



পরিশিষ্ট- 'ক'

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়  
বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ

জাতীয় পর্যায়ের প্রতিষ্ঠান/সংগঠন/সংস্থা এর অনুদানের আবেদন ফরম

অর্থ বছর : .....

- ১। প্রতিষ্ঠান/সংগঠন/সংস্থা এর নাম : .....  
(নিবন্ধন সনদপত্র অনুযায়ী স্পষ্টভাবে লিখিতে হইবে)
- ২। ঠিকানা : .....গ্রাম/রাস্তা নং .....  
সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন..... ওয়ার্ড নং..... ডাকঘর.....  
উপজেলা/থানা.....জেলা.....  
দূরালাপনী নং .....ফ্যাক্স নং..... ই-মেইল নং.....
- ৩। প্রতিষ্ঠার তারিখ .....
- ৪। লক্ষ্য ও উদ্দেশ্য :.....  
.....
- ৫। নিবন্ধন কর্তৃপক্ষের নাম ও ঠিকানা :.....
- ৬। নিবন্ধন নম্বর ও তারিখ : .....  
( নিবন্ধন সনদপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি সংযোজন করিতে হইবে)
- ৭। বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ কর্তৃক জাতীয় পর্যায়ের প্রতিষ্ঠান/সংগঠন/সংস্থা হিসাবে স্বীকৃতি প্রদানের  
তারিখ : .....  
(স্বীকৃতিপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি সংযোজন করিতে হইবে)
- ৮। কার্যএলাকাঃ .....

- ৯। শাখার সংখ্যা :.....  
(জেলাওয়ারী শাখার তালিকা সংযোজন করিতে হইবে)
- ১০। বর্তমান কার্যক্রম সমূহের নামঃ (১).....(৪).....  
(২).....(৫).....  
(৩).....(৬).....  
(কার্যক্রমের বিস্তারিত বিবরণ/বার্ষিক প্রতিবেদন সংযোজন করিতে হইবে)

- ১১। চাহিত অনুদানের পরিমাণ : টাকা.....
- ১২। চাহিত অনুদান যে কার্যক্রমে ব্যয় করা হইবে :.....
- ১৩। বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ হইতে প্রাপ্ত গত তিন বৎসরের অনুদানের বিবরণ :

| আর্থিক বছর | অনুদানের পরিমাণ | যে কার্যক্রমে ব্যয় করা হইয়াছে। | মন্তব্য |
|------------|-----------------|----------------------------------|---------|
|            |                 |                                  |         |
|            |                 |                                  |         |
|            |                 |                                  |         |

(প্রাপ্ত অনুদান দ্বারা গৃহীত কার্যক্রমের বিস্তারিত প্রতিবেদন সংযুক্ত করিতে হইবে)

- ১৪। বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ ছাড়া অন্য কোন উৎস হইতে গত তিন বৎসরে প্রাপ্ত অনুদান/ সাহায্যের বিবরণ :

| অর্থ বছর | উৎস | অনুদান/সাহায্যের পরিমাণ | যে কাজে অর্থ ব্যয়িত | মন্তব্য |
|----------|-----|-------------------------|----------------------|---------|
|          |     |                         |                      |         |
|          |     |                         |                      |         |
|          |     |                         |                      |         |

- ১৫। কার্যনির্বাহী কমিটি : (ক) গঠনের তারিখ : (খ) সদস্য সংখ্যা :  
(গ) মেয়াদঃ

- ১৬। নিম্নবর্ণিত তথ্যাবলী দরখাস্তের সহিত সংযোজন করিতে হইবে :

(ক) উপযুক্ত অডিট ফর্ম কর্তৃক নিরীক্ষিত অনূন্য গত তিন বছরের আয়-ব্যয়ের অডিট রিপোর্ট (নতুন ক্ষেত্রে প্রতিষ্ঠার সময় থেকে বর্তমান সময় পর্যন্ত আয়-ব্যয়ের বিবরণী)

(খ) বর্তমান ..... অর্থ বছরের বাজেট :

| আয় |              | ব্যয় |              | মন্ড্র্য |
|-----|--------------|-------|--------------|----------|
| খাত | টাকার পরিমাণ | খাত   | টাকার পরিমাণ |          |
|     |              |       |              |          |
|     |              |       |              |          |
|     |              |       |              |          |
|     |              |       |              |          |
|     |              |       |              |          |

১৭। আমরা এইমর্মে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলী সম্পূর্ণ সত্য। আমরা আরও ঘোষণা করিতেছি যে, বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ কর্তৃক বরাদ্দকৃত আর্থিক অনুদান খরচের ব্যাপারে অর্পিত যাবতীয় শর্তাবলী আমরা মানিয়া চলিতে বাধ্য থাকিব।

