



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা ও ত্রাণ মন্ত্রণালয়

পরিবারভিত্তিক মানবিক সহায়তা কার্ডের জন্য আবেদন ফরম

জেলা কোড

উপজেলা কোড

১। পরিবার প্রধানের নাম _____

২। পিতা/স্বামীর নাম _____

৩। জন্ম তারিখ

বছর	মাস	দিন
-----	-----	-----

৪। বয়স বছর

৫। লিঙ্গ

পুরুষ	মহিলা	অন্যান্য
-------	-------	----------

৬। পেশা _____

৭। জাতীয় পরিচয়পত্র জন্ম নিবন্ধন নম্বর

৮। মোবাইল নম্বর

৯। পরিবারের সদস্য সংখ্যা- পুরুষ জন মহিলা জন হিজড়া জন শিশু জন প্রতিবন্ধী জন

১০। পূর্বে কোন সামাজিক নিরাপত্তার আওতায় থাকলে তার নাম

১১। বর্তমান ঠিকানাঃ

জেলা _____ উপজেলা/থানা _____

সিটিকর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন _____ ওয়ার্ড _____

গ্রাম/পাড়া/মহল্লা _____ বাসা/সড়ক(নাম/নম্বর) _____

১২। স্থায়ী ঠিকানাঃ

জেলা _____ উপজেলা/থানা _____

সিটিকর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন _____ ওয়ার্ড _____

গ্রাম/পাড়া/মহল্লা _____ বাসা/সড়ক(নাম/নম্বর) _____

কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর