

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী
সদর দপ্তর, খিলগাঁও, ঢাকা -১২১৯
www.ansarvdp.gov.bd

স্মারক নং-৪৪.০৩.০০০০.০১১.২৭.০৫৮.১৫. ২০২

তারিখ: ০২/১০/১৪২৯ বঙ্গাব্দ।
২৩/০৯/২০২৩ খ্রিষ্টাব্দ।

সার্কুলার

বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী, সদর দপ্তর, প্রশাসন শাখার স্মারক নং-৪৪.০৩.০০০০.০১১.২৭.০৫৮.১৫.২০৭, তারিখ: ২৩/০১/২০২৩ খ্রি: মূলে জারিকৃত “কল্যাণ তহবিল থেকে চিকিৎসা সংক্রান্ত অর্থ মঞ্জুরী নীতিমালা-২০২২” যথাযথভাবে প্রতিপালনের নিমিত্তে সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতি ও কার্যক্রমের জন্য কর্তৃপক্ষের নির্দেশক্রমে এতদসংক্ষেপে প্রেরণ করা হলো।
সংযুক্ত-সূত্রপত্র-০৬ (ছয়) পাতা।



মুহাম্মদ মেহেদী হাসান, বিএম, পিএমএস
বিএডি-১২০০৮৫
পরিচালক (প্রশাসন)
দুরালাপনী: ৪৭২১৪৯২৫
ই-মেইল : dir_admin@ansarvdp.gov.bd

তারিখ: ০২/১০/১৪২৯ বঙ্গাব্দ।
২৩/০৯/২০২৩ খ্রিষ্টাব্দ।

স্মারক নং-৪৪.০৩.০০০০.০১১.২৭.০৫৮.১৫. ২০২

অনুলিপিঃ

- ১। মহাপরিচালক মহোদয়ের সচিবালয়
বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী, সদর দপ্তর, খিলগাঁও, ঢাকা।
- ২। অতিরিক্ত মহাপরিচালক
বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী, সদর দপ্তর, খিলগাঁও, ঢাকা।
- ৩। কমান্ড্যান্ট, বাংলাদেশ আনসার ও ভিডিপি একাডেমি, সফিপুর, গাজীপুর।
- ৪। উপমহাপরিচালক (প্রশাসন/অপারেশনস/প্রশিক্ষণ)
বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী, সদর দপ্তর, খিলগাঁও, ঢাকা।
- ৫। উপমহাপরিচালক (রেঞ্জ)/পরিচালক রেঞ্জ (রেঞ্জের দায়িত্ব প্রাপ্ত) (সকল)
বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনীরেঞ্জ।
- ৬। পরিচালক (সকল).....
বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী, সদর দপ্তর, খিলগাঁও, ঢাকা।
- ৭। পরিচালক/ব্যাটালিয়ন অধিনায়ক (সকল)
.....আনসার ব্যাটালিয়ন.....
- ৮। পরিচালক, মহানগর আনসার, ঢাকা ও চট্টগ্রাম।
- ৯। পরিচালক, আনসার গার্ড ব্যাটালিয়ন (এজিবি), ভাটারা, ঢাকা।
- ১০। অধিনায়ক, আনসার ফোর্স, হযরত শাহজালাল আন্তর্জাতিক বিমানবন্দর, ঢাকা।
- ১১। নির্বাহী প্রকৌশলী/উপপরিচালক (চিকিৎসা)/আইন বিষয়ক উপদেষ্টা
বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী, সদর দপ্তর, খিলগাঁও, ঢাকা।
- ১২। উপপরিচালক (সকল).....
বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী, সদর দপ্তর, খিলগাঁও, ঢাকা।
- ১৩। জেলা কমান্ড্যান্ট (সকল)
জেলা কমান্ড্যান্টের কার্যালয়.....।
- ১৪। জোন অধিনায়ক (সকল), মহানগর আনসার, ঢাকা ও চট্টগ্রাম.....।
- ১৫। ওআইসি, ডিএমপি ২০০০ গুপ, ঢাকা।
- ১৬। উপপরিচালক, ভিটিসি, কলাকোপা, নবাবগঞ্জ, ঢাকা/সহকারী পরিচালক, ভিটিসি, গাজীপুর।
- ১৭। সহকারী পরিচালক (সকল).....
বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী, সদর দপ্তর, খিলগাঁও, ঢাকা।
- ১৮। গণসংযোগ কর্মকর্তা/মেডিকেল অফিসার/ বাজেট কর্মকর্তা
(আনসার ও ভিডিপি)/ সম্পাদক কাম প্রশাসক (প্রতিরোধ)
বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী, সদর দপ্তর, খিলগাঁও, ঢাকা।
- ১৯। আইসিটি শাখা
বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী, সদর দপ্তর, খিলগাঁও, ঢাকা।
- ২০। নিয়ন্ত্রণ কক্ষ
বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী, সদর দপ্তর, খিলগাঁও, ঢাকা।
- ২১। অফিস/মাস্টার কপি।

