

বরাবর
সভাপতি ও উপজেলা নির্বাহী অফিসার
প্রতিবন্ধী ব্যক্তির অধিকার ও সুরক্ষা সংক্রান্ত উপজেলা কমিটি
ধর্মপাশা, সুনামগঞ্জ-২৪৫০।

বিষয়ঃ প্রতিবন্ধী ব্যক্তি হিসাবে নিবন্ধন ও পরিচয়পত্রের জন্য আবেদন

প্রতিবন্ধী ব্যক্তির তথ্যাবলী

১. প্রতিবন্ধী ব্যক্তির নামঃ
ইংরেজীতেঃ
২. পিতা/স্বামীর নামঃ
৩. মাতার নামঃ
৪. অভিভাবকের নামঃ
৫. বর্তমান ঠিকানাঃ
৬. স্থায়ী ঠিকানাঃ
৭. জন্ম তারিখঃ
৮. শিক্ষাগত যোগ্যতাঃ
৯. পেশা বা জীবিকাঃ
১০. ধর্মঃ
১১. জাতীয়তাঃ
১২. লিঙ্গঃ পুরুষ () / স্ত্রী ()
১৩. প্রতিবন্ধীতার ধরণঃ
১৪. প্রতিবন্ধীতার কারণঃ জন্মগত ()/দুর্ঘটনা ()/অসুস্থতা ()/ভুল চিকিৎসা ()/অন্যান্য ()
১৫. পরিবারে আর কোন প্রতিবন্ধী সদস্য আছেন কিনা? আছে () / নেই ()
১৬. কোন ধরণের সহায়ক উপকরণ ব্যবহার করেন কিনা?
১৭. চলাচলে সাহায্যকারীর প্রয়োজন হয় কিনা? প্রয়োজন হয় () / প্রয়োজন হয় না ()
১৮. প্রতিবন্ধী ব্যক্তির পরিচিতি নাম্বারঃ প্রতিবন্ধী শনাক্তকরণ জরিপ-২০১৩ অনুযায়ী (যদি থাকে)
.....
১৯. জাতীয় পরিচয়পত্র নাম্বারঃ(যদি থাকে)
২০. অসম্মেলন প্রতিবন্ধী ভাতা গ্রহণ করেন কিনা? গ্রহণ করেন () / গ্রহণ করেন না ()
২১. প্রতিবন্ধী শিক্ষা উপবৃত্তি গ্রহণ করেন কিনা? গ্রহণ করেন () / গ্রহণ করেন না ()

আবেদনকারীর তথ্যাবলী

(প্রতিবন্ধী ব্যক্তি ব্যতীত তাহার মাতা, পিতা, বৈধ বা আইনানুগ অভিভাবক বা প্রতিবন্ধী ব্যক্তির সংগঠন কর্তৃক আবেদনের ক্ষেত্রে)

১. ব্যক্তি সংগঠনের নামঃ
২. পিতা/স্বামীর নামঃ
৩. মাতার নামঃ
৪. জাতীয় পরিচয়পত্র নাম্বারঃ
৫. প্রতিবন্ধী ব্যক্তির সাথে সম্পর্কঃ
৬. ঠিকানাঃ
৭. মোবাইল নাম্বারঃ

এই আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সম্পূর্ণ সত্য।

(স্বাক্ষর)

আবেদনকারীর নামঃ
মোবাইলঃ

চিকিৎসকের প্রত্যয়ন

জনাব/বেগম.....কে পরীক্ষা করা হয়েছে। তাঁর রক্তের গুণঃ.....।
তিনি.....প্রতিবন্ধী এবং তাঁর প্রতিবন্ধিতার মাত্রাঃ মৃদু () / মাঝারি () / তীব্র ()।

চিকিৎসকের নামঃ

পদবিঃ

কর্মস্থলের নামঃ

বিএমডিসি রেজিস্ট্রেশন নাম্বারঃ

মোবাইল ফোন নাম্বারঃ

স্বাক্ষর

দাপ্তরিক সিল

তারিখ

সভাপতি ও উপজেলা নির্বাহী অফিসারের প্রত্যয়ন

জনাব/বেগম.....কে বিশেষজ্ঞ চিকিৎসকের প্রত্যয়নের প্রেক্ষিতে প্রতিবন্ধী শনাক্তকরণ জরিপে
সহযোগিতা, প্রতিবন্ধী ব্যক্তির পরিচয়পত্র ‘সুবর্ণ নাগরিক’ কার্ড প্রদানপূর্বক বিধি মোতাবেক রাষ্ট্রীয় সকল সুযোগ-সুবিধা প্রদান করার জন্য
সুপারিশ করা হলো () / সুপারিশ করা সম্ভব নয় ()।

(স্বাক্ষর ও তারিখ)

উপজেলা নির্বাহী অফিসার

ও

সভাপতি

প্রতিবন্ধী ব্যক্তির অধিকার ও সুরক্ষা সংক্রান্ত উপজেলা কমিটি

ধর্মপাশা, সুনামগঞ্জ-২৪৫০।

প্রাপক

উপজেলা সমাজসেবা অফিসার

ও

সদস্য সচিব

প্রতিবন্ধী ব্যক্তির অধিকার ও সুরক্ষা সংক্রান্ত উপজেলা কমিটি

ধর্মপাশা, সুনামগঞ্জ-২৪৫০।