.....  
সম্পাদকের স্বাক্ষর (তারিখসহ)  
নাম : .....  
(সীলমোহর)

.....  
সভাপতির স্বাক্ষর (তারিখসহ)  
নাম : .....  
(সীলমোহর)

১৮। অনুদান প্রাপ্তির জন্য সুপারিশকৃত/সুপারিশকৃত নহে।

স্বাক্ষর.....  
সদস্য-সচিব  
জেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ  
(সীলমোহর)

স্বাক্ষর.....  
সভাপতি  
জেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ  
(সীলমোহর)

বিঃ দ্রঃ আবেদনপত্র মূলকপি হিসাবে পরিষদ কার্যালয়ে পাঠাইতে হইবে। ফটোকপি অফিস কপি হিসাবে সংরক্ষণ করিতে হইবে।



পরিশিষ্ট- 'খ'

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়  
বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ

অনুদানের আবেদন ফরম

( শহর সমাজ উন্নয়ন প্রকল্প পরিষদ, রোগীকল্যাণ সমিতি, অপরাধী সংশোধন ও পুনর্বাসন সমিতি )

অর্থ বছর : .....

- ১। প্রতিষ্ঠান/সংগঠন/সংস্থা এর নাম : .....  
(নিবন্ধন সনদপত্র অনুযায়ী স্পষ্টভাবে লিখিতে হইবে)
- ২। ঠিকানা : .....  
.....জেলা.....  
দূরালাপনী নং .....ফ্যাক্স নং.....ই-মেইল নং.....
- ৩। প্রতিষ্ঠার তারিখ : .....
- ৪। লক্ষ্য ও উদ্দেশ্য :.....
- ৫। নিবন্ধন কর্তৃপক্ষের নাম ও ঠিকানাঃ .....
- ৬। নিবন্ধন নম্বর ও তারিখ : .....  
(নিবন্ধন সনদপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি সংযোজন করিতে হইবে)
- ৭। কার্যএলাকা : .....
- ৮। বর্তমান কার্যক্রমসমূহের নামঃ  
(১).....(৪).....  
(২).....(৫).....  
(৩).....(৬).....

- ৯। চাহিত অনুদানের পরিমাণ : টাকা.....
- ১০। চাহিত অনুদান যে কার্যক্রমে ব্যয় করা হইবে :.....

- ১১। বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ হইতে প্রাপ্ত গত তিন বৎসরের অনুদানের বিবরণ :

| আর্থিক বছর | অনুদানের পরিমাণ | যে কার্যক্রমে ব্যয় করা হইয়াছে। | মন্ড্রব্য |
|------------|-----------------|----------------------------------|-----------|
|            |                 |                                  |           |
|            |                 |                                  |           |
|            |                 |                                  |           |

(প্রাপ্ত অনুদান দ্বারা গৃহীত কার্যক্রমের বিস্তারিত প্রতিবেদন সংযুক্ত করিতে হইবে)

- ১২। কার্যনির্বাহী কমিটি : (ক) গঠনের তারিখ : (খ) সদস্য সংখ্যা :  
(গ) মেয়াদঃ

- ১৩। নিম্নবর্ণিত তথ্যাবলী দরখাস্তে সহিত সংযোজন করিতে হইবে :

(ক) উপযুক্ত অডিট ফর্ম কর্তৃক নিরীক্ষিত অনূন্য গত তিন বছরের আয়-ব্যয়ের অডিট রিপোর্ট (নতুন ক্ষেত্রে প্রতিষ্ঠার সময় থেকে বর্তমান সময় পর্যন্ত আয়-ব্যয়ের বিবরণী)

(খ) বর্তমান ..... অর্থ বছরের বাজেট :

| আয় |              | ব্যয় |              | মন্ড্রব্য |
|-----|--------------|-------|--------------|-----------|
| খাত | টাকার পরিমাণ | খাত   | টাকার পরিমাণ |           |
|     |              |       |              |           |
|     |              |       |              |           |
|     |              |       |              |           |
|     |              |       |              |           |
|     |              |       |              |           |

১৪। আমরা এইমর্মে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলী সম্পূর্ণ সত্য। আমরা আরও ঘোষণা করিতেছি যে, বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ কর্তৃক বরাদ্দকৃত আর্থিক অনুদান খরচের ব্যাপারে অর্পিত যাবতীয় শর্তাবলী আমরা মানিয়া চলিতে বাধ্য থাকিব।

.....  
সম্পাদকের স্বাক্ষর (তারিখসহ)  
নাম : .....  
(সীলমোহর)

.....  
সভাপতির স্বাক্ষর (তারিখসহ)  
নাম : .....  
(সীলমোহর)