সদয় অবগতির জন্য।

সদয় অবগতি ও কার্যক্রমের জন্য।

অবগতি ও কার্যক্রমের জন্য।

বিষয়টি অত্র বাহিনীর ওয়েবসাইটে
প্রচারের জন্য।
সংশ্লিষ্ট সকলকে অবগতির জন্য।

পরিচালক (প্রশাসন)

Sl. No.	Name of Disease/Operation	Recommended Amount
		সর্বোচ্চ
7.	Tibia and Fibula #	50,000/-
8.	Malleolus #	50,000/-
9.	Metatarsal Bone #	15,000/-
10.	Soft tissue injury with skin Grafting	15,000/-
General Surgery :		
1.	Pyloric Stenosis	40,000/-
2.	D. U Perforation	40,000/-
3.	Perforation due to Enteric Fever	40,000/-
4.	Intestinal Obstruction Operation	50,000/-
5.	Appendisectomy Operation	40,000/-
6.	Hernia Operation	40,000/-
7.	Varicose Vein Operation	50,000/-
8.	Any kind of Tumor (Simple)	30,000/-
Neuro-Surgery :		
1.	Brain Injury	1,50,000/-
2.	Brain Tumour	1,50,000/-
Kidney (Renal) Surgery :		
1.	Renal Stone (Single Kidney)	50,000/-
2.	Renal Stone (Double Kidney)	70,000/-
3.	ESRD (Dialysis)	1,00,000/-
4.	Kidney Transplantation	2,00,000/-
Cancer :		
1.	Ca Cervix	1,50,000/-
2.	Cirrhosis of Liver	1,00,000/-
3.	Ca Stomach	1,50,000/-
4.	Blood Cancer	2,00,000/-
5.	Any other Cancer	2,00,000/-
Medical Cases :		
1.	Gastro Intestinal Diseases	30,000/-
2.	Cardiac Diseases	50,000/-
3.	Respiratory Diseases	50,000/-
4.	Hepatic, Gall Bladder and Pancreatic Diseases	50,000/-
5.	Renal Diseases	50,000/-
6.	Genito-urinary Diseases	30,000/-
7.	Bone and Joint Diseases	30,000/-
8.	Skin and Soft Tissue Diseases	20,000/-
9.	ENT Diseases	30,000/-
10.	Eye Diseases	30,000/-
11.	Endocrine Diseases	30,000/-
12.	Mental Diseases	30,000/-
13.	Cerebro-Vascular Diseases	1,50,000/-
14.	Poisoning	30,000/-
15.	Oral & Dental Cause	50,000/-

বিভিন্ন রোগের চিকিৎসার জন্য অনুদানের পরিমাণ:

