**‘দু:স্থ মহিলা ও শিশু সাহায্য তহবিল’ হতে অনুদান মঞ্জুরির আবেদনপত্র।**

বরাবর

 মহাপরিচালক

 মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর

 ঢাকা।

**বিষয়: ‘দু:স্থ মহিলা ও শিশু সাহায্য তহবিল’ হতে অনুদান মঞ্জুরির আবেদন।**

জনাব

আমি একজন অসহায়/অসুস্থ/অনাথ/পঙ্গু/নিরাশ্রয়/স্বামী পরিত্যক্তা/আর্থিক দুর্দশাগ্রস্থ মহিলা/শিশু। আমার সন্তানের/আমার বয়স..........বছর। আর্থিকভাবে খুবই অসচ্ছল। চিকিৎসা/ক্ষুদ্র ব্যবসা/পড়ালেখার জন্য আর্থিক সাহায্যের আবেদন করছি।

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ১। | নাম : | ২। | পিতা/স্বামীর নাম: |
| ৩। | মাতার নাম: | ৪। | সন্তান সংখ্যা: ছেলে-.......... জন, মেয়ে.............. জন |
| ৫। | বর্তমান ঠিকানা: | ৬। | স্থায়ী ঠিকানা: |
|  | গ্রাম/মহল্লা: |  | গ্রাম/মহল্লা: |
|  | ডাকঘর: |  | ডাকঘর: |
|  | উপজেলা: |  | উপজেলা: |
|  | জেলা: |  |  জেলা: |
|  | ফোন নম্বর: |  |  |
| ৭। | জন্ম তারিখ: | ৮। | জন্ম নিবন্ধণ/জাতীয় পরিচয়পত্র নং: |
| ৯। |  বৈবাহিক অবস্থা: | ১০।  | নিজ/স্বামীর বর্তমান পেশা: |
| ১১। | বর্তমান আর্থিক অবস্থার সংক্ষিপ্ত বিবরণ: | ১২। | আর্থিক সাহায্য/সহায়তার কারণ: |
| ১৩। | আবেদনকৃত সাহায্যের পরিমাণ: | ১৪। | সরকারি কোন সহায়তা পায় কিনা(বিধবা ভাতা/বয়স্ক ভাতা/ভিজিডি/মাতৃত্বকাল ভাতা/ল্যাকটেটিং ভাতা/অন্যান্য) উল্লেখ করুন: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | আবেদনকারীর স্বাক্ষর:নাম:তারিখ: |

(এই ই-মেইলে আবেদন পাঠিয়ে দিন- mahmuda.mita007@gmail.com)