গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজসেবা অধিদফতর
শহর সমাজসেবা কার্যালয়
মেহেরপুর।
web: ucd.meherpur.gov.bd

স্মারক নম্বর- ৪১.০১.৫৭০০.০০০.৯৯.০৬৬.২২.২০৮

তারিখঃ ০৪ বৈশাখ ১৪৩০ বঙ্গাব্দ
১৭ এপ্রিল ২০২৩ খ্রিস্টাব্দ

বিষয়ঃ ভিক্ষুক পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থান কার্যক্রম এর আওতায় ভিক্ষুকদের তালিকা প্রদান প্রসংগে।

উপর্যুক্ত বিষয়ের পরিপ্রেক্ষিতে মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, শহর সমাজসেবা কার্যালয়, মেহেরপুর এর অধীন ভিক্ষাবৃত্তিতে নিয়োজিত জনগোষ্ঠীর পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থান কার্যক্রমের আওতায় মেহেরপুর পৌরসভার ভিক্ষুকদের তালিকা প্রেরিত ছক অনুযায়ী সংযুক্ত করে পরবর্তী প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো।

১৭.০৪.২৩

(মো: সোহেল মাহমুদ)
সমাজসেবা অফিসার
শহর সমাজসেবা কার্যালয়
মেহেরপুর।
০২৪৭৭৭৯২৭৪১
ucdo.meherpur@dss.gov.bd

উপপরিচালক
জেলা সমাজসেবা কার্যালয়
মেহেরপুর

সদয় জ্ঞাতার্থেঃ
০১। পরিচালক, বিভাগীয় সমাজসেবা কার্যালয়, খুলনা বিভাগ, খুলনা।
০২। অফিস কপি।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজসেবা অধিদফতর
শহর সমাজসেবা কার্যালয়
মেহেরপুর।
web: ucd.meherpur.gov.bd

স্মারক নং- ৪১.০১.৫৭০০.০০০.০৬.০৬৬.২০. ১৫৭ তারিখঃ ০৭ জ্যৈষ্ঠ ১৪৩০ বঙ্গাব্দ
২১ মে ২০২৩ খ্রিস্টাব্দ

বিষয়: ভিক্ষুক পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থান এর লক্ষ্যে জরিপকৃত ভিক্ষুকদের যাচাই-বাছাইয়ের সময় উপস্থিত থাকা প্রসংগে।

উপর্যুক্ত বিষয়ের প্রেক্ষিতে সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, ভিক্ষুক পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থান এর লক্ষ্যে গত ১৬/০৫/২০২৩খ্রিস্টাব্দ তারিখের "পৌরসভা কার্যক্রম বাস্তবায়ন কমিটি"র ০১ নম্বর সভার সিদ্ধান্ত মোতাবেক জরিপকৃত ভিক্ষুকদের পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থান লক্ষ্যে অগ্রাধিকার তালিকা প্রস্তুতের জন্য আগামী ২৩/০৫/২০২৩ খ্রি. তারিখ সকাল ১০.০০ ঘটিকার সময় উপজেলা পরিষদ মিলনায়তন, মেহেরপুর সদর এ যাচাই-বাছাই করার সিদ্ধান্ত গৃহীত হয়। উক্ত যাচাই-বাছাই অনুষ্ঠানে জেলাপ্রশাসক, মেহেরপুর মহোদয় উপস্থিত থাকার সদয় সম্মতি জ্ঞাপন করেছেন।

উক্ত তারিখ ও সময়ে আপনার আওতাধীন সংযুক্ত তালিকা মোতাবেক ভিক্ষুকদের উপস্থিত করে যাচাই-বাছাই কার্যক্রমে অংশগ্রহণ করার জন্য অনুরোধ করা হলো।

২১.০৫.২৩

(মো: সোহেল মাহমুদ)
সমাজসেবা অফিসার
শহর সমাজসেবা কার্যালয়
মেহেরপুর
☏০২৪৭৭৭৯২৭৪১
Email. ucdo.meherpur@dss.gov.bd