Sl. No.	Name of Disease/Operation	Recommended Amount
		সর্বোচ্চ
	Cardiac Surgery	
(A)	Open Heart Surgery :	
1.	Coronary Bypass Surgery (CABG)	2,50,000/-
2.	Atrial Septal Defect (ASD)	1,00,000/-
3.	Ventricular Septal Defect (VSD)	1,00,000/-
4.	Valve Replacement (MVR)	1,50,000/-
5.	Valve Replacement (AVR)	1,50,000/-
6.	Congenital Defect of Heart (TOF)	1,00,000/-
(B)	Close Heart Surgery :	
1.	Close Mitral Commusurotomy (CMC)	75,000/-
2.	Patent Dectus Artereosus (PDA)	75,000/-
3.	B.T. Shunt	75,000/-
(C)	Others :	
1.	Coronany Angiogram (CAG)	30,000/-
2.	Coronary Angioplasty (PTCA)	1,50,000/-
3.	Valvoplasty	75,000/-
4.	Pace Maker Implantation	2,00,000/-
	Gynecology and Obstetrical Surgery:	
1.	LUCS	30,000/-
2.	Hysterectomy	40,000/-
3.	Myomectomy	40,000/-
4.	Incomplete Abortion	20,000/-
5.	Normal Delivery	15,000/-
6.	Ruptured Ectopic Pregnancy	30,000/-
7.	Ovarian Tumor	40,000/-
	Liver & Gall Bladder :	
1.	Gall bladder stone	40,000/-
	ENT Cases :	
1.	Tonsil Operation	40,000/-
2.	Adenid Operation	30,000/-
3.	Deviation of nasal Septum (DNS)	40,000/-
4.	Impaired Hearing	2,50,000/-
	Eye Disease :	
1.	Mat. Cataract	50,000/-
2.	Dacro Cysto Rhinostomy (DCR)	30,000/-
3.	Prostheses Implementation	50,000/-
4.	Glucoma	40,000/-
	Orthopedics Surgery :	
1.	Clavicle # With Shoulder Joint Dislocation	30,000/-
2.	Humerus #	50,000/-
3.	Radius and Ulna #	50,000/-
4.	Pelvic Bone #	50,000/-
5.	Head of Fmur #	50,000/-
6.	Shaft of Fermur #	50,000/-

৪। অনুদান প্রদানের ক্ষেত্রে নিম্নলিখিত বিষয়াদি বিবেচনায় নেওয়া হবে:

- ক। সূত্র 'ক', 'খ' ও 'গ' মূলে বর্ণিত নীতিমালাসমূহ।
খ। সংশ্লিষ্ট তহবিলে প্রাপ্ত অর্থের পরিমাণ।
গ। একই অর্থবছরে বাহিনীর কল্যাণ তহবিল হতে অনুদান প্রাপ্তির প্রাধিকারভুক্ত সদস্যগণ (নিজ পরিবারের সংশ্লিষ্ট সদস্যগণ) সর্বোচ্চ ০১ (এক) বার অনুদান প্রাপ্তির জন্য বিবেচিত হবেন।
ঘ। একজন আবেদনকারী ফ্রোডপত্র-‘গ’-এ প্রদত্ত ছক অনুযায়ী অনুদানের জন্য আবেদন করবেন।
ঙ। সকল আবেদন পত্রের সাথে চিকিৎসায় ব্যয় সংক্রান্ত মূল রশিদ/ভাউচার (ফটোকপি গ্রহণ যোগ্য নয়), চিকিৎসা সংক্রান্ত ব্যবস্থাপত্র ও বিভিন্ন পরীক্ষা নিরীক্ষার সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
চ। যে সব কাগজপত্র দিয়ে অনুদান প্রাপ্তির জন্য একবার আবেদন করা হবে, সে সব কাগজপত্র দিয়ে দ্বিতীয় বার আবেদন করা যাবে না।
ছ। বিশেষ ক্ষেত্রে ঢাকাস্থ বিভিন্ন হাসপাতালে ভর্তিকৃত এবং আর্থিকভাবে অস্থূল সদস্য কর্তৃক চিকিৎসা ব্যয় নির্বাহের জন্য আবেদনের প্রেক্ষিতে চিকিৎসা চলাকালীন কর্তৃপক্ষের অনুমোদন সাপেক্ষে অনুদান প্রদান করা হবে।
জ। চিকিৎসা গ্রহণের সর্বোচ্চ ০১ (এক) বছরের মধ্যে অনুদানের জন্য আবেদন করতে হবে। চিকিৎসা গ্রহণের ০১ (এক) বছর অতিবাহিত হওয়ার পর আবেদন গ্রহণযোগ্য হবে না।
ঝ। অনুদানের পরিমাণের জন্য সরকারি হাসপাতালে চিকিৎসার ক্ষেত্রে যে ব্যয় হতে পারে তা মাপকাঠি হিসেবে বিবেচনা করা হবে এবং একই বিবেচনায় বিগত বছরগুলোতে বিভিন্ন রোগে ব্যয়ের পরিমাণ যাচাই করে প্রতিটি রোগের বিপরীতে প্রাপ্তিকৃত ব্যক্তিবর্গের জন্য অনুদানের সর্বোচ্চ পরিমাণ ফ্রোডপত্র-‘ক’ এ বর্ণিত আছে।

