

তারিখ:

বরাবর,

উপজেলা নির্বাহী অফিসার,

মৌলভীবাজার সদর, মৌলভীবাজার।

বিষয়: প্রয়াত বীর মুক্তিযোদ্ধার দাফন-কাফন/সৎকারের নিমিত্ত অনুদান পাওয়ার আবেদন।

জনাব,

যথাবিহীত সম্মানপ্রদর্শনপূর্বক বিনীত নিবেদন এই যে, আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী প্রয়াত বীর মুক্তিযোদ্ধা
জনাব , পিতা: , গ্রাম/মহল্লা:
..... , ওয়ার্ড নং-, ইউপি/পৌরসভা: , উপজেলা: মৌলভীবাজার সদর,
জেলা: মৌলভীবাজার এর স্ত্রী/স্বামী/পুত্র/কন্যা/..... হই। বিগত .../.../..... খ্রি. তারিখ আমার
পিতা/মাতা/স্বামী/স্ত্রী/..... বীর মুক্তিযোদ্ধা জনাব ,
..... হাসপাতালে/..... (হাসপাতাল ব্যতিত অন্য স্থান হলে
শূণ্যস্থানে তা উল্লেখ করুন) মৃত্যুবরণ করেন। আমি তাঁর বৈধ উত্তরাধিকারী হিসাবে দাফন-কাফন/সৎকারের
অনুদান পাওয়ার জন্য আবেদন করছি।