ফরম-১

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

সামাজসেবা অধিদপ্তর

সমাজকল্যান মন্ত্রণালয়

বয়স্কভাতা মঞ্জুরীর আবেদনপত্র

(আবেদনকারী নিজে পূরণ অথবা স্বাক্ষর করবেন অথবা কারো দ্বারা পূরণ করে নিজে স্বাক্ষর/টিপসহি দিবেন)

বরাবর

সমাজসেবা কর্মকর্তা

উপজেলা/শহর সমাজসেবা কার্যালয়

জুড়ী, মৌলভীবাজার।

বিষয়: বয়স্কভাতা মঞ্জুরীর জন্য আবেদন।

মহোদয়,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমি একজন বয়স্ক ব্যক্তি। আমার বর্তমান বয়স ……….. বৎসর। আমি সরকার কর্তৃক প্রদত্ত বয়স্কভাতা প্রাপ্তির জন্য আবেদন করছি। আমার তথ্যাদি নিম্নে প্রদত্ত হলো। উল্লেখ্য যে, আমার নিম্ন বর্ণীত তথ্যাদি সত্য।

1। নাম: (ক) বাংলায়: …………………………….…………... (খ) ইংরেজীতে: ………………..…………………

2। পিতা/স্বামীর নাম: ………………………...………………. (3), মাতার নাম: ……………….…………………

4। জাতীয় পরিচয়পত্র:/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: …………………......................................... (5) জন্মের তারিখ: ………………….…

6। লিঙ্গ: …………., (7) ধর্ম: …………………….., (8) পেশা: ………………..,

ঠিকানা:

(9) বর্তমানঃ স্থায়ীঃ

…………………………..………… ………………………………

…………………………………… ……………………………………

…………………………………… ……………………………………

…………………………………… ……………………………………

(10) বৈবাহিক অবস্থা: …………………………………. (11) বার্ষিক গড় আয়: ………………

 (12) স্বাস্থ্যগত অবস্থা: প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ঠিক (∙) চিহ্ন দিনঃ

সম্পূর্ণ কর্মক্ষমতাহীন, অসুস্থ অপ্রকৃতিস্থ, প্রতিবন্ধি, আংশিক কর্মক্ষমতাহীন

(13) আর্থ সামাজিক অবস্থা : প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ঠিক (∙) চিহ্ন দিনঃ

(ক) আর্থিক অবস্থাঃ নি:স্ব, উদ্বাস্থ, ভুমিহীন

(খ) সামাজিক অবস্থা:

 বিধবা, তালাকপ্রাপ্তা বিপত্নীক, পরিবার থেকে বিচ্ছিন্ন

পাতা-২

(১৪) সনাক্তকরণ চিহ্ন: …………………………………………………………………………….

(১৫) আমার শারীরীক অক্ষমতা জনীত কারণে বয়স্ক ভাতা গ্রহনের জন্য স্বশরীরে উপস্থিত হওয়া সম্বব নয়। তাই আমার বয়স্কভাতা গ্রহনের জন্য নিম্ন বর্ণীত ব্যক্তিকে মনোনয়ন দান করলাম। সেই সাথে নমিনীকে আমার মৃত্যুর পর পূর্বের বকেয়াসহ (যদি থাকে) পরবর্তী ৩ মাসের ভাতা গ্রহনের জন্য মনোনয়ন দান করলাম।

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| নমিনীর নাম ও ঠিকানা | ভাতাভোগীর সাথে সম্পর্ক | মনোনীত ব্যক্তির নমুনা স্বাক্ষর | বয়স্ক ভাতাভোগী প্রতিস্বাক্ষর / টিপসহি |
|  |  |  |  |

আপনার অনুগত:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি:

আবেদনকারীর নাম:

(১৬) আবেনকারীর বর্ণনা সত্য। তিনি বয়স্ক ভাতা প্রাপ্তির যোগ্য / অযোগ্য। তাঁকে বয়স্কভাতা প্রদান করা যেতে পারে/পারেনা।

ইউপি সদস্য/চেয়ারম্যান/পৌরসভা/সিটি

কর্পোরেশনের কাউন্সিলরের স্বাক্ষর

(নামের সীসমোহর)

মঞ্জুরকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

সমাজসেবা কর্মকর্তা

(নামের সীলমোহর)