৫। অগ্রুরি চিকিৎসার জন্য অনুদানের অর্থ প্রদানের নিয়মাবলি:

- ক। সূত্র-‘ক’, ‘খ’ ও ‘গ’-এ প্রাপ্তিকৃত ব্যক্তিবর্গ:
১। আবেদন প্রাপ্তির পর মেডিকেল শাখা ফ্রোডপত্র-‘ক’ অনুযায়ী অনুদানের পরিমাণ সুপারিশ করে কর্তৃপক্ষের অনুমোদনের জন্য উপস্থাপন করবে। উপমহাপরিচালক (প্রশাসন) অনূর্ধ্ব ২০,০০০/- (বিশ হাজার) টাকা, অতিরিক্ত মহাপরিচালক অনূর্ধ্ব ১,০০,০০০/- (এক লক্ষ) টাকা এবং মহাপরিচালক মহোদয় যে কোন পরিমাণ অর্থ অনুমোদন দিতে পারবেন।
২। উক্ত অর্থ অগ্রিম লোন হিসেবে তৎক্ষণিকভাবে মহাপরিচালক, আনসার ও ভিডিপি তহবিল থেকে পরিশোধ করা হবে। পরবর্তীতে তিন/চার মাস পর পর অনুষ্ঠিত বাংলাদেশ আনসার (সরকারি) কল্যাণ তহবিল/বাংলাদেশ ভিডিপি (সরকারি) কল্যাণ তহবিল/আনসার ও ভিডিপি বিভাগীয় কল্যাণ তহবিলের চূড়ান্ত সভায় উপস্থাপনপূর্বক অনুমোদনক্রমে মহাপরিচালক, আনসার ও ভিডিপি তহবিলে সমন্বয় করা হবে।
খ। অগ্রিম লোন প্রদানের ক্ষেত্রে কর্তৃপক্ষ কর্তৃক অনুমোদিত অর্থ মেডিকেল শাখা সময়ে সময়ে উপপরিচালক (চিকিৎসা) কর্তৃক নির্ধারিত হারে/এককালীন আবেদনকারীর নিকট অথবা সংশ্লিষ্ট হাসপাতাল/ক্লিনিকের নিকট হস্তান্তর করবে।
৬। চিকিৎসাজনিত আবেদনপত্র সঠিক রয়েছে কি না তা যথাযথভাবে যাচাই-বাছাই করে ফ্রোডপত্র-‘খ’ এ বর্ণিত প্রত্যয়নপত্র কার্যালয়/শাখা প্রধান কর্তৃক আবেদনপত্রের সাথে প্রেরণ করতে হবে।
৭। অসত্য তথ্য বা জাল কাগজপত্রের মাধ্যমে আবেদন প্রমাণিত হলে আবেদনকারীর বিরুদ্ধে প্রয়োজনীয় আইনগত ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে।
৮। “কল্যাণ তহবিল থেকে চিকিৎসা সংক্রান্ত অর্থ মঞ্জুরী নীতিমালা-২০২২” জারি হওয়ার তারিখ হতে অত্র বাহিনী কর্তৃক পূর্বে জারিকৃত কল্যাণ তহবিল থেকে চিকিৎসাজনিত অর্থ মঞ্জুরী সংক্রান্ত সকল নীতিমালা বাতিল বলে গণ্য হবে এবং ভবিষ্যতে প্রয়োজনে এই নীতিমালা সংশোধন, পরিবর্তন ও পরিবর্ধন করা যাবে।
৯। কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে এই নীতিমালা জারি করা হলো।

