



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
প্রোগ্রাম অন এগ্রিকালচারাল এ্যান্ড রুরাল ট্রান্সফরমেশন ফর নিউট্রিশন, এন্ট্রিপ্রিনিউরশিপ
এ্যান্ড রেজিলিয়েন্স ইন বাংলাদেশ (পার্টনার-ডিএএম অংগ)
কৃষি বিপণন অধিদপ্তর
ফুলের পাইকারি বাজার (২য় তলা)



আবেদনপত্র

তারিখ:.....
বরাবর
সিনিয়র কৃষি বিপণন কর্মকর্তা/কৃষি বিপণন কর্মকর্তা
জেলা..... ।।

উদ্যোক্তার ছবি

(সদ্য তোলা পার্সপোর্ট সাইজ)

আবেদনপত্র নম্বর

(☐ টিক ☐ চিহ্ন দিন)

১। নাম	:	
২। পিতার নাম	:	
৩। মাতার নাম	:	
৪। মোবাইল নম্বর	:	
৫। লিঙ্গ	:	পুরুষ.....মহিলা.....
৬। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	:	
৭। ঠিকানা	:	গ্রাম..... উপজেলা..... জেলা.....
৮। বয়স (বছর)	:	 বছর
৯। শিক্ষাগত যোগ্যতা (শ্রেণি)	:	 শ্রেণি।
১০। প্রস্তাবিত এলাকায় চাষযোগ্য প্রধান ফসল (৩-৫ টি ফসল)	:	১) ২) ৩) ৪) ৫)
১১। ফারমার্স হাবের স্থানের ঠিকানা	:	 ।
১২। অতীত অভিজ্ঞতা (বছর)	:	১। কৃষি ব্যবসায়িক কাজ (উপকরণ, কৃষিপণ্য) বছর ২। উৎপাদিত কৃষিপণ্য সেক্টরে অভিজ্ঞতা..... বছর
১৩। মালিকানার ধরণ	:	একক
১৪। প্রস্তাবিত জমির পরিমাণ (ফারমার্স হাবের জন্য) [শতাংশ]	:	 শতাংশ
১৫। ভূমি উন্নয়নের প্রয়োজন (হ্যাঁ/না) যদি ভূমি উন্নয়নের প্রয়োজন হয় তবে ভূমি উন্নয়ন বাবদ অর্থের পরিমাণ	:	☐ হ্যাঁ ☐ না অর্থের পরিমাণ.....(টাকা)
১৬। পাকা সংযোগ সড়ক থেকে হাবের দূরত্ব (কি.মি.)	:	 কিলোমিটার
১৭। ফারমার্স হাবের ৬ কিলোমিটারের মধ্যে কৃষকের সংখ্যা (জন)	:	 জন
১৮। প্রস্তাবিত হাবের স্থান থেকে নিকটবর্তী বাজারের দূরত্ব	:	 কিলোমিটার

১৯। চলতি মূলধন (ন্যূনতম ২.০০ (দুই) লক্ষ টাকা) [হাবের ব্যবসা পরিচালনা ও সম্প্রসারণের জন্য]	:	(টাকা)
২০ অর্থের উৎস (নিজস্ব মূলধন, ধার, ব্যাংক ঋণ, অন্যান্য উৎস থেকে ঋণ)	:	
২১। ফারমার্স হাবের উদ্যোক্তা হিসেবে ব্যবসা পরিচালনার জন্য চুক্তির মেয়াদ (ন্যূনতম ১০ বছর)	:	বছর।
২২। নিজ নামে কোন মামলা আছে কি না (হ্যাঁ/না)	:	☐ হ্যাঁ ☐ না
২৩। আইনগত ডকুমেন্ট (যদি থাকে)	:	১। ইউনিয়ন পরিষদ থেকে ট্রেড লাইসেন্স ২। নার্সারি সার্টিফিকেট ৩। উপকরণ বিক্রেতা হিসেবে প্রাপ্ত লাইসেন্স
২৪। প্রয়োজনীয় ডকুমেন্ট (আবশ্যিক)	:	১। জাতীয় পরিচয়পত্র ২। শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদ ৩। ২ কপি পার্সপোর্ট সাইজের ছবি
২৫। সম্মতিপত্র	:	☐ আমি সম্মতিপত্রে উল্লেখিত সকল শর্ত, পার্টনার ফারমার্স হাব নির্মাণ (বিনিয়োগকারী ও স্থান নির্ধারণ) সংক্রান্ত গাইডলাইন-২০২৪ এবং ফারমার্স হাব পরিচালনা নির্দেশিকা অনুযায়ী হাব পরিচালনা করার জন্য সকল শর্তাদি মেনে চলতে প্রতিজ্ঞাবদ্ধ।

উদ্যোক্তার স্বাক্ষর.....

অর্থায়নে:

