



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়
বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ

সাধারণ স্বেচ্ছাসেবী প্রতিষ্ঠানের উন্নয়নে প্রতিষ্ঠান/সংগঠন/সংস্থার অনুদানের আবেদন ফরম

অর্থবছর :

- ১। প্রতিষ্ঠান/সংগঠন/সংস্থার নাম :
(নিবন্ধন সনদপত্র অনুযায়ী স্পষ্টভাবে লিখতে হবে)
- ২। ঠিকানা :গ্রাম/রাস্তা নং
সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন.....ওয়ার্ড নং.....ডাকঘর.....
উপজেলা/থানাজেলা.....
দূরালাপনী নংফ্যাক্স নং.....ই-মেইল নং.....
- ৩। প্রতিষ্ঠার তারিখ :
- ৪। নিবন্ধন কর্তৃপক্ষের নাম ও ঠিকানা :
- ৫। নিবন্ধন নম্বর ও তারিখ :
(নিবন্ধন সনদপত্রের ফটোকপি সংযোজন করতে হবে)
- ৬। কার্যএলাকা :
- ৭। বর্তমান কার্যক্রমসমূহের নাম : (১).....(২).....(৩).....
- ৮। (ক) উপকারভোগী : নারী- পুরুষ- মোট সংখ্যা :
(খ) সেবাপ্রাপ্তির ধরণ/পর্যায় : শিশু- যুব- প্রবীণ- প্রতিবন্ধী-
- ৯। চাহিত অনুদানের পরিমাণ : টাকা.....
- ১০। চাহিত অনুদান যে কার্যক্রমে ব্যয় করা হবে :.....
(কার্যনির্বাহী কমিটির সিদ্ধান্ত সংযুক্ত করতে হবে)
- ১১। নির্দিষ্ট কর্মসূচিতে পরিষদ হতে প্রাপ্ত অনুদানের বিপরীতে নিজস্ব তহবিল হতে ব্যয়িত অর্থের পরিমাণ :
- ১২। বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ হতে প্রাপ্ত বিগত তিন বছরের অনুদানের বিবরণ :

অর্থবছর	অনুদানের পরিমাণ	যে কার্যক্রমে ব্যয় করা হয়েছে।	মন্তব্য

১৩। জেলা পরিষদ, পৌরসভা, উপজেলা পরিষদ অথবা অন্য কোন উৎস হতে বিগত তিন বছরে প্রাপ্ত অনুদান/সাহায্যের বিবরণ :

অর্থবছর	উৎস	অনুদান/সাহায্যের পরিমাণ	মন্তব্য

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 ফাম/সংস্থা কর্তৃক নিরীক্ষিত অন্যান্য বিগত তিন বছরের আয়-ব্যয়ের অডিট রিপোর্ট (নতুন প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে-প্রতিষ্ঠার সময় থেকে বর্তমান সময় পর্যন্ত আয়-ব্যয়ের বিবরণী)

(খ) বর্তমান অর্থ বছরের বাজেট :

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-----

১৭। (১) সংগঠনটি এলাকায় সক্রিয়/নিষ্ক্রিয়(২) সংগঠনের কার্যক্রম সন্তোষজনক নয় (৩) সংগঠনটি জঙ্গিবাদ, উগ্রবাদের সাথে সম্পৃক্ত/সম্পৃক্ত নয়(৪) সংগঠনটির আর্থিক অনুদানের জন্য সুপারিশকৃত/সুপারিশকৃত নয়।

স্বাক্ষর

সদস্য-সচিব

উপজেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ

(সীলমোহর)

স্বাক্ষর.....

সভাপতি

উপজেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ

(সীলমোহর)

১৮। (১) সংগঠনটি এলাকায় সক্রিয়/নিষ্ক্রিয়(২) সংগঠনের কার্যক্রম সন্তোষজনক নয় (৩) সংগঠনটি জঙ্গিবাদ, উগ্রবাদের সাথে সম্পৃক্ত/সম্পৃক্ত নয়(৪) সংগঠনটির আর্থিক অনুদানের জন্য সুপারিশকৃত/সুপারিশকৃত নয়

স্বাক্ষর.....

সদস্য-সচিব

জেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ

(সীলমোহর)

স্বাক্ষর.....

সভাপতি

জেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ

(সীলমোহর)

বিঃ দ্রঃ আবেদনপত্র মূলকপি হিসেবে পরিষদ কার্যালয়ে পাঠাতে হবে। ফটোকপি অফিস কপি হিসেবে সংরক্ষণ করতে হবে।

E/anudannitimala-2016