

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/ডিজিডি সহায়তা/  
 উপবৃত্তি/অন্য কোন সরকারি ভাতা) :

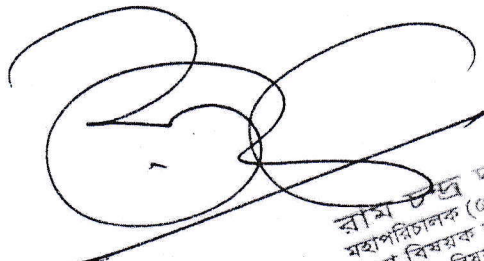
(খ) হ্যাঁ হলে,

i. সাহায্য/ভাতার নাম :

ii. মাসিক সাহায্য/ভাতার পরিমাণ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

১৬। সুপারিশকারীর মন্তব্য (স্বাক্ষর ও সীলসহ) :

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