

**বাংলাদেশ নৌবাহিনী বেনেভোলেন্ট তহবিল হতে আর্থিক সাহায্য/অনুদানের  
জন্য অবসরপ্রাপ্ত নৌ সদস্য এবং তাদের পরিবারবর্গের বিস্তারিত তথ্য**

ছবি  
(পাসপোর্ট সাইজ)

- ১। আবেদনকারীর নাম \_\_\_\_\_
- ২। আবেদনকারীর বর্তমান ঠিকানা \_\_\_\_\_
- ৩। আবেদনকারীর ব্যাংক হিসাব মোতাবেক নাম, ব্যাংক হিসাব নং ও ব্যাংকের ঠিকানা \_\_\_\_\_
- ৪। আবেদনকারী নৌ সদস্যের নির্ভরশীল হলে নৌ সদস্যদের নাম এবং সম্পর্ক \_\_\_\_\_
- ৫। পি নং/ সঃ সংখ্যা \_\_\_\_\_ পদবী \_\_\_\_\_
- ৬। অবসর গ্রহণের তারিখ \_\_\_\_\_ সর্বশেষ কর্মস্থল \_\_\_\_\_ মৃত্যুবরণ করলে তারিখ \_\_\_\_\_
- ৭। অবসর গ্রহণের কারণ (স্বাভাবিক পেনশন/মেডিক্যাল পেনশন/শৃংখলা জার্নিত) \_\_\_\_\_
- ৮। অবসর ভাতা/নির্ভরশীল ভাতার বিবরণ (পেনশন বই এর ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে) \_\_\_\_\_
- ৯। আবেদনকারীর বর্তমান পেশা/চাকুরী/ব্যবসা \_\_\_\_\_ মাসিক বেতন/আয় \_\_\_\_\_
- ১০। জমাজমি/বাড়ী হতে মাসিক আয় \_\_\_\_\_
- ১১। সঞ্চয় পত্র/অর্থলগ্নী হতে মাসিক আয় \_\_\_\_\_
- ১২। মিশন/বিদেশ/কুয়েত/কাতার/দূতাবাসে গমনের তারিখ \_\_\_\_\_ এবং প্রত্যাবর্তনের তারিখ \_\_\_\_\_
- ১৩। আবেদনকারীর পরিবারের সংখ্যা ও তথ্য (কর্ম উল্লেখপূর্বক সন্তানদের বর্তমান অবস্থা)।

নাম	বয়স	বৈবাহিক অবস্থা	নৌ সদস্যের সাথে সম্পর্ক	পেশা (সংস্থাসহ)	মাসিক বেতন/আয়

- ১৪। আবেদনকারীর উপর নির্ভরশীল পরিবারের সদস্যদের বিবরণ (অবসর গ্রহণের প্রাক্কালে দেয়া এসটিসি/পরিবারের সদস্যদের বিবরণের ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে)।

নাম	বয়স	বৈবাহিক অবস্থা	নৌ সদস্যের সাথে সম্পর্ক	পেশা (সংস্থাসহ)	মাসিক বেতন/আয়

১৫। আবেদনের কারণ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(চেয়ারম্যান/কমিশনার/জেলা সশস্ত্র  
বাহিনী বোর্ড কর্তৃক সীল এবং স্বাক্ষর)

১৬। চিকিৎসা খরচের জন্য আবেদন করলে (থানা/জেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স/সরকারী হাসপাতালের ডাক্তারের ব্যবস্থাপত্র সংযুক্ত করতে হবে)। হাসপাতালের নাম ও ঠিকানা \_\_\_\_\_

চিকিৎসাধীন ডাক্তারের পরিচয় \_\_\_\_\_

১৭। ইতিপূর্বে নৌ কল্যাণ হতে কোন ঋণ/অনুদান/সাহায্য পেয়েছেন কিনা? \_\_\_\_\_ পেয়ে থাকলে তার বিবরণঃ

তারিখ	টাকার পরিমাণ	কি কারণে পেয়েছিলেন

১৮। অন্য কোন কর্তৃপক্ষ হতে ঋণ/অনুদান সাহায্য পেয়ে থাকলে তার বিস্তারিত বিবরণঃ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

এই মর্মে প্রত্যয়ন করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যসমূহ সঠিক এবং কোন কিছুই গোপন করা হয় নাই।

তারিখ : \_\_\_\_\_

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

মোবাইল নং \_\_\_\_\_

বিঃ দ্রঃ

১। প্রয়োজনে অতিরিক্ত পাতা সংযুক্ত করা যাবে।

২। উপরোক্ত তথ্যসমূহ শুধুমাত্র নৌ কল্যাণ পরিদপ্তরের ব্যবহারের জন্য সংগৃহীত। ইহা কোনভাবে ঋণ/ অনুদান প্রাপ্তির নির্দেশক নয়।

৩। আবেদনের কারণ স্বরূপ প্রমাণপত্র সংযুক্ত করতে হবে। উক্ত প্রমাণপত্র চেয়ারম্যান/কমিশনার/জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ড কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত হতে হবে। সন্তানের লেখাপড়ার খরচের জন্য আবেদন করা হলে শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধানের প্রত্যয়ন পত্র সংযুক্ত করতে হবে।