১৫। সুপারিশকৃত নহে/.....টাকা অনুদানের জন্য সুপারিশ করা হইল।

স্বাক্ষর .....  
সদস্য-সচিব  
উপজেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ/  
শহর সমাজ উন্নয়ন প্রকল্প পরিষদ।  
(সীলমোহর)

স্বাক্ষর.....  
সভাপতি  
উপজেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ/  
শহর সমাজ উন্নয়ন প্রকল্প পরিষদ।  
(সীলমোহর)

১৬। সুপারিশকৃত নহে/.....টাকার জন্য সুপারিশকৃত।

স্বাক্ষর.....  
সদস্য-সচিব  
জেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ  
(সীলমোহর)

স্বাক্ষর.....  
সভাপতি  
জেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ  
(সীলমোহর)

বিঃ দ্রঃ আবেদনপত্র মূলকপি হিসাবে পরিষদ কার্যালয়ে পাঠাইতে হইবে। ফটোকপি অফিস কপি হিসাবে সংরক্ষণ করিতে হইবে।



পরিশিষ্ট-‘গ’

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়  
বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ

সাধারণ স্বেচ্ছাসেবী প্রতিষ্ঠান/সংগঠন/সংস্থা এর অনুদানের আবেদন ফরম

অর্থ বছর : .....

- ১। প্রতিষ্ঠান/সংগঠন/সংস্থা এর নাম : .....  
(নিবন্ধন সনদপত্র অনুযায়ী স্পষ্টভাবে লিখিতে হইবে)
- ২। ঠিকানা : .....গ্রাম/রাস্তা নং .....  
সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন.....ওয়ার্ড নং.....ডাকঘর.....  
উপজেলা/থানা .....জেলা.....  
দূরালাপনী নং .....ফ্যাক্স নং.....ই-মেইল নং.....
- ৩। প্রতিষ্ঠার তারিখ : .....
- ৪। নিবন্ধন কর্তৃপক্ষের নাম ও ঠিকানা : .....
- ৫। নিবন্ধন নম্বর ও তারিখ : .....  
(নিবন্ধন সনদপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি সংযোজন করিতে হইবে)
- ৬। কার্যএলাকা : .....
- ৭। বর্তমান কার্যক্রমসমূহের নাম : (১).....(৪).....  
(২).....(৫).....  
(৩).....(৬).....
- ৮। চাহিত অনুদানের পরিমাণ : টাকা.....

৯। চাহিত অনুদান যে কার্যক্রমে ব্যয় করা হইবে :.....

১০। বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ হইতে প্রাপ্ত গত তিন বৎসরের অনুদানের বিবরণ :

| আর্থিক বছর | অনুদানের পরিমাণ | যে কার্যক্রমে ব্যয় করা হইয়াছে। | মন্ড্রব্য |
|------------|-----------------|----------------------------------|-----------|
|            |                 |                                  |           |
|            |                 |                                  |           |
|            |                 |                                  |           |

১১। জেলা পরিষদ, পৌরসভা, উপজেলা পরিষদ অথবা অন্য কোন উৎস হইতে গত তিন বৎসরে প্রাপ্ত অনুদান/সাহায্যের বিবরণ :

| অর্থ বছর | উৎস | অনুদান/সাহায্যের পরিমাণ | মন্ড্রব্য |
|----------|-----|-------------------------|-----------|
|          |     |                         |           |
|          |     |                         |           |
|          |     |                         |           |

১২। কার্যনির্বাহী কমিটি : (ক) গঠনের তারিখ : (খ) সদস্য সংখ্যা :  
(গ) মেয়াদঃ

১৩। নিম্নবর্ণিত তথ্যাবলী দরখাস্তে সহিত সংযোজন করিতে হইবে :

(ক) উপযুক্ত অডিট ফর্ম কর্তৃক নিরীক্ষিত অনূন্য গত তিন বছরের আয়-ব্যয়ের অডিট রিপোর্ট (নতুন ক্ষেত্রে প্রতিষ্ঠার সময় থেকে বর্তমান সময় পর্যন্ত আয়-ব্যয়ের বিবরণী)

(খ) বর্তমান ..... অর্থ বছরের বাজেট :

| আয় |              | ব্যয় |              | মন্ড্রব্য |
|-----|--------------|-------|--------------|-----------|
| খাত | টাকার পরিমাণ | খাত   | টাকার পরিমাণ |           |
|     |              |       |              |           |
|     |              |       |              |           |
|     |              |       |              |           |
|     |              |       |              |           |
|     |              |       |              |           |



১৪। আমরা এইমর্মে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলী সম্পূর্ণ সত্য। আমরা আরও ঘোষণা করিতেছি যে, বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ কর্তৃক বরাদ্দকৃত আর্থিক অনুদান খরচের ব্যাপারে অর্পিত যাবতীয় শর্তাবলী আমরা মানিয়া চলিতে বাধ্য থাকিব।

