



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়

বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ

জাতীয় পর্যায়ে প্রতিষ্ঠান/সংগঠন/সংস্থা এর অনুদানের আবেদন ফরম

অর্থ বছর : .....

- ১। প্রতিষ্ঠান/সংগঠন/সংস্থা এর নাম : .....  
(নিবন্ধন সনদপত্র অনুযায়ী স্পষ্টভাবে লিখিতে হইবে)
- ২। ঠিকানা : ..... থাম/রাস্তা নং .....  
সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন..... ওয়ার্ড নং..... ডাকঘর.....  
উপজেলা/থানা..... জেলা.....  
দূরালাপনী নং..... ফ্যাক্স নং..... ই-মেইল নং.....
- ৩। প্রতিষ্ঠার তারিখ : .....
- ৪। লক্ষ্য ও উদ্দেশ্য : .....
- ৫। নিবন্ধন কর্তৃপক্ষের নাম ও ঠিকানা : .....
- ৬। নিবন্ধন নম্বর ও তারিখ : .....  
(নিবন্ধন সনদপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি সংযোজন করিতে হইবে)
- ৭। বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ কর্তৃক জাতীয় পর্যায়ে প্রতিষ্ঠান/সংগঠন/সংস্থা হিসাবে স্বীকৃতি প্রদানের তারিখ : .....  
(স্বীকৃতিপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি সংযোজন করিতে হইবে)
- ৮। কার্য এলাকা : .....
- ৯। শাখার সংখ্যা : .....  
(জেলাওয়ারী শাখার তালিকা সংযোজন করিতে হইবে)
- ১০। বর্তমান কার্যক্রমসমূহের নাম : (১) ..... (৪) .....  
(২) ..... (৫) .....  
(৩) ..... (৬) .....  
(কার্যক্রমের বিস্তারিত বিবরণ/বার্ষিক প্রতিবেদন সংযোজন করিতে হইবে)
- ১১। চাহিত অনুদানের পরিমাণ : টাকা .....
- ১২। চাহিত অনুদান যে কার্যক্রমে ব্যয় করা হইবে : .....
- ১৩। বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ হইতে প্রাপ্ত গত তিন বৎসরের অনুদানের বিবরণ :

আর্থিক বছর	অনুদানের পরিমাণ	যে কার্যক্রমে ব্যয় করা হইয়াছে	মন্তব্য

(প্রাপ্ত অনুদান দ্বারা গৃহীত কার্যক্রমের বিস্তারিত প্রতিবেদন সংযুক্ত করিতে হইবে)

১৪। বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ ছাড়া অন্য কোন উৎস হইতে গত তিন বৎসরে প্রাপ্ত অনুদান/সাহায্যের বিবরণ :

অর্থ বছর	উৎস	অনুদান/সাহায্যের পরিমাণ	যে কাজে অর্থ ব্যয়িত	মন্তব্য

১৫। কার্যনির্বাহী কমিটি : (ক) গঠনের তারিখ : (খ) সদস্য সংখ্যা :

(গ) মেয়াদ :

১৬। নিম্নে বর্ণিত তথ্যাবলী দরখাস্তের সহিত সংযোজন করিতে হইবে :

(ক) উপযুক্ত অডিট ফর্ম কর্তৃক নিরীক্ষিত অনূন গত তিন বৎসরের আয়-ব্যয়ের অডিট রিপোর্ট (নতুন ক্ষেত্রে প্রতিষ্ঠার সময় থেকে বর্তমান সময় পর্যন্ত আয়-ব্যয়ের বিবরণী)

(খ) বর্তমান..... অর্থ বৎসরের বাজেট :

আয়		ব্যয়		মন্তব্য
খাত	টাকার পরিমাণ	খাত	টাকার পরিমাণ	

১৭। আমরা এইমর্মে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলী সম্পূর্ণ সত্য। আমরা আরও ঘোষণা করিতেছি যে, বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ কর্তৃক বরাদ্দকৃত আর্থিক অনুদান খরচের ব্যাপারে অর্পিত যাবতীয় শর্তাবলী আমরা মানিয়া চলিতে বাধ্য থাকিব।

.....

সম্পাদকের স্বাক্ষর (তারিখসহ)

নাম :.....

(সীলমোহর)

.....

সভাপতির স্বাক্ষর (তারিখসহ)

নাম :.....

(সীলমোহর)

১৮। অনুদান প্রাপ্তির জন্য সুপারিশকৃত/সুপারিশকৃত নহে।

স্বাক্ষর .....

সদস্য-সচিব

জেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ

(সীলমোহর)

স্বাক্ষর.....

সভাপতি

জেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ

(সীলমোহর)

বিঃ দ্রঃ- ছাপানো আবেদনপত্র মূলকপি হিসাবে পরিষদ কার্যালয়ে পাঠাইতে হইবে। ফটোকপি অফিস কপি হিসাবে সংরক্ষণ করিতে হইবে।