

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর
সুরক্ষা সেবা বিভাগ
স্বরাষ্ট্র মন্ত্রণালয়

৪১, সেগুনবাগিচা, ঢাকা-১০০০।

ই-মেইল- dirpe@dnc.gov.bd, Website : www.dnc.gov.bd

স্বচ্ছসেবী সংগঠন/ সংস্থার নিবন্ধন ফরম/ নবায়ন ফরম

- ১। সংস্থার নাম: ক)----- (বাংলা)
খ)----- (ইংরেজী)
গ)----- (সংক্ষিপ্ত নাম যদি থাকে)
- ২। সংস্থার ঠিকানা: -----

ফোন:----- ফ্যাক্স:----- ই-মেইল:-----
- ৩। সংস্থা প্রধানের নাম:-----
- ৪। সংস্থার কার্যক্রমের সীমানা /পরিধি (যেমন শাখা অফিস থাকলে ঠিকানা সহ):
- ৫। বর্তমান সংস্থার চলমান কার্যক্রমের বিবরণ:
- ৬। সংস্থার উদ্দেশ্য ও লক্ষ্য (বর্তমানে চলমান ও ভবিষ্যতে পরিকল্পনাধীন):
- ৭। সংস্থার ব্যয়ভার নির্বাহের বিবরণ (সংস্থার অর্থসংস্থানের উৎস, সংস্থার বাজেট সংযুক্ত করা যেতে পারে):
- ৮। সরকারি/ বেসরকারি/ বৈদেশিক পর্যায়ে কোন আর্থিক সাহায্য বা অনুদান প্রাপ্ত হন কিনা, হলে কর্মসূচীসহ পূর্ণাঙ্গ বিবরণ:
- ৯। বিগত ছয় মাসে সংস্থার মাদকবিরোধী কর্মকান্ড (যদি থাকে) এরন মুনা /প্রতিবেদন ইত্যাদির বিবরণ:
- ১০। কার্যকরী পরিষদ ও উপদেষ্টা পরিষদের (যদি থাকে) বিবরণ:
- ১১। সংস্থা প্রতিষ্ঠার তারিখ ও গঠনতন্ত্র:
- ১২। সংস্থার অর্গানোগ্রাম ও কর্মপদ্ধতির বিবরণ:
- ১৩। সমাজসেবা অধিদপ্তরের নিবন্ধন নম্বর ও তারিখ:

অঙ্গিকারনামা:

আমি এই মর্মে অঙ্গিকার করছি যে, উপর্যুক্ত তথ্যাদি সম্পূর্ণ সত্য; সরকার/ মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর কর্তৃক গৃহীত মাদকবিরোধী যাবতীয় কর্মকান্ডে অংশগ্রহণপূর্বক সহায়তা করতে বাধ্য থাকবো।

সংস্থা প্রধানের স্বাক্ষর (সীলসহ)