

“অসচ্ছল, অসুস্থ, আহত ও অসমর্থ ক্রীড়াসেবীদের চিকিৎসা ও আর্থিক সহায়তার আবেদন ফরম”

মাননীয়
সচিব, যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়
ও ভাইস-চেয়ারম্যান
জাতীয় ক্রীড়াসেবী কল্যাণ ফাউন্ডেশন
জাতীয় ক্রীড়া পরিষদ (পুরাতন ভবন), ৪র্থ তলা
৬২/৩, পুরানা পল্টন, ঢাকা-১০০০।

১ কপি
পাসপোর্ট সাইজের
ছবি

বিষয়ঃ অসচ্ছল, অসুস্থ, আহত ও অসমর্থ ক্রীড়াসেবীদের চিকিৎসা ও আর্থিক সহায়তার জন্য আবেদন।

- ০১। আবেদনকারীর নাম :
- ০২। পিতা/স্বামীর নাম :
- ০৩। মাতার নাম :
- ০৪। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লাঃ উপজেলা/থানাঃ
ডাকঘরঃ জেলাঃ
- ০৫। বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লাঃ উপজেলা/থানাঃ
ডাকঘরঃ জেলাঃ
- ০৬। জন্মতারিখ : ০৭। জাতীয়তা :
- ০৮। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : ০৯। শিক্ষাগত যোগ্যতা :
- ১০। বৈবাহিক অবস্থা : ১১। পেশা :
- ১২। মোবাইল নম্বর : ১৩। বার্ষিক আয় :

আবেদনকারীর ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্যাদি

- ১৪। নিজস্ব ব্যাংক হিসাব নম্বর : ১৫। রাউটিং নম্বর :
- ১৬। ব্যাংক ও শাখার নাম :

- ১৭। অসুস্থ, আহত ও অসচ্ছলতার বিবরণঃ
-
-
-

১৮। খেলোয়াড়ী সনদের বিবরণঃ

- (ক)
- (খ)
- (গ)
- (ঘ)
- (ঙ)
- (চ)
- (ছ)

১৯। পুরস্কার/পদক পেয়েছেন কিনা (✓) : হ্যাঁ না

২০। চিকিৎসকের প্রত্যয়ন (সীল ও স্বাক্ষরসহ)

(ক) রোগের নাম :

(খ) সময়কাল :

(গ) ব্যয়ের পরিমাণ :

(ঘ) চিকিৎসকের মন্তব্য :

(চিকিৎসকের স্বাক্ষর ও সীল)

২১। জেলা ক্রীড়া অফিসার, সভাপতি/সাধারণ সম্পাদক, ক্রীড়া ফেডারেশন/জেলা ক্রীড়া সংস্থার প্রত্যয়ন :

এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, আবেদন পত্রে উল্লিখিত সকল তথ্যাদি সত্য ও সঠিক। আমি ইতোপূর্বে জাতীয় ক্রীড়াসেবী কল্যাণ ফাউন্ডেশন হতে কোন চিকিৎসা ও আর্থিক সহায়তা গ্রহণ করিনি। উল্লিখিত কোন তথ্য মিথ্যা বলিয়া প্রমাণিত হইলে ফাউন্ডেশন কর্তৃক আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবে।

তারিখঃ

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

আবশ্যিক সংযুক্তি সমূহ

০১. জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন পত্র (গেজেটেড কর্মকর্তা দ্বারা সত্যায়িত)
০২. ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/মেয়র কর্তৃক নাগরিকত্ব সনদপত্র (গেজেটেড কর্মকর্তা দ্বারা সত্যায়িত)
০৩. নিজ ব্যতীত পরিবারের সদস্যদের ক্ষেত্রে নির্ভরশীলতার সনদপত্র (গেজেটেড কর্মকর্তা দ্বারা সত্যায়িত)
০৪. সভাপতি/সাধারণ সম্পাদক, ফেডারেশন/জেলা ক্রীড়া সংস্থার প্রত্যয়নপত্র (গেজেটেড কর্মকর্তা দ্বারা সত্যায়িত)
০৫. খেলোয়াড়ী সনদপত্র/প্রমাণক (গেজেটেড কর্মকর্তা দ্বারা সত্যায়িত)
০৬. ব্যাংক হিসাবের চেকের ফটোকপি (গেজেটেড কর্মকর্তা দ্বারা সত্যায়িত)
০৭. মৃত ব্যক্তির ক্ষেত্রে: মৃত্যু সনদপত্র ও ওয়ারিশ সনদপত্র (গেজেটেড কর্মকর্তা দ্বারা সত্যায়িত)
০৮. ডাক্তারি সনদপত্র: চিকিৎসাজনিত রিপোর্ট ও ব্যয় বিবরণী (চিকিৎসক দ্বারা সত্যায়িত)