.....  
সম্পাদকের স্বাক্ষর (তারিখসহ)  
নাম : .....  
(সীলমোহর)

.....  
সভাপতির স্বাক্ষর (তারিখসহ)  
নাম : .....  
(সীলমোহর)

---

১৫। সুপারিশকৃত নহে/.....টাকা অনুদানের জন্য সুপারিশ করা হইল।

স্বাক্ষর .....  
সদস্য-সচিব  
উপজেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ/  
শহর সমাজ উন্নয়ন প্রকল্প পরিষদ।  
(সীলমোহর)

স্বাক্ষর.....  
সভাপতি  
উপজেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ/  
শহর সমাজ উন্নয়ন প্রকল্প পরিষদ।  
(সীলমোহর)

---

১৬। সুপারিশকৃত নহে/.....টাকার জন্য সুপারিশকৃত।

স্বাক্ষর.....  
সদস্য-সচিব  
জেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ  
(সীলমোহর)

স্বাক্ষর.....  
সভাপতি  
জেলা সমাজকল্যাণ পরিষদ  
(সীলমোহর)

---

বিঃ দ্রঃ আবেদনপত্র মূলকপি হিসাবে পরিষদ কার্যালয়ে পাঠাইতে হইবে। ফটোকপি অফিস কপি হিসাবে সংরক্ষণ করিতে হইবে।

---



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়

বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ

[ বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদের অনুদান বন্টনের চুক্তিপত্র ]

- ১। স্বেচ্ছাসেবী প্রতিষ্ঠানের নাম : .....
- ২। প্রতিষ্ঠানের পূর্ণ ঠিকানা তারিখ : .....
- ৩। ১৯৬১ সালের আইন অনুযায়ী নিবন্ধীকরণ নম্বর ও তারিখ : .....
- ৪। মঞ্জুরীকৃত অনুদানের পরিমাণ (অংকে) .....(কথায়).....
- ৫। অর্থ বছর : .....
- ৬। আমরা প্রতিষ্ঠানের প্রতিনিধিবর্গ এই মর্মে স্বীকারোক্তি করিতেছি যে, উলিখিত অনুদান প্রতিষ্ঠানের নিম্নবর্ণিত কর্মসূচীর জন্য ব্যবহৃত হইবে :-
  - (১)
  - (২)
  - (৩)
  - (৪)
- ৭। শর্তাবলী :

(ক) উলিখিত সমাজকল্যাণ কর্মসূচীর উপর পরিষদের অনুদানের কমপক্ষে সমপরিমাণ অর্থ প্রতিষ্ঠানের নিজস্ব তহবিল হইতে মিটানো হইবে।

(খ) উপজেলা সমাজসেবা অফিসার/সমাজসেবা রেজিস্ট্রেশন অফিসার/অডিট ফার্ম দ্বারা যথাযথভাবে নিয়মিত অডিট করা ইয়া ইহার কপি জেলা উপপরিচালক/পরিষদের নির্বাহী সচিব-এর নিকট দাখিল করা হইবে।

- (গ) প্রতিষ্ঠানের সামগ্রিক কাজ সরকারের দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা/পরিষদের কর্মকর্তা/নির্বাহী কমিটির সদস্যগণ কর্তৃক পরিদর্শনের ব্যবস্থা রাখা হইবে।
- (ঘ) অনুদানের অর্থ যে উদ্দেশ্যে নেওয়া হইয়াছে উহার বাইরে অন্য কোন খাতে ব্যয় করা হইবে না। অন্য কোন খাতে ব্যয় করা হইলে বা আত্মসাৎ করিলে কর্তৃপক্ষ আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করিতে পারিবে।
- (ঙ) সংশ্লিষ্ট এলাকার জনগণের জ্ঞাতার্থে প্রতিষ্ঠানের বার্ষিক কর্মসূচীর প্রতিবেদন ও আয়-ব্যয়ের হিসাব প্রকাশ করা হইবে।
- (চ) প্রাপ্ত অনুদানের খরচের বিবরণী পরিষদ কর্তৃক সরবরাহকৃত নির্ধারিত ফরমে জেলার সমাজসেবা কার্যালয়ের দায়িত্বে নিয়োজিত উপপরিচালকের মাধ্যমে আর্থিক বছর শেষ হওয়ার একমাসের মধ্যে পরিষদ কার্যালয়ে প্রেরণ করা হইবে।

সভাপতির স্বাক্ষর .....

নাম : .....

তারিখ : .....

সম্পাদকের স্বাক্ষর .....

নাম : .....

তারিখ : .....

অনুদান বণ্টনকারী কর্মকর্তার প্রতিস্বাক্ষর

দস্তখত : .....

পদবী : .....

তারিখ : .....

---