সংযুক্তি ১। ফ্রোডপত্র-ক (চিকিৎসাজনিত অনুদানের সিলিং)।

২। ফ্রোডপত্র-খ (চিকিৎসাজনিত প্রত্যয়নপত্র)।

৩। ফ্রোডপত্র-গ (অনুদান প্রাপ্তির আবেদন ফরম)।

মুহাম্মদ মেহেদী হাসান, বিএইম, পিএএসএস
বিএভি-১২০০৮৫
পরিচালক (প্রশাসন)
দুরালাপনী: ৪৭২১৪৯২৫
ই-মেইল : dir_admin@ansarvdp.gov.bd

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী
সদর দপ্তর, খিলগাঁও, ঢাকা-১২১৯।
www.ansarvdp.gov.bd

স্মারক নং-৪৪.০৩.০০০০.০১১.২৭.০৫৮.১৫. ২০৭

তারিখ: ০২/১০/১৪২৯ বঙ্গাব্দ।
২৩/০৯/২০২৩ খ্রিষ্টাব্দ।

বিষয়: “কল্যাণ তহবিল থেকে চিকিৎসা সংক্রান্ত অর্থ মঞ্জুরী নীতিমালা-২০২২”।

সূত্র : ক। The Bangladesh VDP Welfare Fund Rules, 1980.
খ। The Bangladesh Ansar Welfare Fund Rules, 1981.
গ। আনসার ও ভিডিপি বিভাগীয় কল্যাণ তহবিল নীতিমালা-২০২০।
ঘ। কল্যাণ তহবিল থেকে চিকিৎসার জন্য অর্থ মঞ্জুরী নীতিমালা-২০১৭।

ভূমিকা: বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনীতে কর্মরত কর্মকর্তা, কর্মচারী, আনসার ব্যাটালিয়ন সদস্য/সদস্যা, সাধারণ আনসার, অজ্ঞীভূত আনসার, ভাতাভুক্ত ইউনিয়ন দলনেতা/দলনেত্রী ও অজ্ঞীভূত ভিডিপি সদস্য/সদস্যা এবং তাদের পরিবারবর্গের চিকিৎসা সংক্রান্ত অনুদান সম্পর্কে সূত্র ‘ক’, ‘খ’ ও ‘গ’ মূলে নীতিমালায় উল্লেখ রয়েছে। সূত্র ‘ঘ’ মূলে ২০১৭ সালে প্রণীত নীতিমালায় কোন রোগের জন্য কি পরিমাণ অনুদান প্রদান করা হবে তা বর্ণিত রয়েছে। “কল্যাণ তহবিল থেকে চিকিৎসার জন্য অর্থ মঞ্জুরী নীতিমালা” প্রায় ৫ (পাঁচ) বছর পূর্বে প্রণীত হওয়ায় বাহিনীর কল্যাণ তহবিলসমূহ হতে বিভিন্ন রোগের চিকিৎসার জন্য প্রদত্ত অনুদানের হারসহ চিকিৎসার জন্য উল্লিখিত অর্থ মঞ্জুরী নীতিমালাটি যুগোপযোগী করা প্রয়োজন।

২। **উদ্দেশ্য:** ‘ক’, ‘খ’ ও ‘গ’ সূত্রমূলে প্রণীত নীতিমালাসমূহের আলোকে কোন রোগের জন্য কোন তহবিল হতে কি পরিমাণ অনুদান কোন পদ্ধতিতে প্রদান করা হবে এ সম্পর্কিত দিক নির্দেশনা প্রদানের জন্য “কল্যাণ তহবিল থেকে চিকিৎসা সংক্রান্ত অর্থ মঞ্জুরী নীতিমালা-২০২২” প্রণীত হলো।

৩। **অনুদান প্রদানের প্রাধিকার:** বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনীতে কর্মরত কর্মকর্তা, কর্মচারী, আনসার ব্যাটালিয়ন সদস্য/সদস্যা, সাধারণ আনসার, অজ্ঞীভূত আনসার, ভাতাভুক্ত ইউনিয়ন দলনেতা/দলনেত্রী ও অজ্ঞীভূত ভিডিপি সদস্য/সদস্যা এবং তাদের পরিবারের সদস্যদের চিকিৎসা ব্যয় বহনের জন্য নিম্নোক্ত প্রাধিকার রয়েছে।

ক। **সূত্র-‘ক’ অনুচ্ছেদ ৭ অনুযায়ী:**

- (a) Cost of blood transfusion required for treatment Lump grant of the members injured while on duty.
- (b) Purchase of instrumental appliances for the members who became lame or disabled while on duty.