কাউন্সিলর
.... নম্বর ওয়ার্ড
মেহেরপুর পৌরসভা, মেহেরপুর।

সদয় জ্ঞাতার্থে অনুলিপি প্রেরণ করা হলো।

০১. মাননীয় প্রতিমন্ত্রী, জনপ্রশাসন মন্ত্রনালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
০২. পরিচালক, বিভাগীয় সমাজসেবা কার্যালয়, খুলনা
০৩. জেলাপ্রশাসক, মেহেরপুর।
০৪. মেয়র, মেহেরপুর পৌরসভা, মেহেরপুর
০৫. অতিরিক্ত জেলাপ্রশাসক (সার্বিক), মেহেরপুর।
০৬. উপপরিচালক, জেলা সমাজসেবা কার্যালয়, মেহেরপুর।
০৭. ....
০৮. অফিস কপি।

পরিশিষ্ট-গ

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজসেবা অধিদফতর কার্যক্রম
ভিক্ষুক পুনর্বাসন ও বিকল্পকর্মসংস্থান
(উপকরণ/অনুদানে গ্রহণের চুক্তিপত্র)

তারিখ			

.... জন্য চুক্তিপত্র বাংলাদেশ সরকারের সমাজসেবা অধিদফতরের ভিক্ষুক পুনর্বাসন ও বিকল্পকর্মসংস্থান কার্যক্রমএর আওতায় .... উপজেলা .... জেলা .... এর পক্ষে উপজেলা/শহর সমাজসেবা কর্মকর্তা--

প্রথম পক্ষ।

অনুদান গ্রহিতা ....পিতা/স্বামী ....
গ্রাম/ওয়ার্ড.........................ইউনিয়ন/পৌরসভা.......................উপজেলা/থানা ....
জেলা .... --

দ্বিতীয় পক্ষ।

অদ্য .... তারিখে উভয় পক্ষের পারস্পারিক সমঝোতা ও নিম্নলিখিত শর্তাবলী মেনে চলার অঙ্গীকারে এ চুক্তিপত্র সম্পাদিত হলো।

শর্তাবলী ঃ

১। প্রথমপক্ষ দ্বিতীয় পক্ষকে .... জন্য টাকা..............................(কথায়).../সমমূল্যের ....পুঁজি হিসেবে অনুদান দিতে সম্মত হয়েছেন। এ অনুদানের অর্থ/উপকরণ ....কাজে বিনিয়োগ/ব্যবহার করা হবে।

২। দ্বিতীয় পক্ষ মঞ্জুরীকৃত টাকা/উপকরণ উল্লেখিত কাজ ব্যতিরেকে অন্য কোন কাজে ব্যবহার করতে পারবেন না।

৩। আমি দ্বিতীয় পক্ষ ভিক্ষাবৃত্তির কাজে নিজে জড়িত হব না এবং অন্য কেহ যেন এই পেশায় জড়িত না হয় তার চেষ্টা অব্যাহত রাখব।

৪। ভবিষ্যতে পুনরায় দ্বিতীয় পক্ষ ভিক্ষাবৃত্তিতে নিয়োজিত হলে সরকারি গ্রহনকৃত সুযোগ-সুবিধা ফেরত দিতে বাধ্য থাকব।

৫। এ চুক্তিপত্রে বর্ণিত কোন শর্ত/শর্তাবলী মেনে চলতে যদি দ্বিতীয় পক্ষ ব্যর্থ হন তা হলে প্রথম পক্ষ দ্বিতীয় পক্ষের বিরুদ্ধে জনস্বার্থে উপযুক্ত প্রশাসনিক/আইনগত ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবেন।

৬। এ চুক্তিপত্রের প্রতিটি ধারা আমার কাছে ব্যাখ্যা করা হয়েছে এবং আমি এর প্রতিটি ধারা ও শর্তাবলী মেনে চলতে বাধ্য থাকব।

(২) প্রথম পক্ষের স্বাক্ষর
(উপজেলা/শহর সমাজসেবা কর্মকর্তা)

(১) দ্বিতীয় পক্ষের স্বাক্ষর
(অনুদান গ্রহণকারীর স্বাক্ষর)

নাম-...
পিতার নাম-...
ঠিকানাঃ.......................................
জামিনদারের স্বাক্ষরঃ
নাম ঃ...
পিতার নাম ঃ...
ঠিকানা ঃ..
অনুদান গ্রহীতার সাথে সম্পর্কঃ...

স্বাক্ষীগণের স্বাক্ষর ঃ

১। স্বাক্ষরঃ..
(ইউনিয়ন সমাজকর্মী)

নাম ঃ ....
পিতা/স্বামীর নাম ঃ ....
গ্রাম/ওয়ার্ড .... ইউনিয়ন ঃ ....
উপজেলা/থানা .... জেলাঃ ....

