



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়  
কমলগঞ্জ, মৌলভীবাজার।  
[kamolganj.moulvibazar.gov.bd](http://kamolganj.moulvibazar.gov.bd)



স্মারক নং- ০৫.৪৬.৫৮৮৩.০০১.০১.০০৪.২৩. ৮৬৯

তারিখ : ০৬শ্রাবণ ১৪৩০ বঙ্গাব্দ  
১৮ জুলাই ২০২৩ খ্রিস্টাব্দ

### বিজ্ঞপ্তি

শহীদ মুক্তিযোদ্ধা ও অন্যান্য বীর মুক্তিযোদ্ধাদের সমাধিস্থল সংরক্ষণ ও উন্নয়ন (১ম পর্যায়) শীর্ষক প্রকল্পের আওতায় উপজেলা পর্যায়ে সমাধির জন্য নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র আহবান করা যাচ্ছে। আবেদন দাখিলে আত্মহী ব্যক্তিগণকে আবেদন ফরমে উল্লিখিত তথ্যাদি ও কাগজাদিসহ আগামী ৩১ জুলাই ২০২৩ তারিখের মধ্যে অত্র কার্যালয়ে দাখিলের জন্য অনুরোধ হলো।

(সিফাত উদ্দিন)

উপজেলা নির্বাহী অফিসার

কমলগঞ্জ, মৌলভীবাজার

মোবাঃ ০১৭৩০-৩৩১০৭৩

[unokamalganj@mopa.gov.bd](mailto:unokamalganj@mopa.gov.bd)

স্মারক নং- ০৫.৪৬.৫৮৫৬.০০৩.০২.০৩৭.২৩.

তারিখ : শ্রাবণ ১৪৩০ বঙ্গাব্দ  
জুলাই ২০২৩ খ্রিস্টাব্দ

অনুলিপি : সদয় অবগতি ও বহুল প্রচারের জন্য প্রেরণ করা হলো

- ১। জেলা প্রশাসক, মৌলভীবাজার
- ২। চেয়ারম্যান, উপজেলা পরিষদ, কমলগঞ্জ, মৌলভীবাজার
- ৩। মেয়র, কমলগঞ্জ পৌরসভা
- ৪। উপজেলা . . . . . কর্মকর্তা, কমলগঞ্জ
- ৫। চেয়ারম্যান, . . . . . ইউনিয়ন পরিষদ, কমলগঞ্জ
- ৬। . . . . .

(সিফাত উদ্দিন)

উপজেলা নির্বাহী অফিসার

কমলগঞ্জ, মৌলভীবাজার

মোবাঃ ০১৭৩০-৩৩১০৭৩

[unokamalganj@mopa.gov.bd](mailto:unokamalganj@mopa.gov.bd)

বরাবর

উপজেলা নির্বাহী অফিসার

উপজেলাঃ.....

জেলাঃ.....

'নতুন কপি'

এম এম এল এম  
এম এম এল এম  
এম এম এল এম  
সমাধির সুরক্ষা ও উন্নয়ন  
মুক্তিযোদ্ধাদের স্মরণ

বিষয়ঃ সমাধিস্থল সংরক্ষণ ও উন্নয়নের জন্য আবেদন।

মহোদয়,

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী শহীদ/প্রয়াত বীর মুক্তিযোদ্ধার পক্ষে আপনার নিকট নিম্নবর্ণিত সমাধিস্থল সংরক্ষণ ও উন্নয়নের জন্য আবেদন জানাচ্ছি।

১। বীর মুক্তিযোদ্ধার পক্ষে ভাতাভোগী অথবা তাদের অবর্তমানে আবেদনকারীর নামঃ .....  
(ভাতাভোগীদের অবর্তমানে বীর মুক্তিযোদ্ধার পুত্রবধু/স্বয়ের জামাই/ভাই/বোন/নাতি/নাতনী/ভতিজা/ভতিজি অথবা নিকট আত্মীয়)

মোবাইল নম্বরঃ..... NID নম্বরঃ .....

আবেদনকারীর ঠিকানা-

গ্রামঃ.....  
ডাকঘরঃ.....  
ওয়ার্ডঃ.....  
ইউনিয়নঃ.....  
উপজেলাঃ.....

পৌর এলাকার ক্ষেত্রে-

মহল্লাঃ.....  
ডাকঘরঃ.....  
ওয়ার্ডঃ.....  
রোডঃ.....  
পৌরসভাঃ.....

২। বীর মুক্তিযোদ্ধার সাথে আবেদনকারীর সম্পর্কঃ.....

৩। শহীদ/প্রয়াত বীর মুক্তিযোদ্ধার নামঃ.....

৪। শহীদ/প্রয়াত বীর মুক্তিযোদ্ধার পিতার নামঃ.....

৫। শহীদ/প্রয়াত বীর মুক্তিযোদ্ধার ঠিকানা-

গ্রামঃ.....  
ডাকঘরঃ.....  
ওয়ার্ডঃ.....  
ইউনিয়নঃ.....  
উপজেলাঃ.....

পৌর এলাকার ক্ষেত্রে-

মহল্লাঃ.....  
ডাকঘরঃ.....  
ওয়ার্ডঃ.....  
রোডঃ.....  
পৌরসভাঃ.....

৬। লালমুক্তিবর্তা নম্বরঃ.....

ভারতীয় তালিকা নম্বরঃ.....

গেজেট নাম্বারঃ.....

৭। সমন্বিত তালিকা নম্বরঃ.....

MIS নম্বরঃ.....

৮। সমাধিস্থল: দাগ নংঃ..... খতিয়ান..... মৌজা.....

ও চৌহদ্দীঃ উত্তরেঃ..... দক্ষিণেঃ.....

পূর্বেঃ..... পশ্চিমেঃ.....

৯। সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড মেম্বার/চেয়ারম্যান বা কাউন্সিলর এর নামঃ..... মোবাইলঃ.....

১০। সহজে সনাক্ত করা যায় এমন উল্লেখযোগ্য স্থান, স্থাপনা বা রাস্তার নামঃ.....

১১। সমাধির বর্তমান অবস্থাঃ ছবি সংযুক্ত করতে হবে।

(পূর্বে সরকারি ব্যয়ে সমাধি নির্মিত হয়ে থাকলে সেই সমাধির তালিকা প্রেরণের প্রয়োজন নেই)

স্বাক্ষর (আবেদনকারী/সনাক্তকারী)