

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

বরাবর,

.....
.....
.....

সত্যায়িত
পাসপোর্ট সাইজ
ছবি ২ কপি।

বিষয় : দুস্থ মহিলা ও শিশু সাহায্য তহবিল হতে আর্থিক সাহায্যের জন্য আবেদন

- ১। আবেদনকারীর নাম (স্পষ্টাক্ষরে) :
- ২। মাতার নাম :
- ৩। পিতার নাম :
- ৪। স্বামীর নাম (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে) :
- ৫। বর্তমান ঠিকানা :
- ৬। স্থায়ী ঠিকানা :
- ৭। জন্ম নিবন্ধন 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/ মাতৃত্বকার ভাতা/ ল্যাকটেটিং মাদার সহায়তা/ ভিজিডি সহায়তা/ উপবৃত্তি/ অন্য-কোন সরকারি ভাতা :
(খ) হ্যাঁ হলে,
 ১. সাহায্য/ ভাতার নাম :
 ২. মাসিক সাহায্য/ ভাতার পরিমাণ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ:

১৭। সুপারিশকারীর মন্তব্য (স্বাক্ষর ও সীলসহ) :