



খ্রিস্টান ধর্মীয় কল্যাণ ট্রাস্ট

ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

ওয়াকফ ভবন (৮ম তলা), ৪ নিউ ইস্কাটন রোড, ঢাকা-১০০০

ফোন: ৪১০৩২৯৬১, ৪১০৩২৯৮১, ফ্যাক্স: ৪১০৩২৯৬২

ই-মেইল: info@crwt.gov.bd, ওয়েবসাইট: www.crwt.gov.bd

খ্রি. ধ. ক. ট্রা. সংস্কার অনুদান ফরম: ২০২৪-২৫
(বিনামূল্যে বিতরণের জন্য)

সচিব

খ্রিস্টান ধর্মীয় কল্যাণ ট্রাস্ট

ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়।

বিষয়: খ্রিস্টান ধর্মীয় চার্চ/গির্জা/উপাসনালয়/তীর্থস্থান/কবরস্থান/ধর্মীয় প্রতিষ্ঠান সংস্কারের উদ্দেশ্যে অনুদানের জন্য আবেদন।

১। চার্চ/গির্জা/উপাসনালয়/তীর্থস্থান/কবরস্থান/ধর্মীয় প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা (স্পষ্টাক্ষরে):

নাম: (বাংলায়)

(ইংরেজিতে)

গ্রাম/মহল্লা: ডাকঘর: ইউনিয়ন:

উপজেলা: জেলা: বিভাগ:

২। (ক) চার্চের ব্যাংক হিসাবের শিরোনাম (ব্যাংক স্টেটমেন্ট অনুযায়ী) (বাংলায়):

চার্চের ব্যাংক হিসাবের শিরোনাম (ব্যাংক স্টেটমেন্ট অনুযায়ী) (ইংরেজিতে):

(খ) ব্যাংক হিসাব/ব্যাংক একাউন্ট নম্বর (কমপক্ষে ১১ ডিজিট):

(গ) ব্যাংকের নাম:

(ঘ) ব্যাংকের শাখার নাম:

(ঙ) ব্যাংকের ৯ ডিজিটের রাউটিং নম্বর:

৩। চার্চের সভাপতি/সম্পাদক/পালকের নাম ও পদবী:

৪। চার্চের সভাপতি/সম্পাদক/পালকের নামে রেজিস্ট্রেশনকৃত মোবাইল নম্বর:

৫। ব্যাংক স্বাক্ষরকারী সভাপতি/সম্পাদক/পালকের জাতীয় পরিচয়পত্র (NID) নম্বর:

৬। চার্চ/গির্জা/কবরস্থানটি যে মন্ডলীর অন্তর্ভুক্ত সেই মন্ডলীর নাম:

৭। মন্ডলীর প্রধান ধর্মগুরুর নাম, পদবী ও মোবাইল নম্বর:

৮। চার্চ/গির্জা/উপাসনালয়/তীর্থস্থান/কবরস্থানটির প্রতিষ্ঠাকাল:

৯। চার্চ/গির্জা/উপাসনালয়/তীর্থস্থান/কবরস্থান/ধর্মীয় প্রতিষ্ঠানটি যেই ভূমিতে অবস্থিত সেই জমির দলিল/পর্চা আছে কিনা? (চার্চের নামীয় রেজিস্ট্রিকৃত জমির পর্চা/দলিলের ফটোকপি অবশ্যই দাখিল করিতে হইবে। পার্বত্য অঞ্চলে অবস্থিত চার্চসমূহের ক্ষেত্রে উহা শিথিলযোগ্য):
.....

১০। চার্চ/গির্জা/উপাসনালয়ের আওতাধীন খ্রিস্টভক্তের সংখ্যা (সংরক্ষিত রেজিস্টার অনুযায়ী):

১১। চার্চ পরিচালনা পর্ষদ আছে কিনা? (চার্চের হালনাগাদ নির্বাচিত পরিচালনা পর্ষদের তালিকা/কার্যবিবরণীর ফটোকপি দাখিল করিতে হইবে):
.....

১২। ইতোপূর্বে ট্রাস্ট হইতে অনুদান পাইয়া থাকিলে তাহার বিবরণ: (ক) অনুদানের পরিমাণ: (খ) প্রাপ্তির তারিখ:

এই মর্মে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাদি সম্পূর্ণ সত্য।

সভাপতি/সম্পাদক/পালকের স্বাক্ষর, নাম, তারিখ ও সীলমোহর

(চেয়ারম্যান/ইউপি সদস্য-ইউনিয়ন পরিষদ অথবা পৌরসভা কাউন্সিলর এর প্রত্যয়ন)

এতদ্বারা প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, আবেদনকারী কর্তৃপক্ষ কর্তৃক উপরে বর্ণিত তথ্যাদি সঠিক এবং পরিচালনা পর্ষদের সভাপতি/সম্পাদক কর্তৃক স্বাক্ষরিত। উক্ত ধর্মীয় প্রতিষ্ঠানকে খ্রিস্টান ধর্মীয় কল্যাণ ট্রাস্ট, ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয় এর সংশ্লিষ্ট সরকারি সেবা ও অনুদান প্রদানের জন্য সুপারিশ করিতেছি।

স্বাক্ষর, নাম, তারিখ ও সীলমোহর (ইউনিয়ন পরিষদ/পৌরসভা)

➤ সংযুক্তি:

- ১) চার্চ/উপাসনালয়/কবরস্থানের নামীয় রেজিস্ট্রিকৃত জমির পর্চা অথবা দলিলের স্পষ্ট ফটোকপি;
- ২) চার্চ/উপাসনালয়/কবরস্থানের হালনাগাদ নির্বাচিত পরিচালনা পর্ষদের তালিকা/কার্যবিবরণীর স্পষ্ট ফটোকপি;
- ৩) চার্চ/উপাসনালয়/কবরস্থানের নামীয় ব্যাংক স্টেটমেন্ট অথবা MICR চেকের পাতার স্পষ্ট ফটোকপি;
- ৪) ব্যাংক স্বাক্ষরকারী সভাপতি/সম্পাদক/পালকের জাতীয় পরিচয়পত্র (NID) এর স্পষ্ট ফটোকপি।

❖ বিশেষ দৃষ্টব্য:

- ১) অসম্পূর্ণ বা ত্রুটিপূর্ণ আবেদনপত্র বিবেচনা ছাড়াই বাতিল বলিয়া গণ্য হইবে।