

বাংলাদেশ সার্ভিসম্যানস চ্যারিটেবল রিলিফ ফান্ড হতে সাহায্য মঞ্জুরীর আবেদন পত্র

১ম পরিচ্ছেদ

(প্রাক্তন সৈনিকের চাকুরীর পূর্ণ বিবরণ)

- ১। নামঃ _____ বয়সঃ _____
- ২। পিতার নামঃ _____
- ৩। মাতার নামঃ _____
- ৪। ঠিকানাঃ গ্রামঃ _____ পোস্ট _____
থানাঃ _____ জেলাঃ _____
- ৫। রেজিমেন্টাল নম্বরঃ _____ পদবীঃ _____ অথবা অন্য কোন সনাক্তকরণ চিহ্নঃ _____
- ৬। শেষ চাকুরীর ইউনিট/সংস্থাঃ _____ চাকুরীর মেয়াদকালঃ _____
- ৭। ভর্তির তারিখঃ _____ অব্যাহতির তারিখঃ _____
- ৮। অব্যাহতির কারণঃ _____
- ৯। পেনশন ভাতার হার (যদি থাকে)ঃ _____ টিএস নংঃ _____
- ১০। কম্যুটেশন কত টাকা পেয়েছে এবং কম্যুটেশনের টাকা দিয়ে কি করেছেঃ _____
- ১১। বিদেশ মিশন করেছে কিনাঃ _____ মিশনে কত টাকা পেয়েছেঃ _____
- ১২। স্থাবর/অস্থাবর সম্পত্তি আছে কিনাঃ _____ যদি থাকে তাহলে বিবরণসহ উল্লেখঃ _____

১৩। ইতিপূর্বে উক্ত ফান্ড হতে কোন আর্থিক সাহায্য পেয়েছেন কিনা হ্যাঁ/না যদি পেয়ে থাকে তাহলে টাকার পরিমাণ _____ এবং তারিখ _____

১৪। পরিবারের বিবরণঃ

ক। স্ত্রীর নামঃ

খ। সন্তানাদির বিবরণঃ

গ। উত্তরাধিকারঃ _____

তারিখঃ _____

আবেদন কারীর স্বাক্ষর

২য় পরিচ্ছেদ

(সৈনিক মৃত হলে আবেদনকারী নির্ভরশীল ব্যক্তির বিবরণ)

- ১। নামঃ _____ ২। সৈনিকের সাথে সম্পর্ক (নথিপত্র মোতাবেক) _____
- ২। ঠিকানাঃ গ্রামঃ _____ পোঃ _____
থানাঃ _____ জেলাঃ _____
- ৩। সৈনিকের মৃত্যুর তারিখঃ _____ স্থানঃ _____ মৃত্যুর কারণঃ _____

তারিখঃ _____

আবেদন কারীর স্বাক্ষর

৩য় পরিচ্ছেদ

(ইউপি চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত তথ্যাবলী)

ক। আবেদনকারীর পরিবার সদস্যদের বিবরণঃ

সম্পর্ক	নাম	বয়স	যোগ্য
পিতাঃ	ঃ		
মাতা	ঃ		
স্ত্রী	ঃ		
সন্তান	ঃ		
১।			
২।			
৩।			

সীমিত

খ। যদি আবেদনকারীর কোন আয়ের উৎস না থাকে এবং কোন আত্মীয়ের নিকট হতে কোন সাহায্য না পায় তবে কি ভাবে জীবিকা নির্বাহ করে? _____

গ। যে কোন উৎস হতে আর্থিক পরিমাণ _____

ঘ। আবেদনকারী তার নিকটতম আত্মীয় এর দ্বারা কোনরূপ আর্থিক সাহায্য পাচ্ছে কি? সাহায্য না পেলে সে কিভাবে দিনাতিপাত করছে বা তার বিকল্প কি? আর্থিক সাহায্য পাওয়ার স্বপক্ষে যুক্তি : _____

ঙ। সাহায্য মঞ্জুরীর সুপারিশ করার ব্যাপারে বিশেষ কোন হেতু আছে কি? (যাহা পূর্বে উল্লেখ করা হয়নি) _____

চ। ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যানের মতামত : _____

তারিখ : _____

চেয়ারম্যানের সীল ও স্বাক্ষর

৪র্থ পরিচ্ছেদ

(জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ড কর্তৃক প্রদত্ত তথ্যাবলী)

সচিবের সুনির্দিষ্ট মতামত ও সুপারিশ :

স্থান :

তারিখ :

সচিব/ভারপ্রাপ্ত সচিব
সংশ্লিষ্ট জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ড

৫ম পরিচ্ছেদ

ক। প্রশাসনিক কর্মকর্তার সুপারিশ :

স্বাক্ষর : _____

খ। উপ-পরিচালকের মতামত

সুপারিশ করা হলো/হলো না

সুপারিশ করা হলে টাকার পরিমাণ :

স্বাক্ষর : _____

খ। পরিচালক/ভারপ্রাপ্ত পরিচালক এর চূড়ান্ত সিদ্ধান্ত

অনুমোদিত করা হলো/হলো না

অনুমোদিত করা হলে টাকার পরিমাণ :

স্বাক্ষর : _____