

ওয়ার্ড নম্বর-

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর
মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয়
ঢাকা।

ভাতাভোগীর
পাসপোর্ট সাইজের
সত্যায়িত ছবি
৩ কপি

ল্যাকটেটিং মাদার সহায়তা তহবিল হতে ভাতা মঞ্জুরীর আবেদন ফরম

১.	আবেদনকারীর নাম	:																		
২.	পিতার নাম	:																		
৩.	মাতার নাম	:																		
৪.	স্বামীর নাম	:																		
৫.	বর্তমান ঠিকানা	:																		
৬.	স্থায়ী ঠিকানা	:																		
৭.	নিজস্ব মোবাইল নম্বর	:																		
৮.	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	:																		
৯.	জন্ম তারিখ	:	দিন				মাস				বছর									
১০.	শিক্ষাগত যোগ্যতা	:																		
১১.	রক্তের গ্রুপ	:																		
১২.	গর্ভধারণকাল (টিক দিন)	:	প্রথম গর্ভধারণকাল <input type="text"/>						দ্বিতীয় গর্ভধারণকাল <input type="text"/>											
১৩.	গর্ভধারণ সময়কাল এর তারিখ	:							শিশুর গর্ভধারণ সপ্তাহ <input type="text"/>											
১৪.	শিশুর জন্ম তারিখ	:																		
১৫.	প্রতিবন্ধী কিনা (টিক দিন)	:	<input type="radio"/> হ্যাঁ						<input type="radio"/> না											
১৬.	পেশা	:																		
১৭.	মাসিক আয়	:																		
১৮.	পরিবারের উপার্জনক্ষম মহিলার সংখ্যা	:																		
১৯.	বসতবাড়ী আছে কিনা (টিক দিন)	:	<input type="radio"/> হ্যাঁ						<input type="radio"/> না											
২০.	সরকার প্রদত্ত অন্য কোন সুবিধা (ভাতা) পাচ্ছেন কিনা?	:																		

তারিখঃ

আবেদনকারীর স্বাক্ষরঃ

ফরমে উল্লেখিত সকল তথ্য পূরণ না করলে এবং পুরনকৃত তথ্য মিথ্যা প্রমাণিত হলে আবেদনপত্র বাতিল বলে গন্য হবে।