২। স্বাক্ষর ঃ ....
(পিতা মাতা/নিকট আত্মীয়)

নাম ঃ ....
পিতা/স্বামীর নাম ঃ ....
গ্রাম/ওয়ার্ড .... ইউনিয়ন ঃ ....
উপজেলা / থানা .... জেলা ঃ ....

ভিক্ষুক সার্ভে ফরম
খুলনা বিভাগ

ভিক্ষুকের ছবি

ক্রমিক নং :-

বায়োমেট্রিক নং :-

জেলার নাম ঃ .... উপজেলার নাম ঃ ....
ইউনিয়নের নাম ঃ .... ওয়ার্ড নং- ....

০১। ভিক্ষুকের নাম ঃ ....

০২। পিতা/স্বামীর নাম ঃ ....

০৩। মাতার নাম ঃ ....

০৪। ঠিকানা স্থায়ী ঃ ....

.... মোবাইল নং (যদি থাকে)..............................

অস্থায়ী ঃ ....

.... মোবাইল নং (যদি থাকে)..............................

০৫। জন্ম তারিখ ঃ .... বয়স (আনুমানিক) .... বছর

০৬। ধর্ম ঃ ....জাতীয়তা ঃ ....

০৭। লিঙ্গ ঃ মহিলা/পুরুষ/..

০৮। বিবাহিত/তালাক প্রাপ্ত/বিপত্নিক/বিধবা/অবিবাহিত (টিক দিন)

০৯। ক) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (যদি থাকে) ....

খ) জন্ম নিবন্ধন নম্বর (যদি থাকে) ....

১০। স্বাস্থ্যগত অবস্থা ঃ পঙ্গু/কানা/খোড়া/রোগাক্রান্ত/পাগল/অন্যান্য/..............................

১১। পরিবারের সংখ্যা ঃ

ক্রঃ নং	স্ত্রী/স্বামী (জন)	পুত্র (জন)	কন্যা (জন)	পিতা (জন)	মাতা (জন)	পৌত্র (জন)	মোট (জন)

১২। বাসা/বাড়ী (বিবরণ) পাকা/কাঁচা/কুঁড়েঘর/রেলস্টেশন/বাসস্টেশন/রাস্তা/এতিমখানা/অন্যান্য ....

১৩। শিক্ষাগত যোগ্যতা ঃ ....

১৪। জমির পরিমান ঃ .... ভূমিহীন/ক্রয়কৃত/উত্তরাধিকার সূত্রে।

১৫। পরিবারে কতজন রোজগার করে ঃ পুরুষ ....মহিলা ....জন।

১৬। কোন সরকারী অনুদান প্রাপ্ত কিনা ? বিধবা ভাতা/বয়স্ক ভাতা/স্বামী পরিত্যক্তা/প্রতিবন্ধী ভাতা/ভিজিডি-ভিজিএফ/ অন্যান্য...

....

১৭। ভিক্ষাবৃত্তি থেকে আয় ঃ ক) প্রতিদিনের আয়.................. টাকা, খ) মাসের আয়.................. গ) বছরে আয়..........

১৮। ভিক্ষুকের ধরণ ঃ পেশাগত/অভ্যাসগত/প্রয়োজনে/শারীরিক ভাবে অক্ষম/..............................

১৯। কোন কাজে দক্ষ কিনা? হ্যা/না। যদি হ্যা হয় তবে তার বিবরণ ....

২০। আয়ের অন্য কোন উৎস্য আছে কিনা ঃ হ্যা/না (গরু/ছাগল/হাঁস-মুরগী/অন্যান্য খামার) ....

২১। ব্যাংক হিসাব (যদি থাকে) ....

২২। কতদিন যাবত ভিক্ষাবৃত্তি করছেন ?.. বছর

২৩। কেন ভিক্ষাবৃত্তি হিসাবে নিয়েছে ....

....

২৪। স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদের সদস্যদের নাম, ওয়ার্ড নং ও মোবাইল নম্বর ....

....

২৫। অন্য বিশেষ কিছু উল্লেখ করার থাকলে ....

২৬। ভিক্ষুকের স্বাক্ষর/টিপসহি

তথ্য সংগ্রহকারী কর্মকর্তার নাম,পদবী,স্বাক্ষর, সীল এবং মোবাইল নম্বর ঃ