ফরম নং-৩২

দুর্ঘটনার ক্ষতিপূরণ সংক্রান্ত আর্থিক সহায়তা তহবিল হইতে আর্থিক সহায়তা প্রাপ্তির আবেদন

[ধারা ৫৯ এবং বিধি ১৫০(১) দ্রষ্টব্য]

সড়ক পরিবহণ আইন, ২০১৮ এর ধারা ৫৩ এর অধীন গঠিত আর্থিক সহায়তা তহবিল হইতে ট্রাস্টি বোর্ড কর্তৃক নির্ধারিত ক্ষতিপূরণ বা প্রযোজ্য ক্ষেত্রে চিকিৎসা খরচ প্রাপ্তির নিমিত্তে ধারা ৫৯ অনুযায়ী আবেদন ফরম:

১। (ক) দুর্ঘটনায় ক্ষতিগ্রস্ত ব্যক্তির নাম: ---

(খ) পিতা/স্বামী/স্ত্রীর নাম: ---

(গ) মাতার নাম: ---

(ঘ) মৃত ব্যক্তির ক্ষেত্রে আবেদনকারীর নাম: ---

(ঙ) আবেদনকারীর সহিত মৃত ব্যক্তির সম্পর্ক: ---

২। (ক) দুর্ঘটনা কবলিত ব্যক্তির জন্ম তারিখ/বয়স: ---

(খ) জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর: ---

(গ) ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর (চালকের ক্ষেত্রে) ও মেয়াদ: ---

(ঘ) ঠিকানা: ---

৩। (ক) দুর্ঘটনার স্থানসহ বিবরণ: ---

(খ) দুর্ঘটনার তারিখ ও সময়: ---

(গ) দুর্ঘটনার মামলা বা জিডি নম্বর: ---

(ঘ) মৃত ব্যক্তির ক্ষেত্রে মৃত্যুর তারিখ (মৃত্যু সনদ সংযুক্ত): ---

৪। (ক) অসুস্থতা ও চিকিৎসার সংক্ষিপ্ত বিবরণ: ---

(খ) মোট খরচের পরিমাণ (প্রমাণকসহ): ---

৫। বর্তমান ঠিকানা: ---

৬। আর্থিক সহায়তা তহবিল হইতে গত/চলতি অর্থ বৎসরে কোনো অনুদান পাইয়া থাকিলে অনুদান প্রাপ্তির খাতের নাম ও টাকার পরিমাণ: ---

উল্লিখিত আবেদনপত্রের বিষয়বস্তু আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সত্য এবং আমি কোনো তথ্য গোপন করি নাই।

তারিখ:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর