



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়  
বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ

অনুদানের আবেদন ফরম

[মানব সম্পদ উন্নয়ন(সমন্বয় পরিষদ, শহর সমাজসেবার মাধ্যমে); দুঃস্থ, অসহায় রোগীদেও চিকিৎসা সেবা(রোগীকল্যাণ সমিতির মাধ্যমে) ; সাজাপ্রাপ্ত আসামীদেও দক্ষতা উন্নয়ন(অপরাধী সংশোধন ও পুনর্বাসন সমিতির মাধ্যমে)]

অর্থবছর : .....

- ১। প্রতিষ্ঠান/সংগঠন/সংস্থার নাম : .....  
(নিবন্ধন সনদপত্র অনুযায়ী স্পষ্টভাবে লিখতে হবে)
- ২। ঠিকানা : .....  
.....জেলা.....  
দূরালাপনী নং ..... ফ্যাক্স নং..... ই-মেইল নং.....
- ৩। প্রতিষ্ঠার তারিখ : .....
- ৪। লক্ষ্য ও উদ্দেশ্য : (১).....(২).....(৩).....  
(গঠনতন্ত্রের সংশ্লিষ্ট অংশের ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে)
- ৫। নিবন্ধন কর্তৃপক্ষের নাম ও ঠিকানা: .....
- ৬। নিবন্ধন নম্বর ও তারিখ : .....  
(নিবন্ধন সনদপত্রের ফটোকপি সংযোজন করতে হবে)
- ৭। কার্যএলাকা : .....
- ৮। বর্তমান কার্যক্রমসমূহের নাম: (১).....(২).....(৩).....  
(প্রয়োজনে আলাদা কাগজে সংযুক্ত করতে হবে)
- ৯। (ক) উপকারভোগী : নারী- পুরুষ- মোট সংখ্যা :  
(খ) সেবাপ্রাপ্ততার ধরণ/পর্যায় : শিশু- যুব- প্রবীণ- প্রতিবন্ধী-
- ১০। চাহিত অনুদানের পরিমাণ : টাকা.....
- ১১। চাহিত অনুদান যে কার্যক্রমে ব্যয় করা হবে :.....
- ১২। নির্দিষ্ট কর্মসূচিতে পরিষদ হতে প্রাপ্ত অনুদানের বিপরীতে নিজস্ব তহবিল হতে ব্যয়িত অর্থের পরিমাণ :
- ১৩। বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ হতে প্রাপ্ত বিগত তিন বছরের অনুদানের বিবরণ :

অর্থবছর	অনুদানের পরিমাণ	যে কার্যক্রমে ব্যয় করা হয়েছে	মন্তব্য

(প্রাপ্ত অনুদান দ্বারা গৃহীত কার্যক্রমের বিস্তারিত প্রতিবেদন সংযুক্ত করতে হবে)

E/anudannitimala-2016

- ১৪। কার্যনির্বাহী কমিটি : (ক) গঠনের তারিখ : (খ) সদস্য সংখ্যা :  
(গ) মেয়াদঃ  
(সাধারণ সভার কার্যবিবরণী সংযুক্ত করতে হবে)

- ১৫। নিম্নবর্ণিত তথ্যাবলী দরখাস্তের সাথে সংযোজন করতে হবে :

(ক) উপযুক্ত অডিট ফর্ম/সংস্থা কর্তৃক নিরীক্ষিত অন্যান্য বিগত তিন বছরের আয়-ব্যয়ের অডিট রিপোর্ট (নতুন সংগঠনের ক্ষেত্রে- প্রতিষ্ঠার সময় থেকে বর্তমান সময় পর্যন্ত আয়-ব্যয়ের বিবরণী)

(খ) বর্তমান ..... অর্থ বছরের বাজেট :  
(সাধারণ সভার কার্যবিবরণী সংযুক্ত করতে হবে)

আয়		ব্যয়		মন্তব্য
খাত	টাকার পরিমাণ	খাত	টাকার পরিমাণ	

- (গ) ব্যাংক হিসাবের বিবরণী : (১) ব্যাংকের নাম :-----  
(২) ব্যাংকের শাখার নাম :-----  
(৩) ব্যাংকের শিরোনাম :-----  
(৪) ব্যাংকের হিসাব নম্বরঃ-----

- ১৬। আমরা এ মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলী সম্পূর্ণ সত্য। আমরা আরও ঘোষণা করছি যে, বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ কর্তৃক বরাদ্দকৃত আর্থিক অনুদান ব্যয়ের ব্যাপারে অর্পিত যাবতীয় শর্তাবলী আমরা মেনে চলতে বাধ্য থাকব।

.....

সম্পাদকের স্বাক্ষর (তারিখসহ)

নাম : .....

(সীলমোহর)

জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর

.....

মোবাইল নম্বর-----

.....

সভাপতির স্বাক্ষর (তারিখসহ)

নাম : .....

(সীলমোহর)

জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর

.....

মোবাইল নম্বর-----

**বিঃ দ্রঃ \*\*** মানব সম্পদ উন্নয়ন(সমন্বয় পরিষদ, শহর সমাজসেবার মাধ্যমে) দুঃস্থ, অসহায় রোগীদের চিকিৎসা সেবা (রোগীকল্যাণ সমিতির মাধ্যমে) ; সাজাপ্রাপ্ত আসামীদেও দক্ষতা উন্নয়ন (অপরাধী সংশোধন ও পুনর্বাসন সমিতির মাধ্যমে) অনলাইনে অথবা সরাসরি বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদের নির্বাহী সচিবের বরাবরে করতে হবে। আবেদনপত্র মূলকপি হিসেবে পরিষদ কার্যালয়ে পাঠাতে হবে। ফটোকপি অফিস কপি হিসেবে সংরক্ষণ করতে হবে।