকাল ভাতা/ল্যাকটেটিং মাদার সহায়তা/ভিজিডি সহায়তা/  
উপবৃত্তি/অন্য কোন সরকারি ভাতা) :

(খ) হ্যাঁ হলে,

i. সাহায্য/ভাতার নাম :

ii. মাসিক সাহায্য/ভাতার পরিমাণ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

১৬। সুপারিশকারীর মন্তব্য (স্বাক্ষর ও সীলসহ) :

রাম চন্দ্র দাস  
মহাপরিচালক (শ্রেণী-১)  
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর  
মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয়