



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়  
সিরাজগঞ্জ সদর, সিরাজগঞ্জ

## “গর্ভধারণ প্রত্যয়নপত্র”

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে,.....

পিতা:..... স্বামী:.....

গ্রাম:..... ডাকঘর:.....

ওয়ার্ড নং-..... ইউনিয়ন/পৌরসভা:..... সিরাজগঞ্জ সদর, সিরাজগঞ্জ।

FWA রেজিষ্টারের তথ্য অনুযায়ী শেষ মাসিকের তারিখ:...../..... মাসের

গর্ভবতী এবং তার সম্ভাব্য সন্তান প্রসবের (ডেলিভারীর) তারিখ:..... অথবা দুগ্ধদায়ী মাতা'র

সন্তানের বয়স..... দিন/মাস এবং দম্পতি নং.....।

প্রথম/দ্বিতীয়/..... গর্ভধারণ কাল অথবা প্রথম/দ্বিতীয় দুগ্ধদায়ী কাল (টিক দিন)

আমি তার সর্বাঙ্গীন মঙ্গল কামনা করি।

.....  
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

.....  
পরিবার কল্যাণ সহকারী স্বাক্ষর ও সীল

.....  
পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শক স্বাক্ষর ও সীল