

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়
ধর্মপাশা, সুনামগঞ্জ-২৪৫০
dss.dharmapasha.sunamganj.gov.bd

ভিক্ষুক পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থান কর্মসূচি
(উপকরণ/অনুদান গ্রহণের চুক্তিপত্র)

তারিখঃ / /

জন্য চুক্তিপত্র বাংলাদেশ সরকারের সমাজসেবা অধিদফতরের
ভিক্ষুক পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থান কার্যক্রমের আওতায় উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, ধর্মপাশা, সুনামগঞ্জ-এর পক্ষে উপজেলা
সমাজসেবা কর্মকর্তা –

প্রথম পক্ষ

অনুদান/উপকরণ গ্রহীতা _____ পিতা/স্বামী _____

গ্রাম/ওয়ার্ডঃ _____ ইউনিয়নঃ _____ উপজেলাঃ ধর্মপাশা, জেলাঃ সুনামগঞ্জ।

দ্বিতীয় পক্ষ

অদ্য _____ / _____ / _____ তারিখে উভয়পক্ষের পারস্পারিক সমঝোতা ও নিম্নলিখিত শর্তাবলী মেনে চলার অঙ্গীকারে এ
চুক্তিপত্র সম্পাদিত হলো।

শর্তাবলীঃ

- প্রথম পক্ষ দ্বিতীয় পক্ষকে _____ জন্য টাকা _____/=
(কথায়) _____/সমমূল্যের _____ পুঁজি হিসেবে অনুদান দিতে সম্মত
হয়েছেন। এ অনুদানের অর্থ/উপকরণ _____ কাজে বিনিয়োগ/ব্যবহার করা হবে।
- দ্বিতীয় পক্ষ মঞ্জুরীকৃত টাকা/উপকরণ উল্লেখিত কাজ ব্যতিরেকে অন্য কোন কাজে ব্যবহার করতে পারবেন না
- আমি দ্বিতীয় পক্ষ ভিক্ষাবৃত্তির কাজে নিজে জড়িত হবো না এবং অন্য কেহ যেন এই পেশায় জড়িত না হয় তার চেষ্টা অব্যাহত
রাখবো
- ভবিষ্যতে পুনরায় দ্বিতীয় পক্ষ ভিক্ষাবৃত্তিতে নিয়োজিত হলে সরকারি গ্রহণকৃত সুযোগ-সুবিধা ফেরত দিতে বাধ্য থাকবো
- এ চুক্তিপত্রে বর্ণিত কোন শর্ত/শর্তাবলী মেনে চলতে যদি দ্বিতীয় পক্ষ ব্যর্থ হোন তাহলে প্রথম পক্ষ দ্বিতীয় পক্ষের বিরুদ্ধে
জনস্বার্থে উপযুক্ত প্রশাসনিক/আইনগত ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবেন
- এ চুক্তিপত্রের প্রতিটি ধারা আমার কাছে ব্যাখ্যা করা হয়েছে এবং আমি এর প্রতিটি ধারা ও শর্তাবলী মেনে চলতে বাধ্য
থাকবো

(২) প্রথম পক্ষের স্বাক্ষর
(উপজেলা সমাজসেবা অফিসার)

(১) দ্বিতীয় পক্ষের স্বাক্ষর
(অনুদান/উপকরণ গ্রহণকারীর স্বাক্ষর)

নামঃ _____
পিতার নামঃ _____
ঠিকানাঃ _____

জামিনদারের স্বাক্ষরঃ _____
নামঃ _____
পিতার নামঃ _____
ঠিকানাঃ _____
অনুদানগ্রহীতার সাথে সম্পর্কঃ _____

স্বাক্ষীগণের স্বাক্ষরঃ

১। স্বাক্ষরঃ

(ইউনিয়ন সমাজকর্মী)

নামঃ _____
পিতার নামঃ _____
গ্রামঃ _____
ইউনিয়নঃ _____
উপজেলাঃ _____
জেলাঃ _____
মোবাইল নাম্বারঃ _____

২। স্বাক্ষরঃ

(পিতা/মাতা/নিকট আত্মীয়)

নামঃ _____
পিতার নামঃ _____
গ্রামঃ _____
ইউনিয়নঃ _____
উপজেলাঃ _____
জেলাঃ _____
মোবাইল নাম্বারঃ _____