

বরাবর,
প্রতিবন্ধী বিষয়ক কর্মকর্তা
প্রতিবন্ধী সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র
শৈলকুপা, বিনাইদহ।

তারিখঃ-

বিষয়ঃ- হুইল চেয়ার (Adult/Child) /ট্রাইসাইকেল/কর্ণার চেয়ার/টয়লেট চেয়ার/সাদাছড়ি/হেয়ারিং এইড/এ্যালবো
ক্র্যাস/অক্সিলারি ক্র্যাস/স্ট্যান্ডিং ফ্রেম/ওয়াকার (Child)/ফোল্ডিং ওয়াকার (Adult) এর জন্য আবেদন।

জনাব,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমি....., পিতাঃ.....
মাতাঃ....., বয়সঃ..... বছর, গ্রামঃ/মহল্লাঃ....., ডাকঘরঃ.....
ইউনিয়ন....., উপজেলাঃ....., জেলাঃ.....

আমি জন্মগতভাবে একজন শারীরিক প্রতিবন্ধী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/সি,পি/শ্রবণ
প্রতিবন্ধী। সহায়ক উপকরণ ছাড়া কোনভাবেই চলাফেরা করতে পারি না। সার্বক্ষণিক একজন লোক আমার সাথে থাকা লাগে। আমার
আর্থিক অবস্থা এতই খারাপ যে, চলাচল সহায়ক একটি হুইল চেয়ার (Adult/Child) /ট্রাইসাইকেল/কর্ণার চেয়ার/টয়লেট
চেয়ার/সাদাছড়ি/হেয়ারিং এইড/এ্যালবো ক্র্যাস/অক্সিলারি ক্র্যাস/স্ট্যান্ডিং ফ্রেম/ওয়াকার (Child)/ফোল্ডিং ওয়াকার (Adult) ক্রয়
করার সামর্থ্য আমার নেই। আই আমার জন্য একটি হুইল চেয়ার (Adult/Child) /ট্রাইসাইকেল/কর্ণার চেয়ার/টয়লেট
চেয়ার/সাদাছড়ি/হেয়ারিং এইড/এ্যালবো ক্র্যাস/অক্সিলারি ক্র্যাস/স্ট্যান্ডিং ফ্রেম/ওয়াকার (Child)/ফোল্ডিং ওয়াকার (Adult)
বিশেষভাবে প্রয়োজন।

উল্লেখ্য যে, অত্র সেবা কেন্দ্র থেকে আমি নিয়মিতভাবে চিকিৎসা সেবা নিয়ে আসছি। যার আইডি নম্বর--

অতএব, আমাকে একটি হুইল চেয়ার (Adult/Child) /ট্রাইসাইকেল/কর্ণার চেয়ার/টয়লেট চেয়ার/সাদাছড়ি/হেয়ারিং
এইড/এ্যালবো ক্র্যাস/অক্সিলারি ক্র্যাস/স্ট্যান্ডিং ফ্রেম/ওয়াকার (Child)/ফোল্ডিং ওয়াকার (Adult) প্রদান করে স্বাভাবিক জীবন
যাপনে সহযোগীতা করতে জনাবের একান্ত মর্জি হয়।

সংযুক্তিঃ

- ১। ভোটার আইডি/জন্ম নিবন্ধন এর ফটোকপি।
- ২। প্রতিবন্ধীতা সনাক্ত আইডি।
- ৩। এক কপি ফুল সাইজ ছবি।
- ৪। প্রেসক্রিপশন এর ফটোকপি।

বিনীত নিবেদক

মোবাইল নং