খ। **সূত্র-‘খ’ অনুচ্ছেদ ৭ অনুযায়ী:**

- (a) Cost of blood transfusion required for treatment of the members injured while on duty.
- (b) Purchase of instrumental appliances for the members who became lame or disabled while on duty.

গ। ১। সূত্র “ক” ও “খ” অনুযায়ী আনসার ব্যাটালিয়ন সদস্য/সদস্যা, সাধারণ আনসার, অজ্ঞীভূত আনসার, ভাতাভুক্ত ইউনিয়ন দলনেতা/দলনেত্রী ও অজ্ঞীভূত ভিডিপি সদস্য/সদস্যদের নিজ/স্ত্রী/স্বামী/নির্ভরশীল ছেলে-মেয়ের চিকিৎসার জন্য বাংলাদেশ আনসার (সরকারি) কল্যাণ তহবিল ও বাংলাদেশ ভিডিপি (সরকারি) কল্যাণ তহবিল এর চূড়ান্ত সভায় সুপারিশ কমিটি যুক্তিযুক্ত পরিমাণ এককালীন অনুদান মঞ্জুরীর সুপারিশ করতে পারবেন।

২। সূত্র “গ” অনুযায়ী বাহিনীতে কর্মরত কর্মকর্তা ও কর্মচারীদের (আনসার ফ্লাওয়ার মিলসহ) নিজ/স্ত্রী/স্বামী/নির্ভরশীল ছেলে-মেয়ের চিকিৎসার জন্য আনসার ও ভিডিপি বিভাগীয় কল্যাণ তহবিল এর চূড়ান্ত সভায় সুপারিশ কমিটি যুক্তিযুক্ত পরিমাণ এককালীন অনুদান মঞ্জুরীর সুপারিশ করতে পারবেন।

৩। একই অর্থবছরে কোন সদস্য একই রোগ/সমস্যার চিকিৎসার জন্য বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনীর কোন তহবিল থেকে অনুদান প্রাপ্ত হলে পুনরায় কল্যাণ তহবিল থেকে অনুদান প্রাপ্ত হবেন না।

ঘ। ভবিষ্যতে উল্লিখিত তিনটি নীতিমালায় চিকিৎসা অনুদান এর প্রাধিকারভুক্ত কোন সদস্য/সদস্যা সংযোজিত/বিস্তারিত হলে “কল্যাণ তহবিল থেকে চিকিৎসা সংক্রান্ত অর্থ মঞ্জুরী নীতিমালা-২০২২” এ উল্লিখিত সদস্য/সদস্যগণকে সংযোজন/বিস্তারিত করা যাবে।

চিকিৎসার প্রত্যয়নপত্র

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, ব্যক্তিগত/রেজিঃ/স্মার্ট কার্ড নম্বরঃ.....
 পদবী:....., নাম:..... কর্মস্থল:.....
 , পিতা/স্বামী:..... ঠিকানা:.....
 আমার জানামতে উল্লিখিত সদস্য/সদস্যার নিজ/স্বামী/
 স্ত্রী/ছেলে/মেয়ের..... রোগের চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন। তিনি উক্ত চিকিৎসার খরচ বাবদ
 এককালীন অনুদান হিসেবে টাকা মাত্র প্রাপ্তির জন্য আবেদন করেছেন। তাঁর আবেদনপত্র যাচাই-
 বাছাই করে টাকা মাত্র এর ভাউচার সঠিক পাওয়া গেল। তিনি ইতোপূর্বে এই রোগের
 চিকিৎসার জন্য টাকা মাত্র প্রাপ্ত হয়েছেন/প্রাপ্ত হননি। উল্লেখ্য যে, স্মারক নং-
 , তারিখ: স্থি: মূলে আবেদনকারীর মাস পর্যন্ত আনসার-
 ভিডিপি বিভাগীয় কল্যাণ তহবিলের চাঁদার অর্থ পরিশোধ করা আছে।

