



শ্রমিকের পাসপোর্ট  
সাইজের ১ (এক)  
কপি করে ছবি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
কেন্দ্রীয় তহবিল

শ্রম ও কর্মসংস্থান মন্ত্রণালয়

২১ তলা, ভবন নং: ৬, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা-১০০০।

[www.centrafund.gov.bd](http://www.centrafund.gov.bd)

**স্থায়ী / আংশিক অক্ষমতা জনিত কারণে আর্থিক সহায়তার আবেদন ফরম**

(শতভাগ রপ্তানিমুখি শিল্প কারখানায় দুর্ঘটনাজনিত কারণে স্থায়ী/আংশিক অক্ষম শ্রমিকদের জন্য)

বরাবর

মহাপরিচালক

কেন্দ্রীয় তহবিল

\*আর্থিক সহায়তা চাওয়ার কারণঃ- সংশ্লিষ্ট ক্ষেত্রে টিক (✓) দিন

(ক) স্থায়ী অক্ষমতা

(খ) আংশিক অক্ষমতা

\*যাচাই-বাছাই কমিটি কর্তৃক পূরণযোগ্য

১. ৫০%

২. ২৫%

বিঃদ্রঃ আবেদনের সময়সীমা দুর্ঘটনার ১২০ দিনের মধ্যে হতে হবে।

১। শ্রমিকের ব্যক্তিগত তথ্যবলীঃ-

টিক (✓) দিনঃ-  পুরুষ  নারী

নামঃ .....

পিতার নামঃ ..... মাতার নামঃ .....

সম্পর্কঃ ..... জন্ম তারিখঃ .....

জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম সনদ (সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করতে হবে):- .....

স্থায়ী ঠিকানাঃ গ্রাম/ মহল্লাঃ- ..... ডাকঘরঃ- .....

থানা/উপজেলাঃ- ..... জেলাঃ- .....

বর্তমান ঠিকানাঃ- গ্রাম/ মহল্লাঃ- ..... ডাকঘরঃ- .....

থানা/উপজেলাঃ- ..... জেলাঃ- .....

মোবাইল নাম্বর (আবশ্যিক):- .....

২। শ্রমিকের কর্মরত প্রতিষ্ঠানের / কারখানার নাম ও ঠিকানা (স্পষ্ট অক্ষরে) লিখুনঃ-

.....

.....

৩। দুর্ঘটনার বিবরণঃ- (রেঙিন ছবি সংযুক্ত করতে হবে)

.....

.....

৪। শ্রমিকের নিজ ব্যাংক হিসাব নাম্বারঃ-

ব্যাংক হিসাবের নাম ও শাখার নাম	ব্যাংক হিসাবের নাম্বার	রাউটিং নাম্বার

৫। কেন্দ্রীয় তহবিল হতে ইতোপূর্বে কোন আর্থিক অনুদান পেয়ে থাকলে তার বিবরণঃ-

(ক) প্রাপ্তির তারিখঃ-..... (খ) প্রাপ্ত অর্থের পরিমাণঃ-.....

(গ) প্রাপ্তির কারণঃ-.....

৬। সংযুক্তিঃ- (কপি সংযোজন পূর্বক টিক চিহ্ন দিন)

<input type="checkbox"/> রেজিস্টার্ড চিকিৎসক কর্তৃক প্রদত্ত সনদ (মূল কপি)	<input type="checkbox"/> শ্রমিকের শেষ ছয় মাসের বেতন শীটের কপি
<input type="checkbox"/> শ্রমিকের নিয়োগপত্র	<input type="checkbox"/> প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত আইডি কার্ড
<input type="checkbox"/> শ্রমিকের জাতীয় পরিচয়পত্রের কপি এবং ছবি	<input type="checkbox"/> প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত প্রত্যয়ন পত্র
<input type="checkbox"/> শরীরের আহত অংশের রঙিন ছবি	<input type="checkbox"/> প্রতিষ্ঠানের মেম্বারশীপ সনদপত্র
<input type="checkbox"/> শ্রমিকের অনলাইন ডেটাবেজের কপি	<input type="checkbox"/> শ্রমিকের ব্যাংক হিসাবের চেক বা স্টেটমেন্টের কপি

৭। অন্য কোনো তথ্য (যদি থাকে):-.....

আমি ঘোষণা করতেছি যে, এই আবেদন পত্রে বর্ণিত সকল তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য এবং আমি কোনো তথ্য গোপন করি নাই।

আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

৮। আবেদন কেন্দ্রীয় তহবিলে প্ররণের পূর্বে নিম্নোক্ত সুপারিশ সংগ্রহ করতে হবেঃ-

কারখানা কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর, সীল এবং মোবাইল নাম্বার	মালিকপক্ষের প্রতিনিধি সংস্থার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর, সীল এবং মোবাইল নাম্বার

(বিঃদ্রঃ- অসম্পূর্ণ ও ভুল আবেদন বাতিলের ক্ষেত্রে কেন্দ্রীয় তহবিলের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে গণ্য হবে।)