



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর
৩৭/৩, ইক্সটন গার্ডেন রোড, ঢাকা।

**কর্মজীবী ল্যাকটেটিং মাদার সহায়তা তহবিল কর্মসূচি'র আওতায় উপকারভোগীদের
প্রশিক্ষণ প্রদানের নিমিত্ত আগ্রহী এনজিও/সমিতি/সিবিওদের জন্য আবেদন ফরম**

বিঃদ্র: বিজিএমইএ ও বিকেএমইএ এর ক্ষেত্রে কেবলমাত্র নিম্নে বর্ণিত ১.০, ২.০, ১৬.০, ১৬.১, ১৬.২ এবং ১৮.০ প্রযোজ্য হবে।

১.০ । সংগঠনের তথ্যাদি :

১.১	সংগঠনের নাম	
১.২	সংগঠনের প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা/নির্বাহী পরিচালক/সভানেতৃ/সম্পাদিকার নাম ও পদবী	
১.৩	মোবাইল নম্বর	

২.০ । যোগাযোগ সম্পর্কিত :

২.১	প্রধান/শাখা কার্যালয় (গঠনতত্ত্ব অনুযায়ী)	
২.২	টেলিফোন নম্বর	
২.৩	ই-মেইল ঠিকানা	
২.৪	প্রধান কার্যালয়ের ফ্যাক্টু নম্বর	
২.৫	এনজিও/সমিতি/সিবিও'র অনুমোদিত গঠনতত্ত্বে উল্লেখিত জেলা সদরস্থ পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশনে সমিতির অফিসের ঠিকানা ও টেলিফোন নম্বর (জেলা মুক্তি কর্তৃক প্রত্যয়নকৃত) (জেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকর্তার অনুমোদিত গঠনতত্ত্বের সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করতে হবে)।	

৩.০ । রেজিস্ট্রেশন সম্পর্কিত :

রেজিস্ট্রেশন সংক্রান্ত তথ্যাদি	হ্যাঁ/না	রেজিস্ট্রেশন নম্বর	রেজিস্ট্রেশনের তারিখ	নবায়নের তারিখ
৩.১ মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর				
৩.২ অন্যান্য (যদি থাকে)				

৪.০ । কর্মএলাকা সম্পর্কিত তথ্য : (নিবন্ধন কর্তৃপক্ষের অনুমোদিত সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করতে হবে)

৪.১ । কর্ম এলাকার নাম	
-----------------------	--

চৌধুরী

(১০)

৭

প্রিয়ালয়, প্রিয়ালয়, প্রিয়ালয়
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর

প্রিয়ালয়, প্রিয়ালয়, প্রিয়ালয়
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর

সাইম আহমেদ চৌধুরী
সাইম আহমেদ চৌধুরী
সাইম আহমেদ চৌধুরী
সাইম আহমেদ চৌধুরী

৫.০ কর্মসূচি/প্রকল্পের অভিজ্ঞতা :

৫.১। বিগত সময়ে আপনার সংগঠন কর্মজীবী ল্যাকটেটিং মাদার সহায়তা তহবিল কর্মসূচির'র সহিত সম্পৃক্ত ছিল কিনা ?

হ্যাঁ/না (হ্যাঁ হলে প্রমানক সংযুক্ত করতে হবে) .

৫.২। হ্যাঁ হলে নিম্নের ছকে তথ্যাদি উল্লেখ করুন।

জেলার নাম	কর্ম এলাকা	কর্মকাল	প্রশিক্ষণের ধরন	কাজের মান

৫.৩। বিগত ২ (দুই) অর্থ বছরের আপনার সংগঠন ভিজিডি কর্মসূচির সহিত সম্পৃক্ত ছিল কি-না?

হ্যাঁ/না (হ্যাঁ হলে প্রমানক সংযুক্ত করতে হবে) .

৫.৪। হ্যাঁ হলে নিম্নের ছকে তথ্যাদি উল্লেখ করুন।

জেলার নাম	কর্ম এলাকা	কর্মকাল	প্রশিক্ষণের ধরন	কাজের মান

৬.০। বিগত ৩ বৎসরে আপনার সংগঠন থেকে পরিচালিত যা শিশু স্বাস্থ্য সম্পর্কিত কার্যক্রম সমূহের তথ্যাদি নিম্নোক্ত ছকে উল্লেখ করুন। (প্রয়োজনে পৃথক কাগজ সংযুক্ত করতে হবে)।

কর্মকার্তের নাম(কর্মসূচি, প্রকল্প ইত্যাদি)	বৎসর	জেলা পর্যায়ে	বাজেট	কাজের অংশিদার	অর্থের উৎস	লক্ষ্যমাত্রা, উদ্দেশ্য, কার্যক্রম ফলাফল

৭.০। সমিতির ব্যাংক হিসাব আছে কি-না? হ্যাঁ হলে নিচে লিখুন।

ব্যাংকের নাম	হিসাব নম্বর

৭.১। ব্যাংক সলভেনি আছে কি-না?

৭.২। আপনার সংগঠন কর্তৃক ক্ষুদ্রোক্ত প্রদান করা হয় কি-না? হ্যাঁ / না।

হ্যাঁ হয়ে থাকলে কি ধরনের কার্যক্রম গ্রহণ করা হয় বিস্তারিত উল্লেখ করুন।

৭.৩। কত বছর ধরে এ কার্যক্রম পরিচালিত হচ্ছে?

(ব্যাংক কর্তৃক প্রত্যায়ন পত্র সংযুক্ত করতে হবে)

(প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ সংযুক্ত করা যাবে)

১৩০
১৩১

এ. পি. এম. জাকির হোসাইন
পরিচালক (ধূমা-সচিব)

মহিলা বিদ্যাক অধিদপ্তর, ঢাকা

সাহিন আহমেদ চৌধুরী
স্বাস্থ্যমন্ত্রীর (অতি-সচিব)
মহিলা বিদ্যাক অধিদপ্তর
মহিলা ও নিঃস্বামী মন্ত্রণালয়

- ৮.০। ২০১১-১২ অর্থ বছরে মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর থেকে কোন অনুদান পেয়েছে কি-না? অনুদান পেয়ে থাকলে টাকার পরিমাণ কত?
- ৯.০। বিগত অর্থ বছরে কত টাকার খণ্ড প্রদান করা হয়েছে?
- ১০.০। ২০১১-১২ অর্থ বছরে কত জন মহিলা খণ্ড গ্রহণ করেছে?
- ১১.০। বাংলাদেশ ব্যাংক থেকে খণ্ড গ্রহণ করা হয়েছে কি-না?
- ১২.০। মাইক্রো ক্রেডিট অর্থরিটি এর অনুমোদন আছে কি-না?
- ১৩.০। পিকেএসএফ (PKSF) এর পার্টনার কি-না?
- ১৪.০। সংগঠনের জনবল কাঠামো ও ভৌত সুবিধাদি সংযুক্ত করতে হবে।
- ১৫.০। কার্যনির্বাহী কমিটির (নিবন্ধন কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত) সদস্যদের তালিকা

(হ্যাঁ হলে প্রমানক সংযুক্ত করতে হবে)

ঐ
ঐ

ব্যক্তির নাম	বোর্ড/কমিটির নাম	পদবী	পেশা	কার্যকাল

- ১৬.০। প্রশিক্ষণ প্রদানের বিদ্যমান সুবিধাদি : (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ সংযুক্ত করা যাবে)
- ১৬.১। আপনার সংগঠনের নিজস্ব প্রশিক্ষক এবং প্রশিক্ষণ ইউনিট আছে কি-না? হ্যাঁ/না যদি থাকে নিম্নোক্ত তথ্যাদি উল্লেখ করুন।

প্রশিক্ষকের সংখ্যা	পুরুষ	মহিলা
বিশেষজ্ঞ		
এলাকা (নির্ধারিত জেলাসমূহ)		

- ১৬.২। জেলা পর্যায়ে সংগঠনের নিজস্ব প্রশিক্ষণ কক্ষ থাকলে তার আয়তন, সংখ্যা এবং প্রশিক্ষণার্থী ধারন ক্ষমতা উল্লেখ করুন।

প্রশিক্ষণ কেন্দ্রের নাম	প্রশিক্ষণ কক্ষ	প্রশিক্ষণ সুবিধা/যন্ত্রপাতি	সংখ্যা
প্রশিক্ষণ কক্ষের সংখ্যা	প্রশিক্ষণার্থী ধারন ক্ষমতা	পর্যাপ্ত যন্ত্রপাতি (ই.জি বোর্ড, ভিডিও সুবিধা, ওভারহেড প্রজেক্টর ইত্যাদি)	সংখ্যা

১৬.৩।

১৬.৩।
জি.বি. এস. জাতির (জে.বি.এস.)
পরিচালক (ধ্য. স্টাফ) মহিলা আহমেদ চৌধুরী
পরিচালক (ধ্য. স্টাফ) মহিলা আহমেদ চৌধুরী
মহিলা বিহারী কান্তুক চালুক্তি পরিচালক (জিপি সচিব)
মহিলা বিহারী কান্তুক চালুক্তি পরিচালক (জিপি সচিব)
মহিলা বিহারী কান্তুক চালুক্তি পরিচালক (জিপি সচিব)
মহিলা বিহারী কান্তুক চালুক্তি পরিচালক (জিপি সচিব)

১৭.০। বিগত ৩ বৎসরের অভিট রিপোর্ট আছে কি-না ? (রিপোর্টের সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে)।

বৎসর	কার্যক্রম/প্রকল্প	বাজেট/আয়	ব্যয়

১৮.০। সংস্থা/সংগঠন প্রধানের অঙ্গীকার :

আমি দৃঢ়তার সঙ্গে জানাচ্ছি যে, এখানে যে সকল তথ্যসমূহ সন্নিবেশিত করা হয়েছে সে সকল তথ্যসমূহ সম্পূর্ণ সত্য এবং সঠিক । কোন প্রকার বিচৃতি ঘটলে বা ভুল উপাত্ত সন্নিবেশিত করলে আমি নিজেই দায়ী থাকবো । সন্নিবেশিত তথ্যসমূহ মিথ্যা প্রমাণিত হলে “কর্মজীবী ল্যাকটেটিং মাদার সহায়তা তহবিল প্রদান” কর্মসূচিতে অংশগ্রহনের অযোগ্য বলে বিবেচিত হবো ।

নাম : :

পদবী : :

তারিখ : :

স্বাক্ষর

(যদি আপনার সংগঠনকে এ কাজের জন্য মনোনীত করা হয় তবে মহিলা বিষয়ক অধিদণ্ডরের সাথে চুক্তিপত্র চূড়ান্ত করা হবে । আবেদন পত্রের সাথে প্রদত্ত প্রতিটি তথ্য ও অন্যান্য কাগজপত্র সঠিক হিসেবে স্বাক্ষর করবেন) ।

২৫/১২৫
 শ.বি.এম. জাকির হোসাইন
 পরিচালক (মুগ্ধ-সচিব)
 মহিলা বিষয়ক অধিদণ্ড, ঢাকা

সাহিন আহমেদ চৌধুরী
 মহিলাদলের (জিঃ সচিব)
 মহিলা বিষয়ক অধিদণ্ড
 মহিলা বিষয়ক অধিদণ্ড,
 ঢাকা ১২০৫