এমতাবস্থায়, উক্ত চিকিৎসার জন্য তাকে বাংলাদেশ আনসার (সরকারি) কল্যাণ তহবিল/বাংলাদেশ ভিডিপি
 (সরকারি) কল্যাণ তহবিল/আনসার ও ভিডিপি বিভাগীয় কল্যাণ তহবিল থেকে চিকিৎসার জন্য টাকা
 মাত্র প্রদানের জন্য সুপারিশ করা হলো।

তারিখ:

কার্যালয়/শাখা প্রধানের স্বাক্ষর
 ও সীলমোহর



**বাংলাদেশ আনসার (সরকারি) কল্যাণ তহবিল/বাংলাদেশ ডিডিপি (সরকারি) কল্যাণ তহবিল/আনসার ও ডিডিপি বিভাগীয়
কল্যাণ তহবিল থেকে চিকিৎসার জন্য অনুদান প্রাপ্তির আবেদন।**

- ১। ব্যক্তিগত/রেজিঃ/স্মার্ট কার্ড নম্বর :
- ২। পদবী ও নাম :
- ৩। কর্মস্থল :
- ৪। যাহার চিকিৎসার জন্য অনুদান প্রয়োজন : নিজ/স্বামী/স্ত্রী/ছেলে/মেয়ে
- ৫। পোষ্য আবেদনকারীর উপর নির্ভরশীল কি না : হ্যাঁ/না
- ৬। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম:..... ডাক:.....
উপজেলা/থানা:..... জেলা:.....
- ৭। বর্তমান ঠিকানা :
- ৮। সন্তান সংখ্যা :
- ৯। নমিনী সংক্রান্ত তথ্য :

ক্রমিক নং	নমিনীর নাম	সম্পর্ক	বয়স	পেশা	হার (%)
ক।					
খ।					
গ।					

- ১০। রোগের নাম (স্পষ্ট করে উল্লেখ করতে হবে) :
- ১১। বিগত ৩ (তিন) অর্থবছরের চিকিৎসা সংক্রান্ত অনুদান প্রাপ্তির তথ্য : (অনুদান প্রাপ্ত না হলে মন্তব্য কলামে “প্রযোজ্য নয়” উল্লেখ করতে হবে)

ক্রমিক নং	অর্থবছর	চিকিৎসা প্রাপ্ত ব্যক্তির নাম	সম্পর্ক	রোগের নাম	প্রাপ্ত অনুদান (টাকা)	মন্তব্য
ক।						
খ।						
গ।						

- ১২। আবেদনকৃত অনুদানের পরিমাণ (হাসপাতালের/ডাক্তারের ব্যবস্থা পত্র সংযুক্ত করতে হবে) :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:.....
পূর্ণ নাম:.....
পদবী:..... ব্যক্তিগত/রেজিঃ/স্মার্ট কার্ড নং.....

- ১৩। কার্যালয়/শাখা প্রধানের প্রত্যয়ন ও সুপারিশ : এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, আবেদনকারী.....
রোগের জন্য চিকিৎসা প্রাপ্ত হয়েছেন। তিনি বর্তমানে এ কার্যালয়/শাখায় কর্মরত আছেন। তাঁর আবেদনখানা সহানুভূতির সহিত বিবেচনার জন্য সুপারিশ করা হলো।

তারিখ:..... কার্যালয়/শাখা প্রধানের স্বাক্ষর.....
ও সীল

- ১৪। উপপরিচালক (চিকিৎসা) এর সুপারিশ :টাকা বাংলাদেশ আনসার (সরকারি) কল্যাণ তহবিল/বাংলাদেশ ডিডিপি (সরকারি) কল্যাণ তহবিল/আনসার-ডিডিপি বিভাগীয় কল্যাণ তহবিল হতে অনুদান প্রদানের সুপারিশ করা হলো/হলো না।

তারিখ:..... উপপরিচালক (চিকিৎসা)-এর স্বাক্ষর:.....
ও সীল

সংযুক্ত:

- ১। হাসপাতালের ছাড়পত্র/চিকিৎসার ব্যবস্থাপত্র (সত্যায়িত)।
- ২। খরচের মূল ভাউচার।
- ৩। সাধারণ আনসার/ডিডিপি সদস্য/সদস্যা কর্মরত কি না সংশ্লিষ্ট জেলা কমান্ড্যান্ট কর্তৃক প্রত্যয়ন পত্র।